



QB 2021 Klinikum Passau

Strukturierter Qualitätsbericht 2021

gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V

Inhaltsverzeichnis

	Vorwort	13
	Einleitung	13
A	Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts ...	14
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	14
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers	15
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	15
A-4	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	15
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	16
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	20
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit	20
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	22
A-9	Anzahl der Betten	22
A-10	Gesamtfallzahlen	22
A-11	Personal des Krankenhauses	22
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	27
A-13	Besondere apparative Ausstattung	39
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V ...	40
B	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen ...	42
B-[0100]	I. Medizinische Klinik für Gastroenterologie, Nephrologie, Geriatrie, Stoffwechselerkrankungen, Ernährungsmedizin und Infektionskrankheiten ...	43
B-[0100].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	43
B-[0100].1.1	Fachabteilungsschlüssel	43
B-[0100].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	43
B-[0100].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	43
B-[0100].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	43
B-[0100].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	45
B-[0100].6	Hauptdiagnosen nach ICD	45
B-[0100].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	46
B-[0100].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	47
B-[0100].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	49
B-[0100].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	50
B-[0100].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	51
B-[0100].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	51
B-[0100].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	53
B-[0100].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	53
B-[0100].11	Personelle Ausstattung	53

B-[0100].11.1 Ärzte und Ärztinnen	53
B-[0100].11.2 Pflegepersonal	55
B-[0500] II. Medizinische Klinik für Onkologie, Hämatologie und Palliativmedizin	58
B-[0500].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	58
B-[0500].1.1 Fachabteilungsschlüssel	58
B-[0500].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	58
B-[0500].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	58
B-[0500].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	58
B-[0500].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	59
B-[0500].6 Hauptdiagnosen nach ICD	59
B-[0500].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig	61
B-[0500].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	62
B-[0500].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	63
B-[0500].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	64
B-[0500].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	65
B-[0500].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	65
B-[0500].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	65
B-[0500].11 Personelle Ausstattung	65
B-[0500].11.1 Ärzte und Ärztinnen	65
B-[0500].11.2 Pflegepersonal	66
B-[0300] III. Medizinische Klinik für Kardiologie und Pneumologie	69
B-[0300].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	69
B-[0300].1.1 Fachabteilungsschlüssel	69
B-[0300].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	69
B-[0300].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	69
B-[0300].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	69
B-[0300].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	70
B-[0300].6 Hauptdiagnosen nach ICD	70
B-[0300].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig	71
B-[0300].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	72
B-[0300].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	74
B-[0300].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	75
B-[0300].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	76
B-[0300].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	76
B-[0300].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	76
B-[0300].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	76
B-[0300].11 Personelle Ausstattung	77
B-[0300].11.1 Ärzte und Ärztinnen	77
B-[0300].11.2 Pflegepersonal	77
B-[3700_1] Zentrale Notaufnahme	80
B-[3700_1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	80
B- Fachabteilungsschlüssel	80

[3700_1].1.1		
B-	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	80
[3700_1].1.2		
B-[3700_1].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	80
B-[3700_1].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	80
B-[3700_1].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	82
B-[3700_1].6	Hauptdiagnosen nach ICD	82
B-	Hauptdiagnosen 3-stellig	83
[3700_1].6.1		
B-[3700_1].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	84
B-	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	86
[3700_1].7.1		
B-[3700_1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	87
B-[3700_1].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	87
B-	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	88
[3700_1].9.1		
B-	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	88
[3700_1].10		
B-	Personelle Ausstattung	88
[3700_1].11		
B-	Ärzte und Ärztinnen	88
[3700_1].11.1		
B-	Pflegepersonal	89
[3700_1].11.2		
B-[1500]	Klinik für Allgemein-, Viszeral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgie	92
B-[1500].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	92
B-[1500].1.1	Fachabteilungsschlüssel	92
B-[1500].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	92
B-[1500].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	92
B-[1500].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	92
B-[1500].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	93
B-[1500].6	Hauptdiagnosen nach ICD	93
B-[1500].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	95
B-[1500].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	96
B-[1500].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	98
B-[1500].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	99
B-[1500].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	99
B-[1500].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	101
B-[1500].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	102
B-[1500].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	103
B-[1500].11	Personelle Ausstattung	103
B-[1500].11.1	Ärzte und Ärztinnen	103
B-[1500].11.2	Pflegepersonal	104
B-[1600]	Klinik für Unfall-, Hand-, Wiederherstellungs-, Neuro- und ...	107

Wirbelsäulenchirurgie

B-[1600].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	107
B-[1600].1.1	Fachabteilungsschlüssel	107
B-[1600].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	107
B-[1600].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	107
B-[1600].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	107
B-[1600].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	109
B-[1600].6	Hauptdiagnosen nach ICD	109
B-[1600].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	110
B-[1600].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	111
B-[1600].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	113
B-[1600].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	114
B-[1600].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	115
B-[1600].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	118
B-[1600].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	120
B-[1600].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	121
B-[1600].11	Personelle Ausstattung	121
B-[1600].11.1	Ärzte und Ärztinnen	121
B-[1600].11.2	Pflegepersonal	122
B-[2300]	Klinik für Orthopädie	125
B-[2300].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	125
B-[2300].1.1	Fachabteilungsschlüssel	125
B-[2300].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	125
B-[2300].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	125
B-[2300].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	125
B-[2300].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	127
B-[2300].6	Hauptdiagnosen nach ICD	127
B-[2300].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	128
B-[2300].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	129
B-[2300].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	131
B-[2300].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	132
B-[2300].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	132
B-[2300].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	134
B-[2300].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	136
B-[2300].11	Personelle Ausstattung	136
B-[2300].11.1	Ärzte und Ärztinnen	137
B-[2300].11.2	Pflegepersonal	137
B-[2100]	Klinik für Herzchirurgie	140
B-[2100].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	140
B-[2100].1.1	Fachabteilungsschlüssel	140
B-[2100].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	140
B-[2100].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	140

B-[2100].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	140
B-[2100].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	141
B-[2100].6	Hauptdiagnosen nach ICD	141
B-[2100].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	142
B-[2100].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	144
B-[2100].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	145
B-[2100].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	147
B-[2100].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	147
B-[2100].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	147
B-[2100].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	148
B-[2100].11	Personelle Ausstattung	148
B-[2100].11.1	Ärzte und Ärztinnen	148
B-[2100].11.2	Pflegepersonal	149
B-[2400]	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	151
B-[2400].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	151
B-[2400].1.1	Fachabteilungsschlüssel	151
B-[2400].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	151
B-[2400].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	151
B-[2400].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	151
B-[2400].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	152
B-[2400].6	Hauptdiagnosen nach ICD	152
B-[2400].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	154
B-[2400].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	156
B-[2400].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	157
B-[2400].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	158
B-[2400].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	159
B-[2400].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	159
B-[2400].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	161
B-[2400].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	162
B-[2400].11	Personelle Ausstattung	162
B-[2400].11.1	Ärzte und Ärztinnen	162
B-[2400].11.2	Pflegepersonal	163
B-[3600]	Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin	166
B-[3600].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	166
B-[3600].1.1	Fachabteilungsschlüssel	166
B-[3600].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	166
B-[3600].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	166
B-[3600].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	166
B-[3600].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	167
B-[3600].6	Hauptdiagnosen nach ICD	167
B-[3600].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	168
B-[3600].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	169

B-[3600].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	171
B-[3600].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	172
B-[3600].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	172
B-[3600].11	Personelle Ausstattung	172
B-[3600].11.1	Ärzte und Ärztinnen	172
B-[3600].11.2	Pflegepersonal	173
B-[3753]	Teilstationäre Schmerztherapie	175
B-[3753].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	175
B-[3753].1.1	Fachabteilungsschlüssel	175
B-[3753].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	175
B-[3753].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	175
B-[3753].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	175
B-[3753].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	175
B-[3753].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	176
B-[3753].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	176
B-[3753].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	176
B-[3753].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	177
B-[3753].11	Personelle Ausstattung	177
B-[3753].11.1	Ärzte und Ärztinnen	177
B-[3753].11.2	Pflegepersonal	178
B-[2800]	Klinik für Neurologie mit zertifizierter (DSG), überregionaler Stroke Unit ... (Akutschlaganfallbehandlung)	179
B-[2800].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	179
B-[2800].1.1	Fachabteilungsschlüssel	179
B-[2800].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	179
B-[2800].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	179
B-[2800].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	179
B-[2800].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	181
B-[2800].6	Hauptdiagnosen nach ICD	181
B-[2800].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	182
B-[2800].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	183
B-[2800].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	185
B-[2800].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	186
B-[2800].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	186
B-[2800].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	187
B-[2800].11	Personelle Ausstattung	187
B-[2800].11.1	Ärzte und Ärztinnen	187
B-[2800].11.2	Pflegepersonal	188
B-[3751]	Institut für diagnostische und interventionelle ... Radiologie/Neuroradiologie	190
B-[3751].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	190
B-[3751].1.1	Fachabteilungsschlüssel	190

B-[3751].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	190
B-[3751].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	190
B-[3751].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	190
B-[3751].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	192
B-[3751].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	192
B-[3751].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	194
B-[3751].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	195
B-[3751].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	195
B-[3751].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	196
B-[3751].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	197
B-[3751].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	197
B-[3751].11	Personelle Ausstattung	197
B-[3751].11.1	Ärzte und Ärztinnen	197
B-[3751].11.2	Pflegepersonal	198
B-[3700_2]	Institut für Labor- und Transfusionsmedizin	199
B-[3700_2].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	199
B-[3700_2].1.1	Fachabteilungsschlüssel	199
B-[3700_2].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	199
B-[3700_2].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	199
B-[3700_2].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	199
B-[3700_2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	200
B-[3700_2].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	200
B-[3700_2].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	202
B-[3700_2].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	202
B-[3700_2].11	Personelle Ausstattung	202
B-[3700_2].11.1	Ärzte und Ärztinnen	202
B-[3700_2].11.2	Pflegepersonal	203
B-[3200]	Klinik für Nuklearmedizin	204
B-[3200].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	204
B-[3200].1.1	Fachabteilungsschlüssel	204
B-[3200].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	204
B-[3200].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	204
B-[3200].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	205
B-[3200].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	205
B-[3200].6	Hauptdiagnosen nach ICD	206
B-[3200].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	206

B-[3200].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	206
B-[3200].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	208
B-[3200].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	209
B-[3200].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	209
B-[3200].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	210
B-[3200].11	Personelle Ausstattung	210
B-[3200].11.1	Ärzte und Ärztinnen	210
B-[3200].11.2	Pflegepersonal	210
B-[3300]	Klinik für Strahlentherapie/Radioonkologie	212
B-[3300].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	212
B-[3300].1.1	Fachabteilungsschlüssel	212
B-[3300].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	212
B-[3300].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	212
B-[3300].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	212
B-[3300].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	213
B-[3300].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	213
B-[3300].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	214
B-[3300].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	215
B-[3300].11	Personelle Ausstattung	215
B-[3300].11.1	Ärzte und Ärztinnen	215
B-[1590]	Allgemeine Chirurgie - Belegabteilung	217
B-[1590].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	217
B-[1590].1.1	Fachabteilungsschlüssel	217
B-[1590].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	217
B-[1590].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	218
B-[1590].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	218
B-[1590].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	218
B-[1590].6	Hauptdiagnosen nach ICD	218
B-[1590].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	220
B-[1590].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	221
B-[1590].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	222
B-[1590].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	224
B-[1590].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	224
B-[1590].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	224
B-[1590].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	226
B-[1590].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	226
B-[1590].11	Personelle Ausstattung	227
B-[1590].11.1	Ärzte und Ärztinnen	227
B-[1590].11.2	Pflegepersonal	227
B-[2600]	Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	228
B-[2600].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	228
B-[2600].1.1	Fachabteilungsschlüssel	228

B-[2600].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	228
B-[2600].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	229
B-[2600].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	229
B-[2600].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	230
B-[2600].6	Hauptdiagnosen nach ICD	230
B-[2600].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	230
B-[2600].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	231
B-[2600].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	233
B-[2600].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	234
B-[2600].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	234
B-[2600].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	235
B-[2600].11	Personelle Ausstattung	235
B-[2600].11.1	Ärzte und Ärztinnen	235
B-[2600].11.2	Pflegepersonal	235
B-[2200]	Klinik für Urologie	237
B-[2200].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	237
B-[2200].1.1	Fachabteilungsschlüssel	237
B-[2200].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	237
B-[2200].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	238
B-[2200].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	238
B-[2200].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	239
B-[2200].6	Hauptdiagnosen nach ICD	239
B-[2200].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	240
B-[2200].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	242
B-[2200].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	243
B-[2200].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	244
B-[2200].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	245
B-[2200].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	246
B-[2200].11	Personelle Ausstattung	246
B-[2200].11.1	Ärzte und Ärztinnen	246
B-[2200].11.2	Pflegepersonal	246
B-[3500]	Klinik für Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie	248
B-[3500].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	248
B-[3500].1.1	Fachabteilungsschlüssel	248
B-[3500].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	248
B-[3500].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	248
B-[3500].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	248
B-[3500].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	249
B-[3500].6	Hauptdiagnosen nach ICD	249
B-[3500].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	250
B-[3500].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	250
B-[3500].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	251

B-[3500].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	252
B-[3500].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	252
B-[3500].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	252
B-[3500].11	Personelle Ausstattung	252
B-[3500].11.1	Ärzte und Ärztinnen	252
B-[3500].11.2	Pflegepersonal	253
B-[2700]	Klinik für Augenheilkunde	254
B-[2700].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	254
B-[2700].1.1	Fachabteilungsschlüssel	254
B-[2700].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	254
B-[2700].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	254
B-[2700].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	254
B-[2700].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	255
B-[2700].6	Hauptdiagnosen nach ICD	255
B-[2700].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	255
B-[2700].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	255
B-[2700].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	255
B-[2700].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	256
B-[2700].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	256
B-[2700].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	256
B-[2700].11	Personelle Ausstattung	256
B-[2700].11.1	Ärzte und Ärztinnen	256
B-[2700].11.2	Pflegepersonal	256
B-[3700_3]	Abteilung für Hygiene	258
B-[3700_3].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	258
B-[3700_3].1.1	Fachabteilungsschlüssel	258
B-[3700_3].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	258
B-[3700_3].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	258
B-[3700_3].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	258
B-[3700_3].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	259
B-[3700_3].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	259
B-[3700_3].11	Personelle Ausstattung	259
B-[3700_3].11.1	Ärzte und Ärztinnen	259
C	Qualitätssicherung	261
C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V ...	261
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	366
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen ...	366

(DMP) nach § 137f SGB V

C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	...	367
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge	...	367
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V	...	368
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	...	369
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr		369

Vorwort

Das Klinikum Passau nimmt in der Gesundheitsversorgung Ostbayerns die zentrale Stellung ein. Es deckt die Grundversorgung für die Stadt Passau und die Schwerpunktversorgung als Versorgungskrankenhaus der Stufe II für die gesamte Region mit mehr als 300.000 Einwohnern ab.

Mit seinen 660 Betten verteilt auf 18 Fachabteilungen wurden im Jahr 2021 ca. 30.000 Patienten stationär versorgt. Um das Wohl und die Gesundheit der Patienten sorgen sich über 2.800 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter. Damit zählt das Klinikum zu einem der größten Arbeitgeber der Region.

Um dem hohen Patientenaufkommen gerecht zu werden, wird stetig investiert und erweitert. Trotz der Größe des Klinikums und der umfangreichen Technik steht der Patient als Mensch dennoch im Mittelpunkt. Die Freundlichkeit und hohe Kompetenz des Personals ist unser höchstes Gut.

Wir bieten unseren Patienten eine qualitativ hochwertige Medizin und Pflege, die sich an den geltenden Leitlinien und Standards orientiert und so eine Versorgung auf stets aktuellem wissenschaftlichen Standard sichert. Die ganzheitliche Behandlung bestimmt alle Abläufe und Tätigkeiten. Dazu gehört auch die Unterstützung der nahtlosen Weiterversorgung unserer Patienten nach dem stationären Aufenthalt.

Alle Bereiche des Klinikums unterziehen sich regelmäßig unabhängigen Zertifizierungsverfahren und müssen ihre Qualität laufend unter Beweis stellen. Unsere Patienten haben ein Anrecht auf höchstmögliche Sicherheit bei ihrer Behandlung. Diese zu gewährleisten ist unser Ziel. Mittels Risikoaudits und Fehlermeldesystem werden potenzielle Risiken erfasst und Gegenmaßnahmen entwickelt. Die Rückmeldung von Patienten nutzen wir zur Verbesserung der Behandlungs- und Betreuungsqualität. Daher sind wir über jede geäußerte Meinung dankbar.

Das Jahr 2021 stellte auch das Klinikum Passau vor eine besondere Herausforderung: Die Corona-Pandemie brachte das Haus insbesondere zum Jahresende in eine noch nie dagewesene Ausnahmesituation. Um die Versorgung der vielen Covid-19-Patienten bewältigen zu können, war es nötig, den Regelbetrieb herunterzufahren. Durch den großen Einsatz der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die fachübergreifend geholfen haben, konnten wir diese Situation bewältigen.

Wir danken allen, die uns ihr Vertrauen geschenkt haben.

Ihr Stefan Nowack

Werkleiter

Einleitung

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2020: Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (vgl. G-BA-Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2020 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2020 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2020 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen

und Ärzte.

Verantwortliche

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Werkleiter
Titel, Vorname, Name	Dipl.-Kfm. Stefan Nowack
Telefon	0851 5300 7700
Fax	0851 7167 0
E-Mail	stefan.nowack@klinikum-passau.de

Für die Erstellung des Qualitätsberichts

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitung Medizincontrolling
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Georg Well
Telefon	0851 5300 7770
Fax	0851 5300 537789
E-Mail	georg.well@klinikum-passau.de

Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses <http://www.klinikum-passau.de>

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name	Klinikum Passau
PLZ	94032
Ort	Passau
Straße	Innstraße
Hausnummer	76
IK-Nummer	260920069
Standort-Nummer	772859000
Standort-Nummer alt	00
Telefon-Vorwahl	0851
Telefon	53000
E-Mail	info@klinikum-passau.de
Krankenhaus-URL	http://www.klinikum-passau.de

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung des Krankenhauses

Verwaltungsleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Klinikumswerkleiter
Titel, Vorname, Name	Dipl.-Kfm. Stefan Nowack
Telefon	0851 5300 7700
Fax	0851 7167 0
E-Mail	stefan.nowack@klinikum-passau.de

Ärztliche Leitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Matthias Wettstein
Telefon	0851 5300 7703
Fax	0851 71670
E-Mail	matthias.wettstein@klinikum-passau.de

Pflegedienstleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedirektor
Titel, Vorname, Name	Christian Maier
Telefon	0851 5300 2432
Fax	0851 5300 2292
E-Mail	christian.maier@klinikum-passau.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers	Stadt Passau
Träger-Art	öffentlich

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Krankenhaus-Art Akademisches Lehrkrankenhaus

Name der Universität

Universität Regensburg

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?	Nein
--	------

Nein

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
1	MP15 - Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege Zur reibungslosen Entlassung von pflege- oder reha-bedürftigen Patienten stehen Sozialdienst und Überleitungspflege Patienten und Angehörigen zur Seite. Sie beraten, organisieren Hilfsmittel, übernehmen Anträge und organisieren die Weiterversorgung.
2	MP56 - Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung
3	MP57 - Biofeedback-Therapie
4	MP40 - Spezielle Entspannungstherapie
5	MP11 - Sporttherapie/Bewegungstherapie
6	MP27 - Musiktherapie Das Team auf der Palliativstation bestehend aus Ärzten, Pflegekräften, Psychologen, Physiotherapeuten etc. wird durch Musik- und Kunsttherapeutinnen unterstützt.
7	MP21 - Kinästhetik Es finden regelmäßig Grund- und Aufbaukurse für Pflegekräfte, Altenpflegekräfte und Physiotherapeuten am Klinikum statt.
8	MP63 - Sozialdienst Bei einer geplanten häuslichen oder stationären Weiterbehandlung bzw. Anschlussheilbehandlung stehen den Pflegebedürftigen und Angehörigen fünf Mitarbeiter des Sozialdienstes als Ansprechpartner zur Verfügung.
9	MP53 - Aromapflege/-therapie auf der Palliativstation und Geburtshilfe
10	MP65 - Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien Säuglingspflegekurs, Stillseminar, Offener Stilltreff, Stillambulanz, Tragetuchschulung, Harmonische Babymassage, Elternkurs zum Thema Beikost, Geburtsvorbereitungskurse, Akupunktur in der Schwangerschaft, Rückbildungskurse, Yoga in der Schwangerschaft,...
11	MP60 - Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF) Im Rahmen der Krankengymnastik können Patienten auf neurophysiologischer Grundlage behandelt werden. Die Konzepte nach Bobath, Vojta und PNF kommen zur Anwendung.
12	MP24 - Manuelle Lymphdrainage Die Lymphdrainage ist in erster Linie eine Ödem- und Entstauungstherapie angeschwollener Körperregionen (Körperstamm und Extremitäten), die auch als Komplexe Physikalische Entstauungstherapie (KPE) zusammengefasst wird.
13	MP66 - Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen Im Rahmen der Krankengymnastik können Patienten auf neurophysiologischer Grundlage behandelt werden. Die Konzepte nach Bobath, Vojta und PNF kommen zur Anwendung.
14	MP13 - Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen Es werden Einzelschulungen für Diabetiker und Angehörige angeboten, die auf die individuellen Bedürfnisse des einzelnen Diabetikers abgestimmt werden. Hieran sind ausgebildete Diabetologen, Diabetesberater und Diätassistenten beteiligt.
15	MP35 - Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik Kinästhetik-Kurse werden für die Mitarbeiter des Klinikums angeboten.

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
16	MP37 - Schmerztherapie/-management Sowohl ambulant als auch teilstationär (tagesklinische Therapie in Kleingruppen) behandeln wir auf Einweisung von Vertragsärzten oder ermächtigten Krankenhausärzten Patienten mit chronischen Schmerzen. Die häufigsten Diagnosen sind dabei Rücken-, Kopf-, Gesichts-, Tumor- und Nervenschmerzen.
17	MP25 - Massage Es werden auf ärztliche Anforderung alle klassischen und reflektorischen Massagetherapieformen durchgeführt. Auf der Palliativstation werden vor allem entspannende Massagen angewandt.
18	MP26 - Medizinische Fußpflege Im Rahmen des DMP-Diabetes mellitus haben wir eine Kooperation mit einer niedergelassenen Podologin, die auf ärztliche Anordnung und auf Wunsch im und außerhalb des Hauses Fußpflege durchführt.
19	MP50 - Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik Auf der Entbindungsstation werden die Wöchnerinnen täglich von der Hebamme besucht und angeleitet. Beim ersten Hausbesuch wird eine Wochenbettgymnastik mit Anleitung durchgeführt. Dazu werden Kurse im Klinikum angeboten (siehe Elternbroschüre).
20	MP05 - Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern Schwangerenschwimmen mit Aqua aerobic sowie Babyschwimmen und Kleinkinderschwimmen wird in Zusammenarbeit mit der Schwimmschule Poseidon Sub angeboten.
21	MP45 - Stomatherapie/-beratung Unsere Stomatherapeuten unterstützen Patienten mit Stomaanlagen sowohl während des stationären Aufenthaltes als auch nach der Entlassung. Schulungen werden für Patienten, Angehörige und Pflegepersonal sowie Ärzte angeboten.
22	MP23 - Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie Das Team auf der Palliativstation bestehend aus Ärzten, Pflegekräften, Psychologen, Physiotherapeuten etc. wird mit Kunst- und Musiktherapeutinnen unterstützt.
23	MP51 - Wundmanagement Ausgebildete Wundmanager betreuen die Patienten während des Klinikaufenthaltes und führen Fortbildungen und Schulungen für das Pflegepersonal durch. Es gibt eine interdisziplinäre Arbeitsgruppe Wundmanagement, die sich mit neuen Methoden der Wundversorgung auseinandersetzt.
24	MP17 - Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege Seit vielen Jahren wird am Klinikum Passau die Form der Bezugspflege durchgeführt. Jeder Stationsbereich hat somit eine feste Bezugsperson. Pflegeplanung und Pflegevisite sind Teilelemente unseres Pflegeprozesses.
25	MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie Die Krankengymnastik inklusive der Atemtherapie, Gangschule und Behandlungen auf Neurophysiologischer Grundlage erfolgen je nach Befunderhebung. Je nach Krankheitsbild wird die Krankengymnastik in Einzel- oder Gruppentherapien durchgeführt.
26	MP48 - Wärme- und Kälteanwendungen
27	MP06 - Basale Stimulation Aspekte der Wahrnehmungsförderung finden Eingang sowohl in die Kinästhetik-Kurse als auch in die Fortbildungen zur Hautpflege und Bewegungsförderung.
28	MP16 - Ergotherapie/Arbeitstherapie Ergotherapie unterstützt und begleitet Menschen, die in ihrer Handlungsfähigkeit eingeschränkt sind, bei für sie bedeutungsvollen Betätigungen.
29	MP44 - Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie In Zusammenarbeit mit der Rehaklinik Passauer Wolf, Bad Griesbach, erfolgt für die Schlaganfallpatienten eine regelmäßige Diagnostik und Therapie von Sprach- und Sprechstörungen.

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
30	MP08 - Berufsberatung/Rehabilitationsberatung Die Weiterversorgung in einer Rehabilitationseinrichtung wird durch den hauseigenen Sozialdienst organisiert.
31	MP02 - Akupunktur Akupunkturbehandlungen werden in der Schmerzzambulanz am Klinikum Passau im Rahmen einer interdisziplinären multimodalen Schmerztherapie durchgeführt. Es kommen die Körperakupunktur nach TCM-Regeln, Ohr- und Laserakupunktur zur Anwendung.
32	MP09 - Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden Wir bieten eine separate Palliativstation, die Schwerstkranken und deren Angehörigen eine angemessene Betreuung ermöglicht. Dabei steht unseren Patienten neben Einzelzimmern ein als Wohnzimmer eingerichteter Aufenthaltsraum sowie ein Raum der Stille zur Besinnung zur Verfügung.
33	MP12 - Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) Im Rahmen der Krankengymnastik können Patienten auf neurophysiologischer Grundlage behandelt werden. Die Konzepte nach Bobath, Vojta und PNF kommen zur Anwendung.
34	MP14 - Diät- und Ernährungsberatung Das Klinikum Passau ist seit mehreren Jahren zertifizierte Ernährungsklinik. Diätassistenten betreuen schwerpunktmäßig die Fachabteilungen. Sie schulen Patienten, Ärzte und Pflegekräfte.
35	MP36 - Säuglingspflegekurse Es werden verschiedene Kurse zur Säuglingspflege angeboten (siehe Broschüre "Eltern werden am Klinikum Passau"). Während des stationären Aufenthaltes werden die Eltern in der Pflege ihrer Säuglinge angeleitet.
36	MP22 - Kontinenztraining/Inkontinenzberatung Unsere Stomatherapeutin betreut Patienten mit Inkontinenzproblemen. Sie führt Beratungen für Patienten und Angehörige durch und schult regelmäßig Pflegekräfte und Altenpflegekräfte.
37	MP47 - Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik Es bestehen Kooperationen mit Sanitätshäusern aus der Umgebung, die für die Versorgung mit Hilfsmitteln und Orthopädietechnik zuständig sind.
38	MP18 - Fußreflexzonenmassage Bei onkologischen Patienten sowie in der Palliativstation wird nach Wunsch Fußreflexmassage durchgeführt.
39	MP43 - Stillberatung Wir haben auf unserer Entbindungsstation Laktationsberaterinnen, die den Wöchnerinnen beratend zur Seite stehen.
40	MP39 - Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen Es werden komplette Schulungsmodulare für pflegende Angehörige angeboten. Die Themen umfassen neben der gesetzlichen Pflegeversicherung, Ernährung, Mobilisation, Ausscheidung, psychologische Unterstützung sowie Umgang mit Hilfsmitteln.
41	MP29 - Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie Osteopathie ist eine vollwertige medizinische Disziplin, in der die manuelle diagnostische und therapeutische Vorgehensweise bei Funktionsstörungen im Mittelpunkt steht.
42	MP19 - Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik In der Broschüre "Eltern werden am Klinikum Passau" sind alle Kurse aufgeführt. Das Schulungsprogramm beinhaltet Vorbereitungskurse, Stillkurse, Säuglingspflegekurse, Yoga für Schwangere und Babys, Babyschwimmen etc.

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
43	MP52 - Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen Die Bayerische Krebsgesellschaft sowie der Hospizverein haben ein Büro im Haus. Aber auch mit anderen Selbsthilfegruppen u.a. für Deutsche Krebsgesellschaft, Deutsche Krebshilfe, Bayerische Krebsgesellschaft, Leukämie, Morbus Crohn-Colitis, Schlaganfall, MS bestehen vielfältige Kontakte.
44	MP67 - Vojtathérapie für Erwachsene und/oder Kinder Im Rahmen der Krankengymnastik können Patienten auf neurophysiologischer Grundlage behandelt werden. Die Konzepte nach Bobath, Vojta und PNF kommen zur Anwendung.
45	MP34 - Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst Der psychologische Dienst im Hause ist mit psychologisch-psychotherapeutischen Fachkräften ausgestattet. Der Schwerpunkt des Dienstes im Klinikum liegt in der psychosozialen und psychotherapeutischen Begleitung von Menschen mit Krebs- und Bluterkrankungen.
46	MP33 - Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse Für die Öffentlichkeit wird ein breites Spektrum an informativen Veranstaltungen geboten, hier fallen Ernährungstag, Herztag, Gefäßtag, Messeveranstaltungen, Rauchentwöhnung etc.
47	MP41 - Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern/Hebammen Neben Homöopathie, Aromabädern, Akupunktur und speziellen Massagen bieten die Hebammen ein umfangreiches Schulungsprogramm an (s. versch. Flyer: Mutter werden, Unser Kind kommt, Ernährung in der Schwangerschaft, Elternschule, Eltern werden, Stillen, Flaschenbaby, Pränataldiagnostik, Entlassung)
48	MP10 - Bewegungsbad/Wassergymnastik In unseren Bewegungsbecken werden hauptsächlich Einzeltherapien durchgeführt. In erster Linie werden hier konservative, orthopädische und chirurgische Patienten behandelt.
49	MP03 - Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare Es werden komplette Schulungsmodulare für pflegende Angehörige angeboten. Die Themen umfassen neben der gesetzlichen Pflegeversicherung, Ernährung, Mobilisation, Ausscheidung, psychologische Unterstützung sowie Umgang mit Hilfsmitteln.
50	MP04 - Atemgymnastik/-therapie Wir bieten prä- und postoperative Atemtherapie an, vor allem bei thorakalen und größeren abdominalen Eingriffen, mit dem Ziel der Atelektasen-Vermeidung. Hier kommt zur Selbstbeübung der Triflow zum Einsatz.
51	MP68 - Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege Um eine sichere Weiterversorgung der Patienten zu gewährleisten steht unseren Patienten unser klinikinterner Sozialdienst zur Verfügung.
52	MP64 - Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit Aktuelle Informationen auf der Klinikums-Internetseite und per Newsletter. Infos zu Veranstaltungen: Herztag, Gefäßtag, Wundkongress / Ernährungstipps....
53	MP31 - Physikalische Therapie/Bädertherapie Die Physikalische Therapie am Klinikum Passau umfaßt alle Formen der Balneo-Therapie (z.B. Unterwassermassagen), hydroelektrische Vollbäder, medizinische Bäder, Sauerstoff- bzw. CO2 Bäder), die Elektrotherapie, die Wärmetherapie (z.B. Fango, Heißluft), etc.

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Leistungsangebot
1	NM66: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen Während des Aufenthalts im Klinikum ist unsere Ernährungsberatung in Zusammenarbeit mit der Küchenleitung bemüht, auf Ihre speziellen Ernährungsgewohnheiten einzugehen.
2	NM40: Empfangs- und Begleitservice für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen Unsere Empfangsmitarbeiter beantworten gerne Ihre Fragen. Sie helfen rund um die Uhr weiter, falls Sie Hilfe benötigen. Unser Begleitservice bringt Besucher und Patienten sicher an das jeweilig gewünschte Ziel im Klinikum.
3	NM09: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) Begleitpersonen werden - falls medizinisch erforderlich - gemeinsam mit dem Patienten aufgenommen. Zudem besteht Unterbringungsmöglichkeit in unserem Wohnheim oder in naheliegenden Hotels.
4	NM49: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen Für die Öffentlichkeit wird ein breites Spektrum an informativen Veranstaltungen geboten, hier fallen Ernährungstag, Herztage, Gefäßtage, etc. Speziell für werdende Eltern bietet das Klinikum in regelmäßigen Abständen eine Informationsveranstaltung "Eltern werden am Klinikum" Passau an.
5	NM03: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle Ein-Bett-Zimmer mit eigenem Sanitärbereich können gegen Aufpreis bzw. mit entsprechender Zusatzversicherung auf allen Stationen in Anspruch genommen werden.
6	NM60: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen Die Bayerische Krebsgesellschaft sowie der Hospizverein haben ein Büro im Haus. Aber auch mit anderen Selbsthilfegruppen u.a. für Deutsche Krebsgesellschaft, Deutsche Krebshilfe, Bayerische Krebsgesellschaft, Leukämie, Morbus Crohn-Colitis, Schlaganfall, MS bestehen vielfältige Kontakte.
7	NM42: Seelsorge/spirituelle Begleitung Unsere Seelsorger besuchen die einzelnen Stationen regelmäßig und kommen auf Wunsch beim Patienten vorbei. Es werden katholische und evangelische Gottesdienste durchgeführt. Unabhängig von Ihrer religiösen Einstellung bieten wir Kommunion im Zimmer, Krankensalbung, Beichtgelegenheit etc.
8	NM11: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle Wir bieten auch 1- und 2-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle als Wahlleistung an.
9	NM05: Mutter-Kind-Zimmer Es besteht die Möglichkeit, dass Mütter bei ihren Kindern als Begleitperson übernachten.
10	NM07: Rooming-in Selbstverständlich können die neugeborenen Babys auch über Nacht bei ihren Müttern im Zimmer bleiben. Die geräumigen 2-Bett-Zimmer auf unserer Entbindungsstation bieten hierfür genügend Platz.
11	NM68: Abschiedsraum Ein Abschiedsraum steht in direkter räumlicher Verbindung zur Prosektur zur Verfügung. Zudem ist auf mehreren Stationen ein Abschiedsraum eingerichtet.

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Patientenfürsprecher
Titel, Vorname, Name	Michael Lueger

Telefon	0851 5300 7762
Fax	0851 71670
E-Mail	Michael.lueger@klinikum-passau.de

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

#	Aspekte der Barrierefreiheit
1	BF17 - geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)
2	BF10 - Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
3	BF09 - Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)
4	BF08 - Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen
5	BF06 - Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen
6	BF24 - Diätetische Angebote
7	BF02 - Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift
8	BF19 - Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße
9	BF20 - Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten
10	BF04 - Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung
11	BF25 - Dolmetscherdienst
12	BF23 - Allergenarme Zimmer
13	BF21 - Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
14	BF26 - Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal
15	BF22 - Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe
16	BF11 - Besondere personelle Unterstützung
17	BF16 - Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung
18	BF05 - Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen
19	BF18 - OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische
20	BF29 - Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus Imagebroschüre des Klinikums Passau in englischer Sprache vorhanden
21	BF32 - Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung Die Kapelle in unserem Haus

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

#	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
1	FL01 - Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten
2	FL03 - Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)
3	FL04 - Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten
4	FL06 - Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien
5	FL05 - Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien
6	FL09 - Doktorandenbetreuung

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

#	Ausbildung in anderen Heilberufen
1	HB01 - Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin Dem Klinikum ist eine Krankenpflegeschule angegliedert. In 7 Kursen stehen insgesamt 175 Ausbildungsplätze zur Verfügung.
2	HB07 - Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA) Durch die Kooperation mit der Schule für Anästhesietechnische und Operationstechnische Assistenz der Kliniken Südostbayern können die Auszubildenden den praktischen Teil der Ausbildung am Klinikum Passau absolvieren.
3	HB10 - Entbindungspfleger und Hebamme Durch die Kooperation mit der Fakultät Angewandte Sozial- und Gesundheitswissenschaften an der Ostbayerischen Technischen Hochschule (OTH) Regensburg können die Studierenden den praktischen Teil des Studiums am Klinikum Passau absolvieren.
4	HB03 - Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin Durch die Kooperation mit der Berufsfachschule für Physiotherapie in Freyung können die Auszubildenden den praktischen Teil der Ausbildung am Klinikum Passau absolvieren.

A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten 660

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl	29555
Teilstationäre Fallzahl	291
Ambulante Fallzahl	48232
StäB. Fallzahl	0

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	289,81
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	289,81
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	14,99
Personal in der stationären Versorgung	274,82
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	157,57
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	157,57
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	8,8
Personal in der stationären Versorgung	148,77

Belegärztinnen und Belegärzte

Anzahl	14
--------	----

A-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	594,38	42,5
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	594,38	42,5
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	594,38	42,5

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	22,12	0,09
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	22,12	0,09
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	22,12	0,09

Gesundheits- und Kinderkrankenschwestern und Gesundheits- und Kinderkrankenschwäger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt Ohne Fachabteilungszuordnung

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt Ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl (in Vollkräften)	4,65	1,32
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,65	1,32
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	4,65	1,32

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt Ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl (in Vollkräften)	6,27	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,27	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	6,27	0

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt Ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl (in Vollkräften)	32,57	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	32,57	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	32,57	0

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl 21

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt Ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl (in Vollkräften)	13,42	13,42
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	13,42	13,42
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0

Personal in der ambulanten Versorgung	1,98	1,98
Personal in der stationären Versorgung	11,44	11,44

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	162,99	5,07
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	162,99	5,07
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	162,99	5,07

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Personalqualifikation	SP04 - Diätassistentin und Diätassistent
Anzahl (in Vollkräften)	5,6
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,6
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	5,6
Personalqualifikation	SP05 - Ergotherapeutin und Ergotherapeut
Anzahl (in Vollkräften)	3,55
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,55
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	3,55
Personalqualifikation	SP14 - Logopädin und Logopäd/Klinischer Linguistin und Klinische Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker
Anzahl (in Vollkräften)	2,25
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,25
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,25
Personalqualifikation	SP15 - Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister
Anzahl (in Vollkräften)	2,7

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,7
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,7
Personalqualifikation	SP17 - Oecotrophologin und Oecotrophologe (Ernährungswissenschaftlerin und Ernährungswissenschaftler)
Anzahl (in Vollkräften)	2,25
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,25
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,25
Personalqualifikation	SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut
Anzahl (in Vollkräften)	22,71
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	22,71
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	22,71
Personalqualifikation	SP23 - Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe
Anzahl (in Vollkräften)	3,16
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,16
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	3,16
Personalqualifikation	SP55 - Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA)
Anzahl (in Vollkräften)	21,12
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	21,12
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	21,12
Personalqualifikation	SP56 - Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)

Anzahl (in Vollkräften)	20,24
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	20,24
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	20,24

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Zentrales Qualitätsmanagement
Titel, Vorname, Name	Christin Schneider
Telefon	0851 5300 7763
Fax	0851 71670
E-Mail	christin.schneider@klinikum-passau.de

A-12.1.2 Lenkungsremium

Lenkungsremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht

Ja

Wenn ja

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche

Monatliche Abstimmung QM und Werkleitung
Halbjährlicher Austausch QM mit Direktorium und Chefärzten
Mindestens vierteljährlicher Austausch QM mit QMBs (Pflegedirektion, Ärzte)

Tagungsfrequenz des Gremiums

andere Frequenz

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person

eigenständige Position für Risikomanagement

Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagement
Titel, Vorname, Name	Verena Kurtz
Telefon	0851 5300 82313
Fax	0851 71670
E-Mail	verena.kurtz@klinikum-passau.de

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht

ja – wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	RM01: Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegehungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022
2	RM02: Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen
3	RM03: Mitarbeiterbefragungen
4	RM04: Klinisches Notfallmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegehungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022
5	RM05: Schmerzmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegehungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022
6	RM06: Sturzprophylaxe Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegehungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
7	RM07: Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegehungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022
8	RM08: Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegehungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022
9	RM09: Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegehungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022
10	RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen
11	RM12: Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen
12	RM13: Anwendung von standardisierten OP-Checklisten
13	RM14: Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit- und erwartetem Blutverlust Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegehungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022
14	RM15: Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegehungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022
15	RM16: Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegehungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022
16	RM17: Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegehungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
17	RM18: Entlassungsmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegehungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

- ☒ Tumorkonferenzen
- ☒ Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- ☒ Palliativbesprechungen
- ☒ Qualitätszirkel
- ☒ Andere: Herzchirurgisch/Kardiologische Besprechung, Angioforum, Indikationsbesprechungen

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt? Ja

Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	IF02: Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen Frequenz: monatlich
2	IF03: Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem Frequenz: halbjährlich
3	IF01: Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor Letzte Aktualisierung: 19.01.2022

Details

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet Ja

Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums quartalsweise

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit

Patientenarmband, Patientenidentifikation, Seitenmarkierung, OP-Checkliste, Risikoaudits im Rahmen der internen Audits, Risikolisten für alle Abteilungen, Begehung der besonders risikogefährdeten Bereiche durch die Gesellschaft für Risikoberatung (GRB)

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS)

Teilnahme an einem
einrichtungsübergreifenden
Fehlermeldesystem

Ja

Genutzte Systeme

#	Bezeichnung
1	EF03: KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Aktionsbündnis Patientensicherheit, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung) EF00

Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten
Ereignisse regelmäßig bewertet

Ja

Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums	andere Frequenz
---------------------------------------	-----------------

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygieniker

Anzahl (in Personen)

1

Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte

Keine Angabe aufgrund fehlender
landesrechtlicher Vorgaben

Nein

Anzahl (in Personen)	23
----------------------	----

Hygienefachkräfte (HFK)

Keine Angabe aufgrund fehlender
landesrechtlicher Vorgaben

Nein

Anzahl (in Personen)	5
----------------------	---

Hygienebeauftragte in der Pflege

Keine Angabe aufgrund fehlender
landesrechtlicher Vorgaben

Nein

Anzahl (in Personen)	77
----------------------	----

A-12.3.1.1 Hygienekommission

Hygienekommission

Wurde eine Hygienekommission
eingrichtet?

Ja

Wenn ja, Tagungsfrequenz der
Hygienekommission

halbjährlich

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden

Funktion / Arbeitsschwerpunkt

Ärztlicher Direktor, Chefarzt I. Medizinische Klinik

Titel, Vorname, Name

Prof. Dr. Matthias Wettstein

Telefon

0851 5300 7703

Fax

0851 71670

E-Mail

matthias.wettstein@klinikum-passau.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor

Auswahl

Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion	Ja
2	Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	Ja
3	Beachtung der Einwirkzeit	Ja

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen

#	Option	Auswahl
1	Sterile Handschuhe	Ja
2	Steriler Kittel	Ja
3	Kopfhaube	Ja
4	Mund-Nasen-Schutz	Ja
5	Steriles Abdecktuch	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl

Ja

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen

Venenverweilkathetern liegt vor

Auswahl Ja

Der Standard (Liegedauer) wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

Leitlinie zur Antibiotikatherapie

#	Option	Auswahl
1	Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor.	Ja
2	Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst.	Ja
3	Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert.	Ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor

Auswahl Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe	Ja
2	Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	Ja
3	Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

Die standardisierte Antibiotikaprophylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft

Auswahl Nein

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor

Auswahl Ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	Ja
2	Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	Ja
3	Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Ja
4	Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	Ja
5	Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	Ja

Der interne Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Allgemeinstationen

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag) 46,5

Intensivstationen

Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag) 159,33

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen

Auswahl Ja

A-12.3.2.5 Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)

Umgang mit Patienten mit MRE (1)

#	Option	Auswahl
---	--------	---------

Umgang mit Patienten mit MRE (1)

#	Option	Auswahl
1	Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	Ja
2	Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillinresistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html).	Ja

Umgang mit Patienten mit MRE (2)

#	Option	Auswahl
1	Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen.	Ja
2	Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen	Ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Hygienebezogenes Risikomanagement

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen
2	HM05: Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten
3	HM09: Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen

Zu HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen

- ☒ CDAD-KISS
- ☒ HAND-KISS
- ☒ DAS-KISS
- ☒ MRSA-KISS
- ☒ OP-KISS

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
1	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
2	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).	Ja
3	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja
4	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja
5	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja
6	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja
7	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja
8	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja
9	Patientenbefragungen	Ja
10	Einweiserbefragungen	Ja

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Beschwerdebeauftragter
Titel, Vorname, Name	Michael Lueger
Telefon	0851 5300 7762
Fax	0851 5300 71670
E-Mail	Michael.Lueger@klinikum-passau.de
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagement, Bewertungsportale, Patienten-/Zuweiserbefragungen
Titel, Vorname, Name	Silvia Reitmeier
Telefon	0851 5300 7713
Fax	0851 5300 71670
E-Mail	silvia.reitmeier@klinikum-passau.de

Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Patientenfürsprecher
Titel, Vorname, Name	Michael Lueger
Telefon	0851 5300 7762
Fax	0851 5300 71670
E-Mail	Michael.Lueger@klinikum-passau.de

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird.

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Verantwortliches Gremium

Art des Gremiums Arzneimittelkommission

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt? ja – entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker 4

Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal 8

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt, bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	AS01: Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen Fachspezifische Schulungen insbesondere im Bereich Zytostatika, Information des ärztlichen und pflegerischen Personals zu behördlichen AMTS-relevanten Themen (Rote Hand-Briefe, Arzneimittelrückrufe usw.)
2	AS02: Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder Elektronischer Zugriff im Intranet über das Arzneimittelinformationssystem (AID Klinik) zu behördlich genehmigtem Schulungsmaterial (Blaue Hand-Unterlagen).

Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme
3	AS04: Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen) Bei Aufnahme kann der bundeseinheitliche Medikationsplan direkt per Scann in die elektronische Verordnungssoftware (Medico, ID Pharma) eingelesen werden. Es erfolgt eine Überprüfung der Medikation auf (Wechselwirkungen, Dosierung, ...) und eine Umstellung auf die Hausliste des Krankenhauses.
4	AS05: Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikoanalysen liegen für alle Fachbereiche vor, Handbuch Risikomanagement, Vorgaben für die Risikoanalyse, Ablauf Risikomanagement, CIRS, OP-Checkliste, Team-Time-Out, Patientenarmband, Fallbesprechungen/M&M-Konferenzen/Qualitätszirkel, Risikobegleitungen Letzte Aktualisierung: 11.11.2022
5	AS08: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®) Zentral steht AIDKlinik zur Verfügung. AiDKlinik® ist nicht nur ein Nachschlagewerk mit allg., regulator. u.AMTS-relevanten Informationen für Arzneimittel u.Medizinprodukte sondern auch ein System zur klin. Entscheidungsunterstützung m. angepassten Meldungen zu WW, Doppelverordnung od.Fehldosierung
6	AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln Die Herstellung steriler Arzneimittel erfolgt elektronisch unterstützt durch die Software "Cato" durch validiertes pharmazeutisches Fachpersonal unter Reinraumbedingungen zentral in der eigenen Krankenhausapotheke.Jede patientenindividuelle Anforderung wird vom Apotheker auf Plausibilität geprüft.
7	AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln Im Haus stehen verschiedene Softwarelösungen zur Arzneimittelversorgung bzw. zur Unterstützung bei Verordnung zur Verfügung: Medico / ID Pharma, Cato, AIDKlinik,...
8	AS11: Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln Die Dokumentation der Arzneimittelverabreichung erfolgt elektronisch in Medico / ID Pharma bzw. in Cato.
9	AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern Die Teilnahme von Apothekern an Visiten an ausgewählten Stationen ist im Aufbau.Dabei werden arzneimittelbezogene Probleme interdisziplinär besprochen. Es besteht die Möglichkeit ein Pharmazeut.Konsil elektronisch anzufordern.Die Apotheke ist aktives Mitglied bei der Aufarbeitung von CIRS Fällen.
10	AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung Anweisungen zur Durchführung eines strukturierten Entlassmanagements sind im Intranet hinterlegt. Der Ausdruck des bundeseinheitlichen Medikationsplans ist in der Verordnungssoftware möglich.

Zu AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln

- ☒ Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung
- ☒ Zubereitung durch pharmazeutisches Personal
- ☒ Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen

Zu AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit

Arzneimitteln

- ☒ Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)
- ☒ Sonstige elektronische Unterstützung (bei z.B. Bestellung, Herstellung, Abgabe): elektronische Patientenakte Medico / ID Pharma, Cato, AIDKlinik

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern

- ☒ Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung
- ☒ Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)
- ☒ Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)

Zu AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

- ☒ Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs
- ☒ Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen
- ☒ Aushändigung des Medikationsplans
- ☒ bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

A-13 Besondere apparative Ausstattung

#	Gerätenummer	24h verfügbar
1	AA33 - Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Keine Angabe erforderlich Harnflussmessung
2	AA01 - Angiographiegerät/DSA	Ja Gerät zur Gefäßdarstellung
3	AA23 - Mammographiegerät	Keine Angabe erforderlich Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse
4	AA08 - Computertomograph (CT)	Ja Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen
5	AA21 - Lithotripter (ESWL)	Keine Angabe erforderlich Stoßwellen-Steinzerstörung
6	AA68 - offener Ganzkörper- Magnetresonanztomograph	Ja
7	AA14 - Gerät für Nierenersatzverfahren	Ja Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)
8	AA57 - Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Keine Angabe erforderlich Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik

#	Gerätenummer	24h verfügbar
9	AA10 - Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Keine Angabe erforderlich Hirnstrommessung
10	AA38 - Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Ja Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck
11	AA22 - Magnetresonanztomograph (MRT)	Ja Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder
12	AA15 - Gerät zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung	Ja
13	AA26 - Positronenemissionstomograph (PET)/PET-CT	Keine Angabe erforderlich Schnittbildverfahren in der Nuklearmedizin, Kombination mit Computertomographie möglich
14	AA32 - Szintigraphiescanner/Gammasonde	Keine Angabe erforderlich Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z.B. Lymphknoten
15	AA43 - Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Keine Angabe erforderlich Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden
16	AA47 - Inkubatoren Neonatologie	Ja Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)
17	AA50 - Kapselendoskop	Keine Angabe erforderlich Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung
18	AA30 - Single-Photon-Emissionscomputertomograph (SPECT)	Keine Angabe erforderlich Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens
19	AA69 - Linksherzkatheterlabor (X)	Ja Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße
20	AA70 - Behandlungsplatz für mechanische Thrombektomie bei Schlaganfall (X)	Ja Verfahren zur Eröffnung von Hirngefäßen bei Schlaganfällen

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von

Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschläge vor.

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe bereits vereinbart?

Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet

Stufen der Notfallversorgung

☒ Umfassende Notfallversorgung (Stufe 3)

Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 3

Umstand

Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe gemäß Abschnitt III - V der Regelungen zu den Notfallstrukturen des G-BA.

A-14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen)

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde.

Ja

Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden.

Ja

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[0100] I. Medizinische Klinik für Gastroenterologie, Nephrologie, Geriatrie, Stoffwechselerkrankungen, Ernährungsmedizin und Infektionskrankheiten

B-[0100].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	I. Medizinische Klinik für Gastroenterologie, Nephrologie, Geriatrie, Stoffwechselerkrankungen, Ernährungsmedizin und Infektionskrankheiten

B-[0100].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0100 - Innere Medizin

B-[0100].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Matthias Wettstein
Telefon	0851 5300 2331
Fax	0851 5300 2917
E-Mail	matthias.wettstein@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[0100].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[0100].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
	VR04 - Duplexsonographie
1	In der 1 Med. Klinik werden pro Jahr ca. 1.000 Duplex-Sonographie (Bestimmung von Blutfluss-Geschwindigkeiten) des Abdomens durchgeführt.

#	Medizinische Leistungsangebote
2	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen Die stationäre Abklärung von Nierenerkrankungen umfasst Sonographie, Duplexsonographie der Nierenarterien und Nierenpunktionen. Eine Nierensprechstunde wird in Kooperation mit dem Kuratorium für Dialyse und Nierentransplantation Passau durchgeführt. Es besteht eine grosse Dial...
3	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen Kann im Rahmen der stationären Behandlung erfolgen. Der Schwerpunkt liegt hier bei rheumatologischen Erkrankungen mit Nierenbeteiligungen.
4	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) Es werden jährlich etwa 6500 endoskopische Untersuchungen an 3 Endoskopie-Arbeitsplätzen mit moderner HDTV-Endoskopiertechnik durchgeführt. Das Leistungsspektrum umfasst Ösophago-Gastro-Duodenoskopien, Koloskopien, Rekto- und Proktoskopien, orale und rektale Endosonographien. F...
5	VR02 - Native Sonographie In der 1. Med. Klinik wurden jährlich ca. 5.100 abdominelle Sonographien durchgeführt.
6	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
7	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
8	VI35 - Endoskopie Es werden alle diagnostischen und therapeutischen Verfahren angeboten, u.a. auch Dünndarmdiagnostik mittels Kapselendoskopie und Doppelballon-Enteroskopie.
9	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
10	VI39 - Physikalische Therapie
11	VU01 - Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten Labordiagnostik und Nierenpunktionen
12	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen Langzeitbetreuung im MVZ Gastroenterologie
13	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
14	VR06 - Endosonographie Es werden jährlich 350 orale Endosonographien durchgeführt. Endosonographisch gesteuerte Punktionen von Raumforderungen im Pankreas oder Mediastinum werden ebenfalls durchgeführt, ebenso endosonographisch gesteuerte Zystendrainagen.
15	VU15 - Dialyse
16	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs Jährlich werden gut 800 Proktoskopien durchgeführt. Blutstillungen bei Blutungen im Analkanal, sowie Ligaturen von Hämorrhoiden sind möglich. Komplexere proktologische Diagnostik und Therapie wird in der viszeral-chirurgischen Klinik durchgeführt.
17	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
18	VI27 - Spezialsprechstunde Lipidsprechstunde (Dr. Leebmann): Diagnostik und Behandlung von schweren Fettstoffwechslestörungen. Lipidapherese. Hepatitisambulanz (Prof. Wettstein): Behandlung von chronischer Hepatitis B und C. Ösophagusdiagnostik (Dr. Glas): Durchführung von Ösophagusmanometrien, Langz...
19	VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen u.a. Mukosektomien, Submukosadissektionen

#	Medizinische Leistungsangebote
20	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
21	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
22	VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
23	VI21 - Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
24	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten Es besteht eine Infektionsstation mit 24 Betten und Isolationsmöglichkeit. Die bakteriologische und parasitäre Diagnostik erfolgt in Kooperation mit dem Labor Dr. Schubach in Passau.

B-[0100].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl 3550

Teilstationäre Fallzahl 213

B-[0100].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	A02.0	Salmonellenenteritis	231
2	A04.5	Enteritis durch Campylobacter	146
3	A04.70	Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen	96
4	A04.73	Enterokolitis durch Clostridium difficile mit Megakolon, mit sonstigen Organkomplikationen	84
5	A04.79	Enterokolitis durch Clostridium difficile, nicht näher bezeichnet	83
6	A04.8	Sonstige näher bezeichnete bakterielle Darminfektionen	80
7	A06.0	Akute Amöbenruhr	67
8	A08.0	Enteritis durch Rotaviren	61
9	A08.1	Akute Gastroenteritis durch Norovirus	57
10	A08.3	Enteritis durch sonstige Viren	42
11	A09.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs	40
12	A09.0	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs	40
13	A15.0	Lungentuberkulose, durch mikroskopische Untersuchung des Sputums gesichert, mit oder ohne Nachweis durch Kultur oder molekularbiologische Verfahren	39

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
14	A15.4	Tuberkulose der intrathorakalen Lymphknoten, bakteriologisch, molekularbiologisch oder histologisch gesichert	38
15	A18.1	Tuberkulose des Urogenitalsystems	37
16	A40.2	Sepsis durch Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken	35
17	A21.2	Pulmonale Tularämie	35
18	A41.0	Sepsis durch Staphylococcus aureus	34
19	A41.2	Sepsis durch nicht näher bezeichnete Staphylokokken	33
20	A41.1	Sepsis durch sonstige näher bezeichnete Staphylokokken	33
21	A41.51	Sepsis: Escherichia coli [E. coli]	31
22	A41.58	Sepsis: Sonstige gramnegative Erreger	29
23	A41.8	Sonstige näher bezeichnete Sepsis	28
24	A41.9	Sepsis, nicht näher bezeichnet	27
25	A46	Erysipel [Wundrose]	26
26	A49.8	Sonstige bakterielle Infektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation	24
27	A49.0	Staphylokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation	24
28	A49.1	Streptokokken- und Enterokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation	24
29	A49.9	Bakterielle Infektion, nicht näher bezeichnet	23
30	A98.5	Hämorrhagisches Fieber mit renalem Syndrom	22

B-[0100].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	A04	Sonstige bakterielle Darminfektionen	489
2	A02	Sonstige Salmonelleninfektionen	231
3	A41	Sonstige Sepsis	215
4	A08	Virusbedingte und sonstige näher bezeichnete Darminfektionen	160
5	A49	Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation	95
6	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	92
7	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	80

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
8	A15	Tuberkulose der Atmungsorgane, bakteriologisch, molekularbiologisch oder histologisch gesichert	77
9	C16	Bösartige Neubildung des Magens	75
10	D12	Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus	68
11	A06	Amöbiasis	67
12	B02	Zoster [Herpes zoster]	64
13	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	63
14	C15	Bösartige Neubildung des Ösophagus	48
15	D13	Gutartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Teile des Verdauungssystems	48
16	A18	Tuberkulose sonstiger Organe	37
17	C25	Bösartige Neubildung des Pankreas	36
18	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	35
19	A40	Streptokokkensepsis	35
20	A21	Tularämie	35
21	E10	Diabetes mellitus, Typ 1	35
22	C17	Bösartige Neubildung des Dünndarmes	28
23	A46	Erysipel [Wundrose]	26
24	D37	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Mundhöhle und der Verdauungsorgane	24
25	C24	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege	24
26	C22	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge	24
27	A98	Sonstige hämorrhagische Viruskrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert	22
28	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	22
29	A54	Gonokokkeninfektion	22
30	B15	Akute Virushepatitis A	20

B-[0100].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	8-854.2	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	6877

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
2	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	2419
3	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	1961
4	1-653	Diagnostische Proktoskopie	518
5	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	503
6	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	459
7	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	377
8	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	375
9	8-854.60	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden	365
10	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	277
11	8-821.2	Immunadsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/oder mittelmolekular)	261
12	5-469.d3	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch	243
13	5-469.e3	Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch	242
14	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	240
15	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	224
16	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	220
17	8-855.3	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	201
18	8-854.61	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden	152
19	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	141
20	5-399.5	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	133
21	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	130

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
22	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	125
23	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	122
24	8-831.5	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation	118
25	8-854.4	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	115
26	9-984.a	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5	106
27	5-452.61	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge	105
28	1-652.0	Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma: Ileoskopie	101
29	8-98g.14	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 20 Behandlungstage	92
30	5-513.21	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter	90

B-[0100].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-854	Hämodialyse	7642
2	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	2419
3	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	2013
4	9-984	Pflegebedürftigkeit	1253
5	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	663
6	1-650	Diagnostische Koloskopie	593
7	1-653	Diagnostische Proktoskopie	518
8	5-469	Andere Operationen am Darm	515
9	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	441
10	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	414
11	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	388
12	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	381

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
13	8-821	Immunadsorption und verwandte Verfahren	325
14	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	263
15	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	224
16	8-855	Hämodiafiltration	201
17	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	193
18	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	179
19	8-98f	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	157
20	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	125
21	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	122
22	1-652	Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma	112
23	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	106
24	5-449	Andere Operationen am Magen	97
25	8-836	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention	92
26	8-148	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben	86
27	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	84
28	5-433	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens	73
29	5-451	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes	73
30	5-489	Andere Operation am Rektum	69

B-[0100].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Internistische Ambulanz Speisenröhren- und Magenspiegelung mit Aufdehnung der Speiseröhre, im Magen und Zwölffingerdarm; Endoskopische Sklerosierungsbehandlung mit Ligatur von Varizen, Druckmessung in der Speiseröhre, Langzeit pH-Metrie, Lasertherapie, Argon-Plasma-Koagulation; Einsetzen einer Ö...

B-[0100].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Internistische Ambulanz	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
2	Internistische Ambulanz	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
3	Internistische Ambulanz	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
4	Internistische Ambulanz	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
5	Internistische Ambulanz	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
6	Internistische Ambulanz	VR04 - Duplexsonographie
7	Internistische Ambulanz	VI35 - Endoskopie
8	Internistische Ambulanz	VR06 - Endosonographie
9	Internistische Ambulanz	VR02 - Native Sonographie
10	Internistische Ambulanz	VR05 - Sonographie mit Kontrastmittel

B-[0100].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	392
2	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	164
3	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	164
4	5-452.61	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge	59
5	5-429.8	Andere Operationen am Ösophagus: Bougierung	55
6	5-452.60	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen	49
7	5-452.62	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge	31

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
8	1-650.0	Diagnostische Koloskopie: Partiell	31
9	5-429.5	Andere Operationen am Ösophagus: Sprengung der Kardia (transluminal)	22
10	1-650.1	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum	19
11	5-452.80	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Elektrokoagulation	9
12	5-452.63	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Mukosaresektion	5
13	1-440.7	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Sphincter Oddi und Papilla duodeni major	4
14	5-513.b	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Entfernung von alloplastischem Material	< 4
15	5-526.b	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Entfernung von alloplastischem Material	< 4
16	5-513.21	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter	< 4
17	5-429.j1	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	< 4
18	5-431.20	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode	< 4
19	5-452.82	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation	< 4
20	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	< 4
21	1-640	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege	< 4
22	1-442.0	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Leber	< 4
23	5-399.5	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	< 4
24	5-492.1	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Destruktion, lokal	< 4
25	5-513.1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie)	< 4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
26	5-399.7	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterveweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	< 4
27	5-431.21	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Direktpunktionstechnik mit Gastropexie	< 4

B-[0100].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650	Diagnostische Koloskopie	442
2	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	328
3	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	155
4	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	80
5	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	7
6	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	4
7	5-431	Gastrostomie	< 4
8	5-526	Endoskopische Operationen am Pankreasgang	< 4
9	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	< 4
10	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	< 4
11	5-492	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals	< 4
12	1-640	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege	< 4
13	1-442	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren	< 4

B-[0100].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[0100].11 Personelle Ausstattung

B-[0100].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)

30,83

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	30,83
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,7
Personal in der stationären Versorgung	30,13
Fälle je Vollkraft	114,52
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	14,55
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,55
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,7
Personal in der stationären Versorgung	13,85
Fälle je Vollkraft	236,67

B-[0100].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie
2	AQ29 - Innere Medizin und Nephrologie
3	AQ23 - Innere Medizin
4	AQ25 - Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie
5	AQ31 - Innere Medizin und Rheumatologie

B-[0100].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF30 - Palliativmedizin
2	ZF07 - Diabetologie
3	ZF28 - Notfallmedizin
4	ZF09 - Geriatrie
5	ZF14 - Infektiologie
6	ZF01 - Ärztliches Qualitätsmanagement
7	ZF52 - Ernährungsmedizin
8	ZF42 - Spezielle Schmerztherapie

B-[0100].11.2 Pflegepersonal

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger
(Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften**

Anzahl (in Vollkräften)	88,84
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	88,84
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	88,84
Fälle je Vollkraft	39,89

**Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger
(Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften**

Anzahl (in Vollkräften)	0,67
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,67
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,67
Fälle je Vollkraft	3550

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	2,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,33
Fälle je Vollkraft	1775

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in
Vollkräften**

Anzahl (in Vollkräften)	1,55
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,55
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,55
Fälle je Vollkraft	1775

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	7,64
-------------------------	------

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,64
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	7,64
Fälle je Vollkraft	443,75

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	17,99
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	17,99
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	17,99
Fälle je Vollkraft	197,22

B-[0100].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ07 - Pflege in der Onkologie
3	PQ11 - Pflege in der Nephrologie
4	PQ20 - Praxisanleitung
5	PQ01 - Bachelor
6	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
7	PQ18 - Pflege in der Endoskopie
8	PQ12 - Notfallpflege
9	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
10	PQ02 - Diplom

B-[0100].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik
2	ZP16 - Wundmanagement z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW
3	ZP20 - Palliative Care
4	ZP07 - Geriatrie
5	ZP24 - Deeskalationstraining

#	Zusatzqualifikation
6	ZP29 - Stroke Unit Care
7	ZP03 - Diabetes

B-[0500] II. Medizinische Klinik für Onkologie, Hämatologie und Palliativmedizin

B-[0500].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	II. Medizinische Klinik für Onkologie, Hämatologie und Palliativmedizin

B-[0500].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0500 - Hämatologie und internistische Onkologie

B-[0500].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Thomas Südhoff
Telefon	0851 5300 2356
Fax	0851 5300 2954
E-Mail	thomas.suedhoff@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[0500].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[0500].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen Diagnostik und Therapie von soliden Tumoren
2	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen Zentrum für Hämatologische Neoplasien

#	Medizinische Leistungsangebote
3	VI38 - Palliativmedizin
4	VI00 - („Sonstiges“) <i>In Zusammenarbeit mit Gastroenterologie und Chirurgie</i>
5	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse <i>In Zusammenarbeit mit Gynäkologie und Strahlentherapie</i>
6	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren <i>In Zusammenarbeit mit Gynäkologie und Strahlentherapie</i>
7	VH00 - („Sonstiges“)
8	VH18 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich <i>in Zusammenarbeit mit Strahlentherapie und HNO-Belegärzten</i>
9	VO11 - Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane <i>in Zusammenarbeit mit Unfallchirurgie, Orthopädie und Strahlentherapie</i>
10	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
11	VI27 - Spezialsprechstunde
12	VH20 - Interdisziplinäre Tumornachsorge
13	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
14	VI40 - Schmerztherapie
15	VI21 - Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
16	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
17	VI39 - Physikalische Therapie
18	VI37 - Onkologische Tagesklinik

B-[0500].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl 3297

Teilstationäre Fallzahl 0

B-[0500].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	C34.1	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)	226
2	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	161
3	C83.3	Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom	161
4	C25.0	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf	144
5	C34.3	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)	129

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
6	C18.7	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum	117
7	C16.0	Bösartige Neubildung: Kardia	93
8	C34.9	Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet	89
9	C80.0	Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet	69
10	C92.00	Akute myeloblastische Leukämie [AML]: Ohne Angabe einer kompletten Remission	63
11	C34.8	Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend	61
12	C50.9	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	59
13	C61	Bösartige Neubildung der Prostata	51
14	C18.0	Bösartige Neubildung: Zäkum	50
15	C90.00	Multiples Myelom: Ohne Angabe einer kompletten Remission	50
16	C34.0	Bösartige Neubildung: Hauptbronchus	48
17	C19	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang	48
18	C56	Bösartige Neubildung des Ovars	45
19	C91.00	Akute lymphatische Leukämie [ALL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission	44
20	C22.0	Leberzellkarzinom	40
21	C83.1	Mantelzell-Lymphom	34
22	C22.1	Intrahepatisches Gallengangskarzinom	28
23	C25.2	Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz	25
24	C16.2	Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi	25
25	C78.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge	25
26	C34.2	Bösartige Neubildung: Mittellappen (-Bronchus)	24
27	C25.8	Bösartige Neubildung: Pankreas, mehrere Teilbereiche überlappend	23
28	C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken	23
29	C92.80	Akute myeloische Leukämie mit multilineärer Dysplasie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	21
30	C13.9	Bösartige Neubildung: Hypopharynx, nicht näher bezeichnet	21

B-[0500].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	577
2	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	225
3	C25	Bösartige Neubildung des Pankreas	215
4	C83	Nicht follikuläres Lymphom	213
5	C16	Bösartige Neubildung des Magens	172
6	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	161
7	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	105
8	C92	Myeloische Leukämie	90
9	C15	Bösartige Neubildung des Ösophagus	73
10	C91	Lymphatische Leukämie	71
11	C80	Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation	69
12	C22	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge	68
13	C90	Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen	51
14	C61	Bösartige Neubildung der Prostata	51
15	C19	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang	48
16	C56	Bösartige Neubildung des Ovars	45
17	C81	Hodgkin-Lymphom [Lymphogranulomatose]	40
18	C78	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane	39
19	C67	Bösartige Neubildung der Harnblase	36
20	C43	Bösartiges Melanom der Haut	33
21	C79	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen	27
22	C13	Bösartige Neubildung des Hypopharynx	25
23	I50	Herzinsuffizienz	25
24	C10	Bösartige Neubildung des Oropharynx	24
25	C82	Follikuläres Lymphom	23
26	C32	Bösartige Neubildung des Larynx	23
27	C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken	23
28	C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri	21
29	C17	Bösartige Neubildung des Dünndarmes	21

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
30	C24	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege	19

B-[0500].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	2099
2	8-547.0	Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern	660
3	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	374
4	6-002.72	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 6 mg bis unter 12 mg	313
5	8-543.22	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 2 Medikamente	300
6	1-424	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark	281
7	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	278
8	8-542.12	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente	258
9	1-774	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)	237
10	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	196
11	5-399.5	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	170
12	1-620.00	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen	157
13	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	130
14	1-653	Diagnostische Proktoskopie	128
15	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	123
16	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	122
17	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	118
18	1-710	Ganzkörperplethysmographie	116
19	1-711	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität	115
20	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	113

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
21	8-542.11	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Medikament	112
22	8-542.13	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 3 Medikamente	111
23	8-98e.0	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung: Bis zu 6 Behandlungstage	110
24	8-543.23	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 3 Medikamente	102
25	8-543.12	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente	100
26	8-701	Einfache endotracheale Intubation	99
27	1-426.3	(Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Lymphknoten, mediastinal	93
28	3-05f	Transbronchiale Endosonographie	91
29	6-009.38	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral: 200 mg bis unter 240 mg	88
30	8-542.32	Nicht komplexe Chemotherapie: 3 Tage: 2 Medikamente	83

[B-\[0500\].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe](#)

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	2099
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	900
3	8-542	Nicht komplexe Chemotherapie	770
4	8-543	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie	746
5	8-547	Andere Immuntherapie	661
6	6-002	Applikation von Medikamenten, Liste 2	599
7	6-001	Applikation von Medikamenten, Liste 1	336
8	1-424	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark	281
9	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	241
10	1-774	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)	237
11	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	213
12	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	196
13	8-98e	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung	191
14	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	180

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
15	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	152
16	1-426	(Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren	144
17	1-650	Diagnostische Koloskopie	144
18	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	143
19	1-653	Diagnostische Proktoskopie	128
20	6-009	Applikation von Medikamenten, Liste 9	124
21	1-710	Ganzkörperplethysmographie	116
22	1-711	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität	115
23	8-701	Einfache endotracheale Intubation	99
24	5-469	Andere Operationen am Darm	96
25	3-05f	Transbronchiale Endosonographie	91
26	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	78
27	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	74
28	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	72
29	8-152	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax	69
30	6-005	Applikation von Medikamenten, Liste 5	68

B-[0500].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Onkologische Ambulanz ambulante Chemotherapien, aktive und passive Immuntherapien, Hormontherapien, molekulare Therapieformen, Schmerzbehandlung, Transfusionstherapie, psycho-onkologische Betreuung, auf Überweisung durch Vertragsärzte zur ambulanten Betreuung von Patienten mit akuten Leukämien, Mitbehan...
2	AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	
3	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	
4	AM17 - Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V	Versorgung nach §116b SGB V für Gastroenterologische Tumoren und Gynäkologische Tumoren

B-[0500].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Onkologische Ambulanz	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
2	Onkologische Ambulanz	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
3	Onkologische Ambulanz	VI37 - Onkologische Tagesklinik
4	Onkologische Ambulanz	VI40 - Schmerztherapie
5	Onkologische Ambulanz	VI42 - Transfusionsmedizin

B-[0500].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	AM17	LK29 - Onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 1: gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle
2	AM17	LK33 - Onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 2: gynäkologische Tumoren

B-[0500].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[0500].11 Personelle Ausstattung

B-[0500].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	21,63
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	21,63
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	21,63
Fälle je Vollkraft	149,86
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	11,51
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,51
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0

Personal in der stationären Versorgung	11,51
Fälle je Vollkraft	274,75

B-[0500].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ27 - Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie
2	AQ01 - Anästhesiologie
3	AQ23 - Innere Medizin
4	AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie

B-[0500].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF22 - Labordiagnostik – fachgebunden –
2	ZF28 - Notfallmedizin
3	ZF30 - Palliativmedizin

B-[0500].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	47,53
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	47,53
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	47,53
Fälle je Vollkraft	68,69

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,25
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,25
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,25
Fälle je Vollkraft	3297

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in

Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,5
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,5
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,5
Fälle je Vollkraft	0

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	3,2
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,2
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	3,2
Fälle je Vollkraft	1099

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	14,3
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,3
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	14,3
Fälle je Vollkraft	235,5

B-[0500].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
3	PQ07 - Pflege in der Onkologie
4	PQ20 - Praxisanleitung
5	PQ15 - Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege

B-[0500].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP20 - Palliative Care

#	Zusatzqualifikation
2	ZP03 - Diabetes
3	ZP14 - Schmerzmanagement

B-[0300] III. Medizinische Klinik für Kardiologie und Pneumologie

B-[0300].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	III. Medizinische Klinik für Kardiologie und Pneumologie

B-[0300].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0300 - Kardiologie

B-[0300].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Dietmar Elsner
Telefon	0851 5300 7300
Fax	0851 5300 7322
E-Mail	dietmar.elsner@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[0300].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[0300].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
2	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
3	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
4	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)

#	Medizinische Leistungsangebote
5	VI34 - Elektrophysiologie
6	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
7	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
8	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
9	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
10	VI20 - Intensivmedizin
11	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
12	VI27 - Spezialsprechstunde
13	VI21 - Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
14	VI39 - Physikalische Therapie

B-[0300].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	3505
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[0300].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	I48.0	Vorhofflimmern, paroxysmal	233
2	I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung	228
3	I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz	228
4	I20.0	Instabile Angina pectoris	226
5	I20.8	Sonstige Formen der Angina pectoris	225
6	I21.4	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt	151
7	I35.0	Aortenklappenstenose	143
8	I10.01	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	141
9	J12.8	Pneumonie durch sonstige Viren	114
10	I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	96
11	I21.1	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand	79
12	R55	Synkope und Kollaps	72
13	I21.0	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand	68

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
14	I47.1	Supraventrikuläre Tachykardie	51
15	I48.3	Vorhofflattern, typisch	50
16	J96.00	Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]	47
17	I47.2	Ventrikuläre Tachykardie	46
18	J15.8	Sonstige bakterielle Pneumonie	45
19	I26.9	Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale	44
20	J44.11	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 $\geq$ 35 % und $<$ 50 % des Sollwertes	32
21	J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet	28
22	I25.13	Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung	27
23	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	25
24	I34.0	Mitralklappeninsuffizienz	25
25	J44.12	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 $\geq$ 50 % und $<$ 70 % des Sollwertes	23
26	I48.1	Vorhofflimmern, persistierend	22
27	I26.0	Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale	22
28	I50.12	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung	22
29	J44.00	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 $<$ 35 % des Sollwertes	21
30	J44.01	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 $\geq$ 35 % und $<$ 50 % des Sollwertes	21

B-[0300].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	I50	Herzinsuffizienz	574
2	I20	Angina pectoris	453
3	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	332
4	I21	Akuter Myokardinfarkt	302
5	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	191
6	I35	Nicht-rheumatische Aortenklappenkrankheiten	160

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
7	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	147
8	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	114
9	I47	Paroxysmale Tachykardie	98
10	J96	Respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert	74
11	R55	Synkope und Kollaps	72
12	I26	Lungenembolie	66
13	J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert	54
14	I25	Chronische ischämische Herzkrankheit	52
15	I49	Sonstige kardiale Arrhythmien	31
16	R07	Hals- und Brustschmerzen	29
17	J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet	28
18	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	26
19	I34	Nicht rheumatische Mitralklappenkrankheiten	26
20	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	25
21	J84	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten	22
22	R00	Störungen des Herzschlages	17
23	E86	Volumenmangel	16
24	J69	Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen	16
25	I95	Hypotonie	16
26	I31	Sonstige Krankheiten des Perikards	16
27	B99	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten	15
28	Q21	Angeborene Fehlbildungen der Herzsepten	15
29	I44	Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock	15
30	N17	Akutes Nierenversagen	14

B-[0300].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	1677
2	8-83b.c6	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Resorbierbare Plugs mit Anker	648

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
3	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	647
4	1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen	580
5	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	524
6	1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel	490
7	1-710	Ganzkörperplethysmographie	486
8	1-711	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität	437
9	8-83b.0c	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Everolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit sonstigem Polymer	428
10	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	367
11	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	347
12	8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie	304
13	8-98f.0	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte	266
14	8-83b.bx	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Sonstige Ballons	254
15	8-640.0	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)	242
16	1-266.1	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator [ICD]	242
17	1-266.0	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher	229
18	8-837.m0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie	222
19	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	204
20	1-791	Kardiorespiratorische Polygraphie	166

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
21	1-279.a	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung	162
22	1-273.1	Rechtsherz-Katheteruntersuchung: Oxymetrie	159
23	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	149
24	8-701	Einfache endotracheale Intubation	148
25	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	145
26	1-268.3	Kardiales Mapping: Rechter Ventrikel	140
27	1-268.0	Kardiales Mapping: Rechter Vorhof	140
28	1-620.00	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen	136
29	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	129
30	1-265.4	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Tachykardien mit schmalen QRS-Komplex oder atrialen Tachykardien	125

B-[0300].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	1677
2	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	1504
3	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	1266
4	8-837	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen	1060
5	9-984	Pflegebedürftigkeit	983
6	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	647
7	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	524
8	1-266	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt	501
9	1-710	Ganzkörperplethysmographie	486
10	1-711	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität	437
11	1-268	Kardiales Mapping	369
12	8-98f	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	363

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
13	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	280
14	8-640	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus	252
15	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	224
16	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	190
17	1-791	Kardiorespiratorische Polygraphie	166
18	1-279	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen	162
19	1-273	Rechtsherz-Katheteruntersuchung	160
20	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	149
21	8-701	Einfache endotracheale Intubation	148
22	8-835	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen	141
23	1-265	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt	141
24	5-35a	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen	138
25	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	129
26	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	106
27	8-642	Temporäre interne elektrische Stimulation des Herzrhythmus	96
28	1-274	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung	95
29	5-377	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders	94
30	5-388	Naht von Blutgefäßen	94

B-[0300].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Vorbereitung von stationären Aufenthalten sowie die Abklärung der Notwendigkeit stationärer Behandlungen können ebenso erbracht werden wie die Nachbehandlung nach stationären Aufenthalten.
2	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Kardiologische Ambulanz Ermächtigung für ambulante Herzkatheteruntersuchungen und Funktionsanalysen eines implantierten Defibrillators auf Überweisung durch Vertragsärzte, übrige kardiologische Leistungen auf Überweisung durch fachärztlich tätige Internisten.

B-[0300].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Kardiologische Ambulanz	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
2	Kardiologische Ambulanz	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
3	Kardiologische Ambulanz	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
4	Kardiologische Ambulanz	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
5	Kardiologische Ambulanz	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit

B-[0300].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel	161
2	1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen	25
3	1-275.1	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel	11
4	1-275.3	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung	7
5	1-275.4	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung	4
6	1-275.5	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen	< 4

B-[0300].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	211

B-[0300].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung	Nein
-------------------------	------

B-[0300].11 Personelle Ausstattung

B-[0300].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	43,53
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	43,53
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,8
Personal in der stationären Versorgung	42,73
Fälle je Vollkraft	79,66
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	24,43
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	24,43
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,7
Personal in der stationären Versorgung	23,73
Fälle je Vollkraft	146,04

B-[0300].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ30 - Innere Medizin und Pneumologie
2	AQ23 - Innere Medizin
3	AQ28 - Innere Medizin und Kardiologie
4	AQ42 - Neurologie

B-[0300].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF15 - Intensivmedizin
2	ZF28 - Notfallmedizin

B-[0300].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

(Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	98,58
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	98,58
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	98,58
Fälle je Vollkraft	35,4

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,5
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,5
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,5
Fälle je Vollkraft	0

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	4,55
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,55
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	4,55
Fälle je Vollkraft	701

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	17,74
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	17,74
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	17,74
Fälle je Vollkraft	194,72

B-[0300].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
2	PQ20 - Praxisanleitung
3	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
4	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
5	PQ07 - Pflege in der Onkologie

B-[0300].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement
2	ZP29 - Stroke Unit Care
3	ZP08 - Kinästhetik
4	ZP13 - Qualitätsmanagement
5	ZP14 - Schmerzmanagement

B-[3700_1] Zentrale Notaufnahme

B-[3700_1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Zentrale Notaufnahme

B-[3700_1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3700 - Sonstige Fachabt.

B-[3700_1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztn/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Dr.med. Gregor Stolz
Telefon	0851 5300 2651
Fax	0851 7167
E-Mail	Gregor.stolz@klinikum-passau.de
Strasse	Innstraße
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[3700_1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3700_1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC71 - Notfallmedizin
2	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
3	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen

#	Medizinische Leistungsangebote
4	VC00 - („Sonstiges“): Behandlung aller Unfallpatienten gemäß der Berufsgenossenschaftlichen Heilverfahren
5	VI00 - („Sonstiges“): Versorgung aller Notfallpatienten rund um die Uhr durch Ärzte verschiedener Fachrichtungen und hochqualifiziertem Pflegepersonal
6	VX00 - („Sonstiges“): 24-Stunden-Endoskopiedienst, 24-Stunden-Herzkatheterdienst, 24-Stunden-Dialysedienst
7	VI00 - („Sonstiges“): Notfalldiagnostik mit Labor, Ultraschall, Röntgen, Computertomographie (CT) und Magnetresonanztomographie (MRT) rund um die Uhr

In der Zentralen Notaufnahme (ZNA) auf der Ebene 3 des Klinikums werden alle Notfallpatienten täglich rund um die Uhr von einem interdisziplinären Team aus Ärzten und speziell geschulten Pflegekräften behandelt.

Die Zentrale Notaufnahme dient der Versorgung akuter Notfälle. Die Patienten werden üblicherweise durch einen niedergelassenen Arzt oder durch den Rettungsdienst eingewiesen oder erreichen uns im Notfall auch ohne vorherigen Arztkontakt.

Wir behandeln ca. 45.000 Notfallpatienten pro Jahr in der Notaufnahme. Dies stellt hohe Anforderungen an unser Team aus Ärzten und Pflegekräften, den Mitarbeitern in der Administration, im Reinigungs- und Transportdienst und natürlich an die bauliche und technische Infrastruktur der Notaufnahme.

Leistungsspektrum

- Versorgung aller Notfallpatienten rund um die Uhr durch Ärzte verschiedener Fachrichtungen und hochqualifiziertem Pflegepersonal
- Notfalldiagnostik mit Labor, Ultraschall, Röntgen, Computertomographie (CT) und Magnetresonanztomographie (MRT) rund um die Uhr
- Behandlung Schwerstverletzter, Zertifizierung als „Überregionales Traumazentrum“
- Behandlung aller Unfallpatienten gemäß der Berufsgenossenschaftlichen Heilverfahren
- Chest-Pain-Unit (CPU), Zertifizierung zur Behandlung akuter Herzerkrankungen
- Schlaganfallstation, Zertifizierung als „Überregionale Stroke-Unit“, mit der Möglichkeit der Lysebehandlung und der mechanischen Entfernung von Blutgerinnseln aus den Hirngefäßen (Thrombektomie)
- 24-Stunden-Endoskopiedienst
- 24-Stunden-Herzkatheterdienst
- 24-Stunden-Dialysedienst

Qualität

Um eine möglichst hohe Behandlungsqualität zu gewährleisten, halten wir uns an diagnostische und therapeutische Standards (Leitlinien). Zudem haben wir uns einer standardisierten Ersteinschätzung (Triage) nach international anerkannten Normen (ESI Train) durch unsere Pflegekräfte verpflichtet. Dadurch wird die Reihenfolge der Behandlung festgelegt. Wir bemühen uns immer, Ihre Wartezeiten auch bei hohem Patientenaufkommen so kurz wie möglich zu halten und danken Ihnen für Ihr Verständnis.

Entscheidungen

In der Zentralen Notaufnahme wird gemeinsam mit Ihnen über Ihre Behandlung und das weitere Vorgehen entschieden. Wenn Sie stationär aufgenommen werden, stehen dafür sämtliche Fachabteilungen im Hause ebenso zur Verfügung wie eine Aufnahmestation, eine Intermediate Care Station (IMC) sowie mehrere Intensivstationen.

B-[3700_1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl 1431

Teilstationäre Fallzahl 0

B-[3700_1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	I10.01	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	168
2	R07.2	Präkordiale Schmerzen	131
3	F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	117
4	R10.1	Schmerzen im Bereich des Oberbauches	67
5	F19.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	54
6	R55	Synkope und Kollaps	51
7	R10.4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen	31
8	A09.0	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs	30
9	I48.0	Vorhofflimmern, paroxysmal	28
10	R07.4	Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet	24
11	R00.2	Palpitationen	23
12	F41.0	Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]	22
13	R06.0	Dyspnoe	20
14	R04.0	Epistaxis	17
15	B99	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten	16
16	R50.9	Fieber, nicht näher bezeichnet	16
17	R11	Übelkeit und Erbrechen	13
18	T78.2	Anaphylaktischer Schock, nicht näher bezeichnet	12
19	I10.91	Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	12
20	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	11
21	R42	Schwindel und Taumel	11
22	R10.3	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches	11

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
23	F10.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom	11
24	K59.09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation	10
25	E86	Volumenmangel	10
26	T78.4	Allergie, nicht näher bezeichnet	10
27	T78.0	Anaphylaktischer Schock durch Nahrungsmittelunverträglichkeit	9
28	K29.7	Gastritis, nicht näher bezeichnet	8
29	A09.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs	8
30	Z03.6	Beobachtung bei Verdacht auf toxische Wirkung von aufgenommenen Substanzen	8

B-[3700_1].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	181
2	R07	Hals- und Brustschmerzen	159
3	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	137
4	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	109
5	F19	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen	57
6	R55	Synkope und Kollaps	51
7	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	38
8	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	38
9	T78	Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert	37
10	R00	Störungen des Herzschlages	30
11	R06	Störungen der Atmung	27
12	F41	Andere Angststörungen	23
13	R04	Blutung aus den Atemwegen	19
14	R50	Fieber sonstiger und unbekannter Ursache	17
15	B99	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten	16

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
16	T88	Sonstige Komplikationen bei chirurgischen Eingriffen und medizinischer Behandlung, anderenorts nicht klassifiziert	15
17	R11	Übelkeit und Erbrechen	13
18	R42	Schwindel und Taumel	11
19	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	11
20	K59	Sonstige funktionelle Darmstörungen	11
21	I50	Herzinsuffizienz	11
22	Z03	Ärztliche Beobachtung und Beurteilung von Verdachtsfällen, Verdacht ausgeschlossen	10
23	E86	Volumenmangel	10
24	K29	Gastritis und Duodenitis	10
25	T18	Fremdkörper im Verdauungstrakt	9
26	I20	Angina pectoris	9
27	K92	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems	9
28	R51	Kopfschmerz	8
29	M79	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert	8
30	I47	Paroxysmale Tachykardie	8

B-[3700_1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	193
2	8-500	Tamponade einer Nasenblutung	8
3	8-640.0	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)	8
4	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	7
5	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	7
6	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	5
7	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	5
8	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	5

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
9	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	5
10	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	4
11	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	4
12	5-900.04	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf	4
13	8-100.6	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Ösophagoskopie mit flexiblem Instrument	< 4
14	1-204.2	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme	< 4
15	5-210.1	Operative Behandlung einer Nasenblutung: Elektrokoagulation	< 4
16	8-83b.c6	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlussystems: Resorbierbare Plugs mit Anker	< 4
17	9-984.a	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5	< 4
18	8-100.8	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Ösophagogastroduodenoskopie	< 4
19	8-701	Einfache endotracheale Intubation	< 4
20	5-210.3	Operative Behandlung einer Nasenblutung: Laserkoagulation	< 4
21	8-124.0	Wechsel und Entfernung eines Jejunostomiekatheters: Wechsel	< 4
22	5-378.6f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode	< 4
23	5-900.18	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Unterarm	< 4
24	6-002.72	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 6 mg bis unter 12 mg	< 4
25	5-892.3a	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Implantation eines Medikamententrägers: Brustwand und Rücken	< 4
26	8-124.x	Wechsel und Entfernung eines Jejunostomiekatheters: Sonstige	< 4
27	8-100.50	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Bronchoskopie mit starrem Instrument: Mit Zange	< 4

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
28	5-377.f0	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Verwendung von Defibrillatoren mit zusätzlicher Mess- oder Stimulationsfunktion: Mit zusätzlicher Messfunktion für das Lungenwasser	< 4
29	8-125.2	Anlegen und Wechsel einer duodenalen oder jejunalen Ernährungssonde: Über eine liegende PEG-Sonde, endoskopisch	< 4
30	8-152.1	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle	< 4

B-[3700_1].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	193
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	18
3	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	12
4	8-500	Tamponade einer Nasenblutung	8
5	8-640	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus	8
6	8-100	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie	6
7	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	5
8	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	5
9	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	5
10	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	5
11	5-210	Operative Behandlung einer Nasenblutung	4
12	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	< 4
13	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	< 4
14	5-377	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders	< 4
15	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	< 4
16	8-124	Wechsel und Entfernung eines Jejunostomiekatheters	< 4
17	8-701	Einfache endotracheale Intubation	< 4
18	8-700	Offenhalten der oberen Atemwege	< 4

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
19	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	< 4
20	8-98f	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	< 4
21	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	< 4
22	3-614	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches	< 4
23	5-378	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators	< 4
24	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	< 4
25	6-002	Applikation von Medikamenten, Liste 2	< 4
26	5-909	Andere Wiederherstellung und Rekonstruktion von Haut und Unterhaut	< 4
27	8-125	Anlegen und Wechsel einer duodenalen oder jejunalen Ernährungssonde	< 4
28	8-152	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax	< 4

B-[3700_1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM08 - Notfallambulanz (24h)	
2	AM07 - Privatambulanz	

B-[3700_1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-452.60	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen	< 4
2	5-526.b	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Entfernung von alloplastischem Material	< 4
3	8-137.02	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Einlegen: Über ein Stoma	< 4
4	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	< 4
5	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	< 4
6	5-429.8	Andere Operationen am Ösophagus: Bougierung	< 4

B-[3700_1].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	< 4
2	1-650	Diagnostische Koloskopie	< 4
3	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	< 4
4	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	< 4
5	5-526	Endoskopische Operationen am Pankreasgang	< 4
6	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]	< 4

B-[3700_1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[3700_1].11 Personelle Ausstattung

B-[3700_1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	13,13
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	13,13
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	13,13
Fälle je Vollkraft	110,08
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	5,18
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,18
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	5,18
Fälle je Vollkraft	286,2

B-[3700_1].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ23 - Innere Medizin
2	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie
3	AQ06 - Allgemeinchirurgie
4	AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie

B-[3700_1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin
2	ZF44 - Sportmedizin
3	ZF07 - Diabetologie
4	ZF02 - Akupunktur
5	ZF61 - Klinische Akut- und Notfallmedizin

Weitere Zusatzqualifikationen:

Manager klinische Notfall- und Akutmedizin (DGINA / UW/H)
Zertifikat Advanced Trauma Life Support (ATLS), DGU/ACS/COT
Zertifikat Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS), AHA

B-[3700_1].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	15,88
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	15,88
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	15,88
Fälle je Vollkraft	89,44

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,25
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,25
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,25

Fälle je Vollkraft	0
--------------------	---

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	6,69
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,69
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	6,69
Fälle je Vollkraft	204,43

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	3,25
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,25
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	3,25
Fälle je Vollkraft	477

B-[3700_1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ12 - Notfallpflege
3	PQ20 - Praxisanleitung
4	PQ02 - Diplom
5	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege

B-[3700_1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP24 - Deeskalationstraining z. B. Deeskalationstrainer in der Psychiatrie
2	ZP29 - Stroke Unit Care
3	ZP20 - Palliative Care
4	ZP16 - Wundmanagement

Weitere Zusatzqualifikationen:

Altenpflegehelfer/In

Emergency Severity Index (ESI-Triage)

Patientenfixierung

B-[1500] Klinik für Allgemein-, Viszeral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgie

B-[1500].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Allgemein-, Viszeral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgie

B-[1500].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1500 - Allgemeine Chirurgie

B-[1500].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt, Stv. Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Helmut Grimm
Telefon	0851 5300 2301
Fax	0851 5300 2879
E-Mail	helmut.grimm@klinikum-passau.de
Strasse	Innstraße
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[1500].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[1500].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC17 - Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen
2	VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie Mindestmengen werden erfüllt.
3	VC62 - Portimplantation

#	Medizinische Leistungsangebote
4	VC71 - Notfallmedizin
5	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
6	VC58 - Spezialsprechstunde Neben einer 24-Stunden-Notfall-Ambulanz werden Spezialsprechstunden u.a. auch für Thoraxchirurgie, Proktologie sowie Kinderchirurgie und Gefäßchirurgie angeboten. Für alle in der Allgemeinchirurgie angebotenen Subdisziplinen steht mindestens ein Facharzt zur Verfügung.
7	VC18 - Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen
8	VC60 - Adipositaschirurgie
9	VC14 - Speiseröhrenchirurgie Mindestmengen werden erfüllt.
10	VC15 - Thorakoskopische Eingriffe
11	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
12	VC21 - Endokrine Chirurgie Besondere Expertise beim primären und sekundären Hyperparathyreoidismus.
13	VC11 - Lungenchirurgie
14	VC24 - Tumorchirurgie
15	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
16	VC13 - Operationen wegen Thoraxtrauma
17	VD20 - Wundheilungsstörungen
18	VC20 - Nierenchirurgie
19	VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
20	VC61 - Dialyseshuntchirurgie
21	VC59 - Mediastinoskopie
22	VC16 - Aortenaneurysmachirurgie
23	VC63 - Amputationschirurgie

B-[1500].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl 2758

Teilstationäre Fallzahl 0

B-[1500].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	E11.74	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet	126

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
2	I70.24	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration	125
3	E11.50	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	95
4	I70.22	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m	83
5	K35.8	Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet	80
6	K57.32	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	78
7	K80.20	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	67
8	E66.92	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter	65
9	T82.5	Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte und Implantate im Herzen und in den Gefäßen	61
10	K80.00	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	57
11	K80.10	Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	56
12	K40.90	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	55
13	K56.7	Ileus, nicht näher bezeichnet	52
14	K81.0	Akute Cholezystitis	47
15	K57.22	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung	46
16	N18.5	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5	45
17	T82.8	Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen	43
18	K61.0	Analabszess	40
19	I65.2	Verschluss und Stenose der A. carotis	36
20	T82.3	Mechanische Komplikation durch sonstige Gefäßtransplantate	35
21	K56.5	Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion	35
22	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	35
23	K43.2	Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän	33

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
24	E04.2	Nichttoxische mehrknotige Struma	31
25	N18.4	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4	29
26	I70.25	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän	29
27	I74.3	Embolie und Thrombose der Arterien der unteren Extremitäten	28
28	E04.9	Nichttoxische Struma, nicht näher bezeichnet	26
29	I70.23	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz	24
30	I71.4	Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur	23

B-[1500].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	I70	Atherosklerose	268
2	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	238
3	K80	Cholelithiasis	189
4	T82	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen	153
5	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	135
6	K57	Divertikulose des Darmes	133
7	K35	Akute Appendizitis	115
8	K40	Hernia inguinalis	92
9	E66	Adipositas	76
10	N18	Chronische Nierenkrankheit	74
11	E04	Sonstige nichttoxische Struma	72
12	K81	Cholezystitis	69
13	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	65
14	K43	Hernia ventralis	52
15	K61	Abszess in der Anal- und Rektalregion	46
16	L02	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel	42
17	I74	Arterielle Embolie und Thrombose	39
18	I65	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt	36
19	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	35

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
20	I71	Aortenaneurysma und -dissektion	35
21	K42	Hernia umbilicalis	33
22	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	27
23	L05	Pilonidalzyste	26
24	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	25
25	A46	Erysipel [Wundrose]	23
26	C78	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane	22
27	L89	Dekubitalgeschwür und Druckzone	20
28	C16	Bösartige Neubildung des Magens	20
29	K63	Sonstige Krankheiten des Darmes	19
30	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	15

B-[1500].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	1243
2	3-607	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten	535
3	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	406
4	8-83b.bx	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Sonstige Ballons	370
5	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	319
6	8-83b.51	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 2 oder mehr Modellierballons	313
7	5-511.11	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge	235
8	8-83b.c6	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Resorbierbare Plugs mit Anker	228
9	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	228
10	8-836.0c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Unterschenkel	224
11	5-916.a0	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut	224

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
12	8-836.0s	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Arterien Oberschenkel	219
13	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	209
14	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	208
15	5-470.11	Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)	115
16	8-83b.c5	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Resorbierbare Plugs ohne Anker	111
17	5-865.7	Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenamputation	108
18	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	105
19	5-469.20	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch	95
20	8-83b.50	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 1 Modellierballon	90
21	8-98f.0	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte	87
22	5-069.40	Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen: Monitoring des N. recurrens im Rahmen einer anderen Operation: Nicht kontinuierlich [IONM]	84
23	3-604	Arteriographie der Gefäße des Abdomens	82
24	5-98c.1	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme: Lineares Klammernahtgerät, laparoskopisch oder thorakoskopisch, für die intrathorakale oder intraabdominale Anwendung	80
25	8-836.0q	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Andere Arterien abdominal und pelvin	76
26	5-381.70	Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. femoralis	75
27	5-394.5	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines arteriovenösen Shuntes	75
28	5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend	66
29	8-840.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel	65
30	5-916.a1	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten	65

B-[1500].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	1491
2	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	1243
3	8-836	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention	822
4	9-984	Pflegebedürftigkeit	632
5	3-607	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten	535
6	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	406
7	5-916	Temporäre Weichteildeckung	356
8	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	319
9	5-511	Cholezystektomie	276
10	5-469	Andere Operationen am Darm	267
11	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	266
12	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	190
13	5-381	Endarteriektomie	185
14	8-840	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents	182
15	8-190	Spezielle Verbandstechniken	162
16	5-865	Amputation und Exartikulation Fuß	153
17	5-455	Partielle Resektion des Dickdarmes	152
18	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	152
19	5-380	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen	131
20	8-98f	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	128
21	5-470	Appendektomie	122
22	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	111
23	5-394	Revision einer Blutgefäßoperation	111
24	5-98c	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme	104
25	5-38a	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen	98

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
26	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	96
27	5-392	Anlegen eines arteriovenösen Shunt	96
28	5-541	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums	94
29	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	94
30	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	93

B-[1500].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Notfallsprechstunde
2	AM07 - Privatambulanz	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz
3	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Kinderchirurgie auf Überweisung ambulante Leistungen im Schwerpunkt "Kinderchirurgie"
4	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Gefäßchirurgische Ambulanz

B-[1500].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC16 - Aortenaneurysmachirurgie
2	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC67 - Chirurgische Intensivmedizin
3	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
4	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC61 - Dialyseshuntchirurgie
5	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC21 - Endokrine Chirurgie
6	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC18 - Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen
7	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
8	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC11 - Lungenchirurgie

#	Ambulanz	Leistung
9	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
10	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC59 - Mediastinoskopie
11	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
12	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
13	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC20 - Nierenchirurgie
14	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC17 - Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen
15	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC13 - Operationen wegen Thoraxtrauma
16	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
17	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC62 - Portimplantation
18	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC14 - Speiseröhrenchirurgie
19	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC58 - Spezialsprechstunde
20	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC15 - Thorakoskopische Eingriffe
21	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC12 - Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei angeborenen Malformationen
22	Allgemein-, Visceral-, Thorax-, Gefäß- und Kinderchirurgische Ambulanz	VC24 - Tumorchirurgie
23	Gefäßchirurgische Ambulanz	VC16 - Aortenaneurysmachirurgie
24	Gefäßchirurgische Ambulanz	VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
25	Gefäßchirurgische Ambulanz	VC61 - Dialyseshuntchirurgie
26	Gefäßchirurgische Ambulanz	VC18 - Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen
27	Gefäßchirurgische Ambulanz	VC17 - Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen
28	Gefäßchirurgische Ambulanz	VC62 - Portimplantation
29	Kinderchirurgie	VK31 - Kinderchirurgie

B-[1500].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-399.5	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	174
2	5-530.00	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion	90
3	5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]	85
4	5-640.2	Operationen am Präputium: Zirkumzision	81
5	5-631.2	Exzision im Bereich der Epididymis: Morgagni-Hydatide	70
6	5-624.4	Orchidopexie: Mit Funikulolyse	56
7	5-534.1	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss	37
8	5-530.01	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Hydrozelenwandresektion	37
9	5-056.7	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Leiste und Beckenboden	36
10	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	32
11	5-624.5	Orchidopexie: Skrotal	25
12	5-530.1	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss	23
13	5-399.7	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	23
14	5-897.0	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision	20
15	5-640.3	Operationen am Präputium: Frenulum- und Präputiumplastik	14
16	5-582.1	Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Resektion, transurethral	13
17	5-490.0	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Inzision	12
18	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	10
19	5-492.00	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Lokal	9
20	5-469.21	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch	9

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
21	5-493.20	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan): 1 Segment	6
22	5-385.4	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Transkutane Unterbindung der Vv. perforantes (als selbständiger Eingriff)	5
23	5-530.33	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)	5
24	5-581.1	Plastische Meatotomie der Urethra: Meatusplastik	5
25	5-622.7	Orchidektomie: Inguinalhoden, Entfernung eines Resthodens	4
26	5-841.15	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder des Metakarpophalangealgelenkes am Daumen	4
27	5-581.0	Plastische Meatotomie der Urethra: Inzision	4
28	5-385.96	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Exhairese (als selbständiger Eingriff): Seitenastvarize	4
29	5-535.0	Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchfortenverschluss	4
30	5-534.34	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Onlay-Technik	< 4

B-[1500].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	242
2	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	197
3	5-640	Operationen am Präputium	95
4	5-624	Orchidopexie	81
5	5-631	Exzision im Bereich der Epididymis	70
6	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	41
7	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	36
8	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	32
9	5-897	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis	20
10	5-385	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen	14
11	5-582	Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Urethra	13
12	5-490	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion	12
13	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	10

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
14	5-469	Andere Operationen am Darm	9
15	5-581	Plastische Meatotomie der Urethra	9
16	5-492	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals	9
17	5-493	Operative Behandlung von Hämorrhoiden	7
18	5-622	Orchidektomie	6
19	5-535	Verschluss einer Hernia epigastrica	5
20	5-841	Operationen an Bändern der Hand	4
21	5-536	Verschluss einer Narbenhernie	< 4
22	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	< 4
23	5-918	Syndaktylie- und Polydaktyliekorrektur der Zehen	< 4
24	5-611	Operation einer Hydrocele testis	< 4
25	5-531	Verschluss einer Hernia femoralis	< 4
26	5-259	Andere Operationen an der Zunge	< 4
27	5-849	Andere Operationen an der Hand	< 4
28	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	< 4
29	5-917	Syndaktylie- und Polydaktyliekorrektur der Finger	< 4
30	5-630	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici	< 4

B-[1500].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[1500].11 Personelle Ausstattung

B-[1500].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	23,6
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	23,6
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	2,06
Personal in der stationären Versorgung	21,54
Fälle je Vollkraft	114,92

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit 40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften) 15,54

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis 15,54

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis 0

Personal in der ambulanten Versorgung 1,4

Personal in der stationären Versorgung 14,14

Fälle je Vollkraft 172,38

B-[1500].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ13 - Viszeralchirurgie
2	AQ09 - Kinderchirurgie
3	AQ12 - Thoraxchirurgie
4	AQ06 - Allgemeinchirurgie
5	AQ07 - Gefäßchirurgie
6	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie

B-[1500].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF01 - Ärztliches Qualitätsmanagement
2	ZF28 - Notfallmedizin
3	ZF49 - Spezielle Viszeralchirurgie

B-[1500].11.2 Pflegepersonal

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger
(Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften**

Anzahl (in Vollkräften) 48,29

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis 48,29

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis 0

Personal in der ambulanten Versorgung 0

Personal in der stationären Versorgung 48,29

Fälle je Vollkraft 57,46

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in

Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,42
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,42
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,42
Fälle je Vollkraft	0

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	2,35
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,35
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,35
Fälle je Vollkraft	1379

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	14
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	14
Fälle je Vollkraft	197

B-[1500].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ20 - Praxisanleitung
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
4	PQ01 - Bachelor

B-[1500].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW

#	Zusatzqualifikation
2	ZP15 - Stomamanagement
3	ZP09 - Kontinenzmanagement
4	ZP20 - Palliative Care

B-[1600] Klinik für Unfall-, Hand-, Wiederherstellungs-, Neuro- und Wirbelsäulenchirurgie

B-[1600].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Unfall-, Hand-, Wiederherstellungs-, Neuro- und Wirbelsäulenchirurgie

B-[1600].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1600 - Unfallchirurgie

B-[1600].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Johannes Fakler
Telefon	0851 5300 2962
Fax	0851 5300 2987
E-Mail	Johannes.fakler@klinikum-passau.de
Strasse	Innstraße
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[1600].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[1600].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik Schulter, Ellbogen, Finger, Hüfte, Knie, Sprunggelenk

#	Medizinische Leistungsangebote
2	VC53 - Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen 24h Neurochirurgischer Facharzttdienst
3	VC30 - Septische Knochenchirurgie Ilisarov-Verfahren
4	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie
5	VC66 - Arthroskopische Operationen
6	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens Stabilisation von Becken- und Hüftpfannenbrüchen. (ca. 30 / Jahr)
7	VC45 - Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule Ca. 700 Operationen pro Jahr
8	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren Plastische Deckung tiefer Dekubitalgeschwüre mit lokalen Lappenplastiken und freiem Gewebettransfer (mikrovaskuläre Lappen, Nerven-, Knochen-, Knorpel-, Sehnen- und Hauttransplantation)
9	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
10	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand Handchirurgie, Replantationen, Mikrochirurgie mit freier Lappenchirurgie, Arthroskopie des Handgelenkes (ca 100 / Jahr) / volle Weiterbildungs-Ermächtigung für Handchirurgie
11	VC50 - Chirurgie der peripheren Nerven Mikrochirurgie
12	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
13	VC71 - Notfallmedizin
14	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
15	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
16	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
17	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken Arthroskopische Behandlung von Bandverletzungen an Knie, Schulter, Sprunggelenk. (Ca. 300 / Jahr)
18	VO16 - Handchirurgie
19	VC00 - („Sonstiges“) ca 70
20	VC00 - („Sonstiges“) ca 70
21	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
22	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
23	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
24	VO19 - Schulterchirurgie

#	Medizinische Leistungsangebote
25	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
26	VD20 - Wundheilungsstörungen
	VC58 - Spezialsprechstunde
27	Spezialsprechstunden für Hand-, Wirbelsäulen-, Wiederherstellungschirurgie, Mikrochirurgie, Gelenkchirurgie und Fußchirurgie, Replantation, septische Knochenchirurgie (Ilisarovmethode, Methode zur Verlängerung von Extremitäten), Kindertraumatologie, große Tumorchir...
28	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
29	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
30	VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
31	VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
32	VC49 - Chirurgie der Bewegungsstörungen

B-[1600].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	3187
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[1600].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	S06.0	Gehirnerschütterung	204
2	S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	128
3	S72.10	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet	117
4	S52.51	Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur	108
5	M48.06	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich	87
6	M51.1	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie	78
7	S82.6	Fraktur des Außenknöchels	73
8	S06.5	Traumatische subdurale Blutung	60
9	S82.82	Trimalleolarfraktur	50
10	S32.5	Fraktur des Os pubis	50
11	M54.4	Lumboischialgie	46
12	S72.3	Fraktur des Femurschaftes	44
13	M54.2	Zervikalneuralgie	42
14	M50.0	Zervikaler Bandscheibenschaden mit Myelopathie	41
15	S20.2	Prellung des Thorax	40

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
16	S42.22	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Collum chirurgicum	37
17	S00.05	Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Prellung	37
18	S32.01	Fraktur eines Lendenwirbels: L1	34
19	S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung	33
20	S52.59	Distale Fraktur des Radius: Sonstige und multiple Teile	32
21	S22.06	Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12	30
22	S22.44	Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen	29
23	S13.4	Verstauchung und Zerrung der Halswirbelsäule	28
24	S82.18	Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Sonstige	28
25	S22.43	Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen	27
26	S30.0	Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens	27
27	S42.21	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf	27
28	S02.4	Fraktur des Jochbeins und des Oberkiefers	25
29	S42.02	Fraktur der Klavikula: Mittleres Drittel	25
30	S52.50	Distale Fraktur des Radius: Nicht näher bezeichnet	23

B-[1600].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	S72	Fraktur des Femurs	342
2	S06	Intrakranielle Verletzung	319
3	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	256
4	S52	Fraktur des Unterarmes	226
5	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	176
6	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	170
7	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	157
8	M48	Sonstige Spondylopathien	111
9	M54	Rückenschmerzen	98
10	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	84
11	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	69

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
12	S02	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen	56
13	S83	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes	55
14	M50	Zervikale Bandscheibenschäden	54
15	L03	Phlegmone	43
16	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	42
17	S20	Oberflächliche Verletzung des Thorax	40
18	S92	Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]	35
19	S13	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Halshöhe	34
20	S30	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	33
21	S43	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels	32
22	S46	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes	31
23	M46	Sonstige entzündliche Spondylopathien	29
24	S66	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand	28
25	S70	Oberflächliche Verletzung der Hüfte und des Oberschenkels	28
26	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	26
27	S80	Oberflächliche Verletzung des Unterschenkels	25
28	S12	Fraktur im Bereich des Halses	25
29	M84	Veränderungen der Knochenkontinuität	24
30	S27	Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter intrathorakaler Organe	22

B-[1600].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	2641
2	5-835.b0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von keramischem Knochenersatzmaterial: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen	283
3	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	247

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
4	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	226
5	5-984	Mikrochirurgische Technik	214
6	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	202
7	5-794.k6	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal	178
8	5-900.04	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf	169
9	5-831.2	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe mit Radikulodekompression	156
10	5-839.60	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 1 Segment	148
11	5-033.0	Inzision des Spinalkanals: Dekompression	131
12	5-832.4	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Arthrektomie, partiell	122
13	5-032.00	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment	122
14	5-831.0	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe	117
15	5-032.10	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 1 Segment	113
16	5-032.02	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: Mehr als 2 Segmente	111
17	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	109
18	5-83b.70	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 1 Segment	90
19	5-032.30	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 1 Segment	88
20	5-916.a0	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut	87
21	5-835.d0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von allogenem Knochentransplantat: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen	85
22	5-832.6	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Unkoforaminektomie	83
23	5-820.41	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert	80

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
24	5-839.61	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 2 Segmente	78
25	5-869.2	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Einbringen von Fixationsmaterial am Knochen bei Operationen am Weichteilgewebe	76
26	5-896.1f	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel	74
27	5-031.02	Zugang zur Brustwirbelsäule: BWS, dorsal: Mehr als 2 Segmente	73
28	5-032.01	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 2 Segmente	72
29	5-986.x	Minimalinvasive Technik: Sonstige	72
30	5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	70

B-[1600].7.1 OPS, 4-stellig, [Print-Ausgabe](#)

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	2641
2	5-032	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis	789
3	5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	759
4	9-984	Pflegebedürftigkeit	645
5	5-83b	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule	488
6	5-835	Knochenersatz an der Wirbelsäule	425
7	5-839	Andere Operationen an der Wirbelsäule	422
8	5-836	Spondylodese	409
9	5-832	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule	312
10	5-831	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe	286
11	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	259
12	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	250

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
13	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	249
14	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	226
15	5-984	Mikrochirurgische Technik	214
16	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	188
17	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	177
18	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	170
19	5-031	Zugang zur Brustwirbelsäule	162
20	5-033	Inzision des Spinalkanals	143
21	5-030	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule	137
22	5-916	Temporäre Weichteildeckung	128
23	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	127
24	5-796	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen	93
25	5-780	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch	89
26	5-792	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens	88
27	5-840	Operationen an Sehnen der Hand	88
28	8-190	Spezielle Verbandstechniken	84
29	8-98f	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	81
30	5-869	Andere Operationen an den Bewegungsorganen	80

B-[1600].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Vorbereitung von stationären Aufenthalten sowie die Abklärung der Notwendigkeit stationärer Behandlungen können ebenso erbracht werden wie die Nachbehandlung nach stationären Aufenthalten.

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
2	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz auf Überweisung durch Chirurgen, Orthopäden und Handchirurgen Durchführung von ambulanten Leistungen im Bereich der Wiederherstellungs- und Wirbelsäulenchirurgie, ambulante Nachbehandlung nach stationär durchgeführten Eingriffen im Bereich der Wiederherstellungs- und Wirbelsäulenchirurgie
3	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Schulterchirurgische Ambulanz
4	AM09 - D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	BG-Sprechstunde Die Abteilung nimmt am berufsgenossenschaftlichen Heilverfahren teil und ist berechtigt auch Schwerstverletzte im Rahmen des besonderen Heilverfahrens zu behandeln.

B-[1600].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
2	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
3	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
4	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
5	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
6	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
7	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
8	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
9	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen

#	Ambulanz	Leistung
10	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
11	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
12	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
13	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
14	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
15	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
16	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
17	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
18	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
19	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
20	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
21	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
22	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
23	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand

#	Ambulanz	Leistung
24	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
25	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
26	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
27	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
28	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
29	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
30	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
31	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VO15 - Fußchirurgie
32	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VO15 - Fußchirurgie
33	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
34	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
35	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VO16 - Handchirurgie
36	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VO16 - Handchirurgie
37	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen

#	Ambulanz	Leistung
38	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
39	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VO19 - Schulterchirurgie
40	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VO19 - Schulterchirurgie
41	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC30 - Septische Knochenchirurgie
42	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC30 - Septische Knochenchirurgie
43	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
44	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
45	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie
46	Unfall-, Hand-, Wirbelsäule- und Wiederherstellungschirurgische Ambulanz	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie

B-[1600].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-787.1r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal	81
2	5-812.5	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell	50
3	5-787.1n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia distal	46
4	5-787.06	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Radius distal	40
5	5-787.k6	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radius distal	40
6	5-056.40	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch	34

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
7	5-787.3r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibula distal	34
8	5-787.03	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Humerus distal	32
9	5-790.16	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal	29
10	1-697.3	Diagnostische Arthroskopie: Handgelenk	25
11	5-790.25	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Radiuschaft	25
12	5-790.28	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Ulnaschaft	25
13	5-812.eh	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk	22
14	8-201.0	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Humeroglenoidalgelenk	22
15	5-841.14	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder der Metakarpophalangealgelenke der Langfinger	21
16	5-044.4	Epineurale Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär: Nerven Hand	19
17	5-849.0	Andere Operationen an der Hand: Exzision eines Ganglions	19
18	5-787.0b	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Metakarpale	17
19	5-787.09	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Ulna distal	14
20	5-787.36	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Radius distal	14
21	5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	14
22	5-787.k0	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Klavikula	13
23	5-840.64	Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Strecksehnen Langfinger	13
24	5-787.0a	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Karpale	12
25	5-056.3	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Arm	12
26	5-787.g5	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Radiuschaft	12

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
27	5-840.61	Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Beugesehnen Langfinger	12
28	5-787.g8	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Ulnaschaft	12
29	5-811.2h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk	11
30	5-812.7	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusrefixation	11

B-[1600].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	591
2	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	130
3	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	89
4	5-840	Operationen an Sehnen der Hand	86
5	5-795	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen	57
6	5-841	Operationen an Bändern der Hand	55
7	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	50
8	5-844	Operation an Gelenken der Hand	41
9	1-697	Diagnostische Arthroskopie	33
10	5-842	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger	27
11	5-849	Andere Operationen an der Hand	26
12	5-796	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen	24
13	8-201	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese	22
14	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	21
15	5-044	Epineurale Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär	20
16	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	15
17	1-502	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision	14
18	5-810	Arthroskopische Gelenkoperation	14
19	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	10
20	5-846	Arthrodese an Gelenken der Hand	10

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
21	5-847	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand	9
22	8-200	Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese	9
23	5-041	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven	9
24	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln	8
25	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	8
26	5-855	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide	8
27	5-780	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch	7
28	5-850	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	7
29	5-807	Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke	6
30	5-863	Amputation und Exartikulation Hand	6

B-[1600].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Ja

Stationäre BG-Zulassung

Ja

B-[1600].11 Personelle Ausstattung

B-[1600].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften) 21,93

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis 21,93

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis 0

Personal in der ambulanten Versorgung 0,83

Personal in der stationären Versorgung 21,1

Fälle je Vollkraft 144,86

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit 40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften) 16,35

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis 16,35

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis 0

Personal in der ambulanten Versorgung	0,6
Personal in der stationären Versorgung	15,75
Fälle je Vollkraft	199,19

B-[1600].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie
2	AQ06 - Allgemeinchirurgie
3	AQ41 - Neurochirurgie
4	AQ04 - Augenheilkunde
5	AQ40 - Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie in Kooperation mit Belegärzten

B-[1600].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin
2	ZF44 - Sportmedizin
3	ZF12 - Handchirurgie
4	ZF43 - Spezielle Unfallchirurgie
5	ZF41 - Spezielle Orthopädische Chirurgie

B-[1600].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	42,89
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	42,89
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	42,89
Fälle je Vollkraft	74,12

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,5
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0

Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,5
Fälle je Vollkraft	1593,5

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,75
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,75
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,75
Fälle je Vollkraft	3187

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	2,39
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,39
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,39
Fälle je Vollkraft	1593,5

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	14,26
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,26
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	14,26
Fälle je Vollkraft	227,64

B-[1600].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ07 - Pflege in der Onkologie
3	PQ20 - Praxisanleitung
4	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
5	PQ08 - Pflege im Operationsdienst

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
6	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
7	PQ01 - Bachelor

B-[1600].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP20 - Palliative Care
2	ZP14 - Schmerzmanagement
3	ZP25 - Gerontopsychiatrie
4	ZP16 - Wundmanagement

B-[2300] Klinik für Orthopädie

B-[2300].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Orthopädie

B-[2300].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2300 - Orthopädie

B-[2300].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Johannes Fakler
Telefon	0851 5300 2962
Fax	0851 5300 2870
E-Mail	johannes.fakler@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[2300].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[2300].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
2	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik

#	Medizinische Leistungsangebote
3	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien Versorgung sämtlicher Gelenkerkrankungen: - degenerativ - entzündlich - posttraumatisch - gelenkerhaltende Chirurgie, z.B. Dreifache Becken-Osteotomie - Endoprothetik - Prothesen-Wechseloperationen
4	VC66 - Arthroskopische Operationen
5	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
6	VO07 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen in Zusammenarbeit mit Rheumatologen Rekonstruktion von Sehnen aller Gelenke v.a. Schulter und Knie
7	VO04 - Diagnostik und Therapie von Spondylopathien konservativ und interventionelle Schmerztherapie
8	VO21 - Traumatologie
9	VO19 - Schulterchirurgie
10	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
11	VO15 - Fußchirurgie
12	VO18 - Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie
13	VO08 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
14	VO14 - Endoprothetik
15	VD20 - Wundheilungsstörungen
16	VO06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln in Zusammenarbeit mit Rheumatologen (gemeinsamer Qualitäts-Zirkel)
17	VO02 - Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes in Zusammenarbeit mit Rheumatologen (gemeinsamer Qualitäts-Zirkel)
18	VO12 - Kinderorthopädie Kinderorthopädische Sprechstunde, in Zusammenarbeit mit dem Sozialpädiatrischen Zentrum kinderorthopädische Operationen des Bewegungsapparates, Hüftrekonstruktions-Eingriffe (Acetabuloplastik), Behandlung von Kindern mit neuromuskulären Erkrankungen.
19	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
20	VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens Bandscheiben-Operationen und Dekompressionen an der Lendenwirbelsäule, konservative, interventionelle und operative Therapie
21	VO10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes Korrekturen von Fehlstellungen, kindliche Deformation und Klumpfußbehandlung nach Ponseti
22	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie
23	VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
24	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
25	VO09 - Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien gelenkerhaltende Osteotomien und matrixinduzierte Knorpelzüchtung, Arthroskopische Operationen

#	Medizinische Leistungsangebote
26	VO11 - Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane Therapien von Tumoren und Metastasen bei Erwachsenen

B-[2300].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	1404
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2300].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	M54.4	Lumboischialgie	282
2	M16.7	Sonstige sekundäre Koxarthrose	146
3	M17.5	Sonstige sekundäre Gonarthrose	89
4	M54.5	Kreuzschmerz	88
5	M51.1	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie	68
6	M47.26	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich	57
7	M54.2	Zervikalneuralgie	44
8	M75.1	Läsionen der Rotatorenmanschette	38
9	M51.2	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung	35
10	M80.88	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	33
11	M48.06	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich	30
12	M53.1	Zervikobrachial-Syndrom	25
13	T84.04	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk	16
14	M17.9	Gonarthrose, nicht näher bezeichnet	15
15	M54.6	Schmerzen im Bereich der Brustwirbelsäule	13
16	T84.05	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Kniegelenk	11
17	M00.06	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	11
18	M47.27	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbosakralbereich	11

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
19	M80.85	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	11
20	M54.16	Radikulopathie: Lumbalbereich	10
21	S83.53	Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes	10
22	M16.9	Koxarthrose, nicht näher bezeichnet	8
23	M80.98	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	8
24	M17.1	Sonstige primäre Gonarthrose	7
25	M80.08	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	7
26	M16.3	Sonstige dysplastische Koxarthrose	7
27	M54.3	Ischialgie	7
28	M20.1	Hallux valgus (erworben)	7
29	M16.1	Sonstige primäre Koxarthrose	7
30	M22.0	Habituelle Luxation der Patella	6

B-[2300].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	M54	Rückenschmerzen	454
2	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	170
3	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	111
4	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	105
5	M47	Spondylose	85
6	M80	Osteoporose mit pathologischer Fraktur	65
7	M75	Schulterläsionen	45
8	M48	Sonstige Spondylopathien	34
9	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	33
10	M00	Eitrige Arthritis	30
11	M53	Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens, anderenorts nicht klassifiziert	27
12	S83	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes	17

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
13	M24	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen	16
14	M19	Sonstige Arthrose	13
15	M25	Sonstige Gelenkkrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert	13
16	M23	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]	10
17	M20	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen	10
18	M22	Krankheiten der Patella	8
19	M50	Zervikale Bandscheibenschäden	8
20	M10	Gicht	8
21	M71	Sonstige Bursopathien	7
22	M21	Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten	7
23	M87	Knochennekrose	6
24	M70	Krankheiten des Weichteilgewebes im Zusammenhang mit Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck	5
25	S72	Fraktur des Femurs	5
26	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	5
27	S46	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes	4
28	S86	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels	4
29	G58	Sonstige Mononeuropathien	4
30	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	4

B-[2300].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	376
2	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	315
3	8-917.13	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An den Gelenken der Lendenwirbelsäule	266
4	5-986.x	Minimalinvasive Technik: Sonstige	178
5	8-561.1	Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie	171

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
6	8-917.1x	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: Sonstige	138
7	8-914.12	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Lendenwirbelsäule	126
8	5-820.94	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, nicht zementiert	114
9	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	92
10	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	69
11	5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	64
12	5-822.j1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Zementiert	49
13	8-914.10	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Halswirbelsäule	46
14	5-820.02	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)	42
15	5-83a.02	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Facetten-Thermokoagulation oder Facetten-Kryodenervation: 3 oder mehr Segmente	41
16	5-814.7	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Tenotomie der langen Bizepssehne	41
17	5-032.7	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsolateral	37
18	8-020.5	Therapeutische Injektion: Gelenk oder Schleimbeutel	36
19	5-814.4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Sonstige Rekonstruktion der Rotatorenmanschette	33
20	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	28
21	5-822.g1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert	27
22	5-811.2h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk	26
23	1-854.7	Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Kniegelenk	24

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
24	5-822.01	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Zementiert	23
25	5-916.a1	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten	23
26	5-984	Mikrochirurgische Technik	20
27	5-810.1h	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Kniegelenk	20
28	8-650	Elektrotherapie	19
29	8-020.4	Therapeutische Injektion: Bänder, Sehnen oder Bindegewebe	19
30	5-800.3g	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Hüftgelenk	18

B-[2300].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-917	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie	426
2	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	376
3	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	315
4	9-984	Pflegebedürftigkeit	207
5	5-986	Minimalinvasive Technik	178
6	8-914	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie	174
7	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	174
8	8-561	Funktionsorientierte physikalische Therapie	171
9	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	140
10	5-822	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk	115
11	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	113
12	5-032	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis	99
13	5-83a	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie)	67
14	8-020	Therapeutische Injektion	62
15	5-810	Arthroskopische Gelenkoperation	61
16	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	53

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
17	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	49
18	5-786	Osteosyntheseverfahren	41
19	5-829	Andere gelenkplastische Eingriffe	37
20	1-854	Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels	37
21	5-916	Temporäre Weichteildeckung	35
22	5-821	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk	35
23	5-831	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe	33
24	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	32
25	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	31
26	5-839	Andere Operationen an der Wirbelsäule	29
27	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	27
28	8-190	Spezielle Verbandstechniken	22
29	5-823	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk	22
30	5-984	Mikrochirurgische Technik	20

B-[2300].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Orthopädische Ambulanz Untersuchung und Beratung im Hinblick auf fachorthopädische Operationsindikation, Untersuchung und Behandlung bei kindlichen Hüfterkrankungen, Osteomyelitiden (Knochenentzündungen), eitrige Gelenkentzündungen, Komplikation nach Gelenkersatz, Fußmissbildungen bei Neugebo...

B-[2300].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Orthopädische Ambulanz	VO00 - („Sonstiges“)
2	Orthopädische Ambulanz	VO00 - („Sonstiges“)
3	Orthopädische Ambulanz	VC66 - Arthroskopische Operationen

#	Ambulanz	Leistung
4	Orthopädische Ambulanz	VC66 - Arthroskopische Operationen
5	Orthopädische Ambulanz	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
6	Orthopädische Ambulanz	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
7	Orthopädische Ambulanz	VC51 - Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen
8	Orthopädische Ambulanz	VC51 - Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen
9	Orthopädische Ambulanz	VC49 - Chirurgie der Bewegungsstörungen
10	Orthopädische Ambulanz	VC49 - Chirurgie der Bewegungsstörungen
11	Orthopädische Ambulanz	VC45 - Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule
12	Orthopädische Ambulanz	VC45 - Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule
13	Orthopädische Ambulanz	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
14	Orthopädische Ambulanz	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
15	Orthopädische Ambulanz	VO08 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
16	Orthopädische Ambulanz	VO08 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
17	Orthopädische Ambulanz	VO15 - Fußchirurgie
18	Orthopädische Ambulanz	VO15 - Fußchirurgie
19	Orthopädische Ambulanz	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
20	Orthopädische Ambulanz	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
21	Orthopädische Ambulanz	VO16 - Handchirurgie
22	Orthopädische Ambulanz	VO16 - Handchirurgie
23	Orthopädische Ambulanz	VO12 - Kinderorthopädie

#	Ambulanz	Leistung
24	Orthopädische Ambulanz	VO12 - Kinderorthopädie
25	Orthopädische Ambulanz	VO19 - Schulterchirurgie
26	Orthopädische Ambulanz	VO19 - Schulterchirurgie
27	Orthopädische Ambulanz	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
28	Orthopädische Ambulanz	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
29	Orthopädische Ambulanz	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie
30	Orthopädische Ambulanz	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie

B-[2300].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-812.5	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell	41
2	5-811.2h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk	21
3	5-056.40	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch	11
4	5-810.2h	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Kniegelenk	10
5	5-812.eh	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk	9
6	5-812.7	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusrefixation	8
7	5-810.4h	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk	7
8	5-811.0h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk	7
9	1-697.7	Diagnostische Arthroskopie: Kniegelenk	6
10	5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	6
11	5-787.1t	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Kalkaneus	5

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
12	5-841.14	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder der Metakarpophalangealgelenke der Langfinger	5
13	5-812.0h	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Exzision von erkranktem Gewebe am Gelenkknorpel: Kniegelenk	5
14	5-841.15	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder des Metakarpophalangealgelenkes am Daumen	4
15	5-787.1k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia proximal	4
16	5-810.4t	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Ellenbogengelenk n.n.bez.	4
17	5-787.3k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Tibia proximal	4
18	5-787.1r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal	< 4
19	5-811.2t	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Ellenbogengelenk n.n.bez.	< 4
20	5-787.3r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibula distal	< 4
21	5-810.2t	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Ellenbogengelenk n.n.bez.	< 4
22	5-811.2k	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Oberes Sprunggelenk	< 4
23	5-812.fh	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Kniegelenk	< 4
24	5-800.6r	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Zehengelenk	< 4
25	5-788.66	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Interphalangealgelenk, Digitus II bis V, 1 Gelenk	< 4
26	5-806.c	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes: Naht des lateralen Bandapparates	< 4
27	5-806.5	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes: Bandplastik des lateralen Bandapparates mit Periostlappen oder ortsständigem Gewebe [Broström-Gould]	< 4
28	5-056.41	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Endoskopisch	< 4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
29	5-787.kk	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tibia proximal	< 4
30	5-788.5c	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, distal	< 4

B-[2300].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	68
2	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	36
3	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	34
4	5-810	Arthroskopische Gelenkoperation	26
5	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	14
6	5-841	Operationen an Bändern der Hand	10
7	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	8
8	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	8
9	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	6
10	1-697	Diagnostische Arthroskopie	6
11	5-854	Rekonstruktion von Sehnen	4
12	5-806	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes	4
13	5-808	Offen chirurgische Arthrodeese	< 4
14	5-851	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie	< 4
15	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln	< 4
16	5-855	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide	< 4
17	5-856	Rekonstruktion von Faszien	< 4
18	5-852	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie	< 4
19	5-847	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand	< 4
20	5-813	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes	< 4

B-[2300].11 Personelle Ausstattung

B-[2300].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	11,24
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,24
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	1,73
Personal in der stationären Versorgung	9,51
Fälle je Vollkraft	127,64
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	6,5
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,5
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	1
Personal in der stationären Versorgung	5,5
Fälle je Vollkraft	234

B-[2300].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie

B-[2300].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF19 - Kinder-Orthopädie
2	ZF32 - Physikalische Therapie und Balneologie
3	ZF41 - Spezielle Orthopädische Chirurgie
4	ZF28 - Notfallmedizin
5	ZF44 - Sportmedizin
6	ZF24 - Manuelle Medizin/Chirotherapie
7	ZF38 - Röntgendiagnostik – fachgebunden –

B-[2300].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	37,34
-------------------------	-------

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	37,34
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	37,34
Fälle je Vollkraft	37,95

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,4
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,4
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,4
Fälle je Vollkraft	1404

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,09
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,09
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,09
Fälle je Vollkraft	1404

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	10,06
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,06
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	10,06
Fälle je Vollkraft	140,4

B-[2300].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ08 - Pflege im Operationsdienst

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
4	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
5	PQ07 - Pflege in der Onkologie

B-[2300].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement
2	ZP14 - Schmerzmanagement
3	ZP25 - Gerontopsychiatrie

B-[2100] Klinik für Herzchirurgie

B-[2100].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Herzchirurgie

B-[2100].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2100 - Herzchirurgie

B-[2100].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztn/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Parwis Massoudy
Telefon	0851 5300 2897
Fax	0851 5300 2908
E-Mail	parwis.massoudy@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[2100].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[2100].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC01 - Koronarchirurgie Große Expertise im Bereich von Koronaroperationen mit und ohne Herz-Lungen-Maschine. Häufige Verwendung beider Brustwandarterien und total arterielle Revaskularisationen.

#	Medizinische Leistungsangebote
2	VC03 - Herzklappenchirurgie Große Expertise im Bereich rekonstruktiver Klappenchirurgie, sowohl auf dem Gebiet der minimal invasiven Mitralklappenchirurgie als auch auf dem Gebiet der Aortenklappenrekonstruktion.
3	VC00 - („Sonstiges“) auf diesem Gebiet enge Zusammenarbeit mit inhäusiger Gefäßchirurgie und interventioneller Radiologie im Gefäßzentrum
4	VC04 - Chirurgie der angeborenen Herzfehler Hier geht es z.B. um Vorhofseptumdefekte, Ventrikelseptumdefekte, offenen Ductus arteriosus Botalli, perforierte Sinus Valsalvae Aneurysmen bei Erwachsenen
5	VC02 - Chirurgie der Komplikationen der koronaren Herzerkrankung: Ventrikulaneurysma, Postinfarkt-VSD, Papillarmuskelabriss, Ventrikulruptur
6	VC00 - („Sonstiges“) Veno-arterielle und veno-venöse ECMO-Therapie, Impella-Therapie
7	VC05 - Schrittmachereingriffe Referenzzentrum für die umliegenden Kliniken
8	VC06 - Defibrillatoreingriffe Referenzzentrum für die umliegenden Kliniken

B-[2100].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	754
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2100].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	I25.13	Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung	100
2	I21.4	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt	70
3	I34.0	Mitralklappeninsuffizienz	61
4	I35.0	Aortenklappenstenose	53
5	Z45.01	Anpassung und Handhabung eines implantierten Kardiodefibrillators	45
6	Z45.00	Anpassung und Handhabung eines implantierten Herzschrittmachers	40
7	I35.2	Aortenklappenstenose mit Insuffizienz	30
8	I20.0	Instabile Angina pectoris	27
9	I44.2	Atrioventrikulärer Block 3. Grades	22
10	I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung	21

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
11	I33.0	Akute und subakute infektiöse Endokarditis	20
12	I44.1	Atrioventrikulärer Block 2. Grades	19
13	T82.1	Mechanische Komplikation durch ein kardiales elektronisches Gerät	18
14	I21.0	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand	15
15	I49.5	Sick-Sinus-Syndrom	14
16	I21.1	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand	14
17	I20.8	Sonstige Formen der Angina pectoris	13
18	I25.12	Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung	11
19	T81.4	Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert	10
20	I71.2	Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur	10
21	T84.28	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an sonstigen Knochen: Sonstige näher bezeichnete Knochen	10
22	T82.7	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen	9
23	T82.8	Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen	9
24	I71.01	Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur	9
25	I25.5	Ischämische Kardiomyopathie	8
26	I47.2	Ventrikuläre Tachykardie	7
27	I35.1	Aortenklappeninsuffizienz	7
28	I42.0	Dilatative Kardiomyopathie	6
29	T81.8	Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	6
30	I25.11	Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung	5

B-[2100].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	I25	Chronische ischämische Herzkrankheit	125
2	I21	Akuter Myokardinfarkt	100
3	I35	Nicht rheumatische Aortenklappenkrankheiten	90

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
4	Z45	Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes	85
5	I34	Nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten	64
6	I44	Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock	41
7	I20	Angina pectoris	40
8	T82	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen	37
9	I50	Herzinsuffizienz	30
10	I71	Aortenaneurysma und -dissektion	27
11	I33	Akute und subakute Endokarditis	20
12	I49	Sonstige kardiale Arrhythmien	17
13	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	16
14	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	11
15	I47	Paroxysmale Tachykardie	8
16	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	7
17	I42	Kardiomyopathie	6
18	I31	Sonstige Krankheiten des Perikards	4
19	R00	Störungen des Herzschlages	4
20	Q21	Angeborene Fehlbildungen der Herzsepten	< 4
21	J90	Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
22	I63	Hirnfarkt	< 4
23	R55	Synkope und Kollaps	< 4
24	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	< 4
25	A49	Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation	< 4
26	R57	Schock, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
27	S72	Fraktur des Femurs	< 4
28	I77	Sonstige Krankheiten der Arterien und Arteriolen	< 4
29	I70	Atherosklerose	< 4
30	K57	Divertikulose des Darmes	< 4

B-[2100].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	452
2	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	424
3	8-931.0	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung	391
4	8-98f.0	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte	343
5	8-923.1	Monitoring der hirnvenösen Sauerstoffsättigung: Nicht invasiv	337
6	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	171
7	5-361.03	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit autogenen Arterien	168
8	5-38b.a5	Endoskopische Entnahme von Blutgefäßen zur Transplantation: Oberflächliche Venen: Oberschenkel	151
9	5-98e	Intraoperative Blutflussmessung in Gefäßen	147
10	5-934.0	Verwendung von MRT-fähigem Material: Herzschrittmacher	115
11	5-38b.a6	Endoskopische Entnahme von Blutgefäßen zur Transplantation: Oberflächliche Venen: Unterschenkel und Fuß	113
12	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	108
13	5-361.17	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz	93
14	5-916.a2	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, an Thorax, Mediastinum und/oder Sternum	92
15	5-934.1	Verwendung von MRT-fähigem Material: Defibrillator	82
16	5-349.6	Andere Operationen am Thorax: Reoperation an Lunge, Bronchus, Brustwand, Pleura, Mediastinum oder Zwerchfell	77
17	5-896.1a	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Brustwand und Rücken	76
18	5-377.d	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Verwendung von Herzschrittmachern, Defibrillatoren oder Ereignis-Rekordern mit automatischem Fernüberwachungssystem	75

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
19	5-377.30	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Zweikammersystem, mit zwei Schrittmachersonden: Ohne antitachykarde Stimulation	70
20	5-353.1	Valvuloplastik: Mitralklappe, Anuloplastik	69
21	8-831.5	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation	64
22	5-361.27	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz	64
23	5-361.07	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz	62
24	8-640.0	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)	61
25	5-986.x	Minimalinvasive Technik: Sonstige	61
26	5-351.02	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)	61
27	8-701	Einfache endotracheale Intubation	59
28	5-361.13	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit autogenen Arterien	54
29	5-354.12	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Rekonstruktion Chordae tendineae und/oder Papillarmuskeln	51
30	8-98f.10	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte	50

B-[2100].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	488
2	5-361	Anlegen eines aortokoronaren Bypass	466
3	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	452
4	8-98f	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	441
5	8-931	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes	391
6	8-923	Monitoring der hirnvenösen Sauerstoffsättigung	337

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
7	5-377	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders	298
8	5-38b	Endoskopische Entnahme von Blutgefäßen zur Transplantation	265
9	5-934	Verwendung von MRT-fähigem Material	205
10	5-378	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators	192
11	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	171
12	5-98e	Intraoperative Blutflussmessung in Gefäßen	147
13	5-351	Ersatz von Herzklappen durch Prothese	132
14	5-349	Andere Operationen am Thorax	126
15	5-353	Valvuloplastik	123
16	5-916	Temporäre Weichteildeckung	117
17	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	108
18	5-379	Andere Operationen an Herz und Perikard	98
19	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	89
20	5-354	Andere Operationen an Herzklappen	83
21	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	74
22	8-851	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine)	63
23	8-640	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus	62
24	9-984	Pflegebedürftigkeit	62
25	5-986	Minimalinvasive Technik	61
26	8-701	Einfache endotracheale Intubation	59
27	5-384	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta	58
28	5-786	Osteosyntheseverfahren	51
29	8-190	Spezielle Verbandstechniken	49
30	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	36

B-[2100].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	auf Einweisung durch Vertragsärzte Untersuchung und Behandlung von zur Herzoperation und Herzschrittmacher-Implantation anstehenden Patienten sowie ambulante Nachbehandlungen nach einer stationären Krankenhausbehandlung

B-[2100].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-378.52	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Zweikammersystem	< 4
2	5-526.b	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Entfernung von alloplastischem Material	< 4
3	8-137.02	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Über ein Stoma	< 4
4	5-452.60	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen	< 4
5	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	< 4
6	5-429.8	Andere Operationen am Ösophagus: Bougierung	< 4
7	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	< 4

B-[2100].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-378	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators	< 4
2	1-650	Diagnostische Koloskopie	< 4
3	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	< 4
4	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	< 4
5	5-526	Endoskopische Operationen am Pankreasgang	< 4
6	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]	< 4
7	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	< 4

B-[2100].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[2100].11 Personelle Ausstattung

B-[2100].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften) 12,36

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis 12,36

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis 0

Personal in der ambulanten Versorgung 0

Personal in der stationären Versorgung 12,36

Fälle je Vollkraft 62,83

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit 40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften) 7,48

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis 7,48

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis 0

Personal in der ambulanten Versorgung 0

Personal in der stationären Versorgung 7,48

Fälle je Vollkraft 107,71

B-[2100].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ08 - Herzchirurgie
2	AQ06 - Allgemeinchirurgie
3	AQ12 - Thoraxchirurgie
4	AQ07 - Gefäßchirurgie

B-[2100].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin
2	ZF15 - Intensivmedizin

B-[2100].11.2 Pflegepersonal

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger
(Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften**

Anzahl (in Vollkräften)	40,3
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	40,3
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	40,3
Fälle je Vollkraft	18,85

**Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger
(Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften**

Anzahl (in Vollkräften)	0,43
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,43
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,43
Fälle je Vollkraft	0

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in
Vollkräften**

Anzahl (in Vollkräften)	0,25
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,25
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,25
Fälle je Vollkraft	0

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,83
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,83
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,83
Fälle je Vollkraft	754

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	5,34
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,34
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	5,34
Fälle je Vollkraft	150,8

B-[2100].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ20 - Praxisanleitung
4	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
5	PQ01 - Bachelor

B-[2100].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement
2	ZP14 - Schmerzmanagement z. B. Algesiologische Fachassistenz; Algesiologische Fachassistenz Pädiatrie; Pflegeexperte Schmerzmanagement, Pain Nurse
3	ZP08 - Kinästhetik

B-[2400] Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[2400].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[2400].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[2400].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztn/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Thomas Krauss
Telefon	0851 5300 2297
Fax	0851 5300 3015
E-Mail	thomas.krauss@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[2400].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[2400].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
2	VG09 - Pränataldiagnostik und -therapie
3	VC71 - Notfallmedizin
4	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane

#	Medizinische Leistungsangebote
5	VG05 - Endoskopische Operationen
6	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
7	VG00 - („Sonstiges“) Endometriumbablation durch Hochfrequenzverfahren (Goldnetz, NovaSure)
8	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
9	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
10	VG10 - Betreuung von Risikoschwangerschaften
11	VG12 - Geburtshilfliche Operationen
12	VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie
13	VG16 - Urogynäkologie
14	VD20 - Wundheilungsstörungen
15	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
16	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
17	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
18	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
19	VD19 - Diagnostik und Therapie von sexuell übertragbaren Krankheiten (Venerologie)
20	VG07 - Inkontinenzchirurgie
21	VG15 - Spezialsprechstunde
22	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
23	VG00 - („Sonstiges“)

B-[2400].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	5957
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2400].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38.0	Einling, Geburt im Krankenhaus	1937
2	O80	Spontangeburt eines Einlings	569
3	O70.0	Dammriss 1. Grades unter der Geburt	338
4	O70.1	Dammriss 2. Grades unter der Geburt	270

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
5	O34.2	Betreuung der Mutter bei Uterusnarbe durch vorangegangenen chirurgischen Eingriff	240
6	O71.4	Hoher Scheidenriss unter der Geburt	194
7	O82	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]	173
8	O32.1	Betreuung der Mutter wegen Beckenendlage	142
9	C50.4	Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	86
10	O26.88	Sonstige näher bezeichnete Zustände, die mit der Schwangerschaft verbunden sind	80
11	O48	Übertragene Schwangerschaft	67
12	D25.9	Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet	60
13	O68.0	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz	43
14	D27	Gutartige Neubildung des Ovars	43
15	O34.30	Betreuung der Mutter bei vaginalsonographisch dokumentierter Zervixlänge unter 10 mm oder Trichterbildung	43
16	O26.81	Nierenkrankheit, mit der Schwangerschaft verbunden	39
17	P07.3	Sonstige vor dem Termin Geborene	38
18	Z38.3	Zwilling, Geburt im Krankenhaus	36
19	O21.0	Leichte Hyperemesis gravidarum	36
20	N92.0	Zu starke oder zu häufige Menstruation bei regelmäßigem Menstruationszyklus	34
21	O00.1	Tubargravidität	34
22	C54.1	Bösartige Neubildung: Endometrium	32
23	C53.9	Bösartige Neubildung: Cervix uteri, nicht näher bezeichnet	32
24	D05.1	Carcinoma in situ der Milchgänge	31
25	O34.38	Betreuung der Mutter bei sonstiger Zervixinsuffizienz	29
26	O60.1	Vorzeitige spontane Wehen mit vorzeitiger Entbindung	29
27	O60.0	Vorzeitige Wehen ohne Entbindung	28
28	O70.2	Dammriss 3. Grades unter der Geburt	26
29	P07.12	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1500 bis unter 2500 Gramm	25
30	O64.0	Geburtshindernis durch unvollständige Drehung des kindlichen Kopfes	25

B-[2400].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38	Lebendgeborene nach dem Geburtsort	1978
2	O70	Dammriss unter der Geburt	635
3	O80	Spontangeburt eines Einlings	569
4	O34	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane	319
5	O71	Sonstige Verletzungen unter der Geburt	197
6	O82	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]	173
7	O32	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Lage- und Einstellungsanomalie des Fetus	170
8	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	153
9	O26	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind	142
10	D25	Leiomyom des Uterus	89
11	O48	Übertragene Schwangerschaft	67
12	P07	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert	65
13	O60	Vorzeitige Wehen und Entbindung	62
14	O68	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand]	57
15	N92	Zu starke, zu häufige oder unregelmäßige Menstruation	54
16	N81	Genitalprolaps bei der Frau	50
17	O21	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft	46
18	C53	Bösartige Neubildung der Cervix uteri	43
19	D27	Gutartige Neubildung des Ovars	43
20	N83	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri	40
21	O06	Nicht näher bezeichneter Abort	36
22	O00	Extrauterin gravidität	36
23	C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri	34
24	O36	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Fetus	34
25	D05	Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]	32

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
26	O99	Sonstige Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren	31
27	O20	Blutung in der Frühschwangerschaft	31
28	O28	Abnorme Befunde bei der Screeninguntersuchung der Mutter zur pränatalen Diagnostik	31
29	O64	Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien des Fetus	30
30	N85	Sonstige nichtentzündliche Krankheiten des Uterus, ausgenommen der Zervix	29

B-[2400].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262.0	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung	1823
2	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	1271
3	5-740.0	Klassische Sectio caesarea: Primär	583
4	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	553
5	5-758.2	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Vagina	456
6	5-758.3	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an der Haut von Perineum und Vulva	353
7	9-262.1	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)	300
8	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	283
9	5-758.4	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva	265
10	5-749.0	Andere Sectio caesarea: Resectio	232
11	3-100.1	Mammographie: Präparatradiographie	229
12	5-730	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]	223
13	8-515	Partus mit Manualhilfe	188
14	5-738.0	Episiotomie und Naht: Episiotomie	149
15	5-740.1	Klassische Sectio caesarea: Sekundär	140
16	3-100.0	Mammographie: Eine oder mehr Ebenen	122
17	9-280.0	Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes: Mindestens 3 bis höchstens 6 Tage	120
18	5-401.11	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)	110
19	1-471.2	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage	100
20	5-728.0	Vakuumentbindung: Aus Beckenausgang	100
21	5-870.a0	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation	99
22	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	93

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
23	5-756.1	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Instrumentell	83
24	8-506	Wechsel und Entfernung einer Tamponade bei Blutungen	78
25	5-683.01	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal	73
26	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	61
27	5-683.20	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Offen chirurgisch (abdominal)	56
28	5-756.0	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Manuell	50
29	5-653.32	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)	47
30	5-704.00	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Ohne alloplastisches Material	46

B-[2400].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262	Postnatale Versorgung des Neugeborenen	2123
2	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	1271
3	5-758	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]	1104
4	5-740	Klassische Sectio caesarea	723
5	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	553
6	3-100	Mammographie	351
7	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	283
8	5-749	Andere Sectio caesarea	234
9	5-730	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]	223
10	8-515	Partus mit Manualhilfe	188
11	5-683	Uterusexstirpation [Hysterektomie]	187
12	5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	186
13	5-738	Episiotomie und Naht	149
14	9-280	Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes	146
15	5-756	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal)	134

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
16	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	132
17	5-704	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik	125
18	5-728	Vakuummentbindung	123
19	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	100
20	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	93
21	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	91
22	8-506	Wechsel und Entfernung einer Tamponade bei Blutungen	78
23	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	76
24	5-653	Salpingoovariektomie	65
25	8-510	Manipulation am Fetus vor der Geburt	65
26	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	61
27	5-661	Salpingektomie	61
28	9-984	Pflegebedürftigkeit	44
29	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	43
30	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	36

B-[2400].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Gynäkologische Ambulanz Untersuchung zur Abklärung einer OP-Indikation, ambulante Nachuntersuchungen bei im Klinikum Passau operierten Tumorpatientinnen
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Vorbereitung von stationären Aufenthalten sowie die Abklärung der Notwendigkeit stationärer Behandlungen können ebenso erbracht werden wie die Nachbehandlung nach stationären Aufenthalten.
3	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Geburtshilfliche Ambulanz ambulante Untersuchung und Beratung zur Planung der Geburtseinleitung im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge

B-[2400].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Geburtshilfliche Ambulanz	VG10 - Betreuung von Risikoschwangerschaften
2	Geburtshilfliche Ambulanz	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
3	Geburtshilfliche Ambulanz	VG12 - Geburtshilfliche Operationen
4	Geburtshilfliche Ambulanz	VG09 - Pränataldiagnostik und -therapie
5	Gynäkologische Ambulanz	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
6	Gynäkologische Ambulanz	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
7	Gynäkologische Ambulanz	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
8	Gynäkologische Ambulanz	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
9	Gynäkologische Ambulanz	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
10	Gynäkologische Ambulanz	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
11	Gynäkologische Ambulanz	VG05 - Endoskopische Operationen
12	Gynäkologische Ambulanz	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
13	Gynäkologische Ambulanz	VG07 - Inkontinenzchirurgie
14	Gynäkologische Ambulanz	VG16 - Urogynäkologie

B-[2400].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-471.2	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage	224
2	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	182
3	5-690.1	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation	172
4	5-671.01	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Schlingenexzision	81

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
5	1-472.0	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Zervixabrasio	62
6	5-671.03	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Exzision mit elektrischer Nadel/Messer	49
7	5-690.0	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation	41
8	5-651.92	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch)	37
9	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	35
10	5-653.32	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)	33
11	5-690.2	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit Polypentfernung	32
12	5-870.90	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Exzision: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation	21
13	5-691	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers	20
14	5-711.1	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste): Marsupialisation	17
15	5-681.83	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Entfernung eines oder mehrerer Myome ohne ausgedehnte Naht des Myometriums: Hysteroskopisch	13
16	5-661.62	Salpingektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)	13
17	5-469.21	Andere Operationen am Darm: Adhäsioolyse: Laparoskopisch	6
18	5-663.52	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]: Unterbindung mit Durchtrennung oder Destruktion: Endoskopisch (laparoskopisch)	6
19	5-881.1	Inzision der Mamma: Drainage	6
20	5-663.02	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]: Elektrokoagulation: Endoskopisch (laparoskopisch)	5
21	5-702.4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Destruktion von erkranktem Gewebe des Douglasraumes	5
22	5-711.2	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste): Exzision	4
23	5-651.b2	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Destruktion von Endometrioseherden: Endoskopisch (laparoskopisch)	4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
24	5-870.20	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Duktektomie: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation	4
25	5-870.a0	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation	4
26	5-681.50	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Endometriumablation: Ablation durch Rollerball und/oder Schlingenresektion	< 4
27	5-657.92	Adhäsioolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: An Ovar und Tuba uterina, kombiniert: Endoskopisch (laparoskopisch)	< 4
28	5-657.72	Adhäsioolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Ovar: Endoskopisch (laparoskopisch)	< 4
29	5-660.4	Salpingotomie: Endoskopisch (laparoskopisch)	< 4
30	8-100.d	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Hysteroskopie	< 4

B-[2400].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	245
2	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	224
3	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	182
4	5-671	Konisation der Cervix uteri	131
5	1-472	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri	62
6	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	41
7	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	35
8	5-653	Salpingoovariektomie	33
9	5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	29
10	5-711	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)	21
11	5-691	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers	20
12	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	18
13	5-661	Salpingektomie	13

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
14	5-663	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]	11
15	5-702	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes	6
16	5-469	Andere Operationen am Darm	6
17	5-881	Inzision der Mamma	6
18	5-657	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung	4
19	5-660	Salpingotomie	< 4
20	8-100	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie	< 4
21	5-490	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion	< 4
22	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	< 4
23	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	< 4

B-[2400].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[2400].11 Personelle Ausstattung

B-[2400].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	21,75
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	21,75
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	3
Personal in der stationären Versorgung	18,75
Fälle je Vollkraft	270,77
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	12,62
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	12,62
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	1,7

Personal in der stationären Versorgung	10,92
Fälle je Vollkraft	458,23

B-[2400].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ14 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe
2	AQ11 - Plastische und Ästhetische Chirurgie
3	AQ16 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie
4	AQ15 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin
5	AQ17 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin

B-[2400].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF10 - Gynäkologische Exfoliativ-Zytologie

B-[2400].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	21,12
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	21,12
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	21,12
Fälle je Vollkraft	283,67

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	17,43
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	17,43
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	17,43
Fälle je Vollkraft	350,41

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in

Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,33
Fälle je Vollkraft	0

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,33
Fälle je Vollkraft	0

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl	21
Fälle je Vollkraft	283,67

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	8,05
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,05
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	8,05
Fälle je Vollkraft	744,62

B-[2400].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ20 - Praxisanleitung
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
4	PQ16 - Familienhebamme

B-[2400].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP28 - Still- und Laktationsberatung
2	ZP16 - Wundmanagement

B-[3600] Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin

B-[3600].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin

B-[3600].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3600 - Intensivmedizin

B-[3600].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Priv.-Doz. Dr. med. Thorsten Smul
Telefon	0851 5300 7400
Fax	0851 5300 7490
E-Mail	martin.dohrmann@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[3600].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3600].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC67 - Chirurgische Intensivmedizin
2	VN23 - Schmerztherapie

B-[3600].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	155
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3600].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	S06.5	Traumatische subdurale Blutung	7
2	I63.3	Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien	6
3	S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung	5
4	F13.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	4
5	K56.5	Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion	4
6	I21.4	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt	< 4
7	I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz	< 4
8	I71.3	Aneurysma der Aorta abdominalis, rupturiert	< 4
9	I21.0	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand	< 4
10	I61.0	Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal	< 4
11	S06.8	Sonstige intrakranielle Verletzungen	< 4
12	S56.1	Verletzung von Beugemuskeln und -sehnen eines oder mehrerer sonstiger Finger in Höhe des Unterarmes	< 4
13	S72.10	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet	< 4
14	A41.52	Sepsis: Pseudomonas	< 4
15	I63.4	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien	< 4
16	J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes	< 4
17	I61.6	Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen	< 4
18	I60.8	Sonstige Subarachnoidalblutung	< 4
19	I61.4	Intrazerebrale Blutung in das Kleinhirn	< 4
20	I61.5	Intrazerebrale intraventrikuläre Blutung	< 4
21	K65.00	Spontane bakterielle Peritonitis [SBP] (akut)	< 4
22	K70.3	Alkoholische Leberzirrhose	< 4
23	T82.5	Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte und Implantate im Herzen und in den Gefäßen	< 4
24	K92.2	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet	< 4

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
25	K56.6	Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion	< 4
26	K26.0	Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung	< 4
27	N17.93	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3	< 4
28	K55.0	Akute Gefäßkrankheiten des Darmes	< 4
29	F19.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	< 4
30	A41.0	Sepsis durch Staphylococcus aureus	< 4

B-[3600].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	S06	Intrakranielle Verletzung	16
2	I61	Intrazerebrale Blutung	9
3	I63	Hirnfarkt	8
4	A41	Sonstige Sepsis	7
5	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	6
6	I21	Akuter Myokardinfarkt	6
7	S72	Fraktur des Femurs	6
8	I71	Aortenaneurysma und -dissektion	5
9	I60	Subarachnoidalblutung	5
10	F13	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika	4
11	S56	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterarmes	< 4
12	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	< 4
13	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	< 4
14	I50	Herzinsuffizienz	< 4
15	K65	Peritonitis	< 4
16	K70	Alkoholische Leberkrankheit	< 4
17	K26	Ulcus duodeni	< 4
18	J69	Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen	< 4
19	N17	Akutes Nierenversagen	< 4

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
20	T82	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen	< 4
21	K92	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems	< 4
22	F19	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen	< 4
23	I70	Atherosklerose	< 4
24	K55	Gefäßkrankheiten des Darmes	< 4
25	I62	Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung	< 4
26	S51	Offene Wunde des Unterarmes	< 4
27	F44	Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen]	< 4
28	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	< 4
29	S27	Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter intrathorakaler Organe	< 4
30	D69	Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen	< 4

B-[3600].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	1006
2	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	746
3	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	444
4	8-98f.0	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte	249
5	8-701	Einfache endotracheale Intubation	155
6	8-831.5	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation	98
7	1-620.00	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen	91
8	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	85
9	8-98f.10	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte	80

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
10	8-83b.c6	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlussystems: Resorbierbare Plugs mit Anker	73
11	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	64
12	3-607	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten	55
13	8-836.80	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße intrakraniell	55
14	8-83b.bx	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Sonstige Ballons	53
15	3-601	Arteriographie der Gefäße des Halses	50
16	5-916.a0	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut	47
17	8-931.0	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung	46
18	3-600	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße	44
19	8-144.1	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem	41
20	8-771	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation	35
21	8-83b.80	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Mikrodrahtretriever- oder Stentretriever-Systems zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 1 Mikrodrahtretriever-System	33
22	3-604	Arteriographie der Gefäße des Abdomens	33
23	8-83b.51	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 2 oder mehr Modellierballons	32
24	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	30
25	8-176.2	Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss: Am offenen Abdomen (dorsoventrale Lavage)	29
26	5-469.20	Andere Operationen am Darm: Adhäsiole: Offen chirurgisch	28
27	5-013.1	Inzision von Gehirn und Hirnhäuten: Entleerung eines subduralen Hämatoms	27
28	8-152.1	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle	26
29	5-835.b0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von keramischem Knochenersatzmaterial: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumzellen	24

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
30	5-541.3	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Second-look-Laparotomie (programmierte Relaparotomie)	24

B-[3600].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	1006
2	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	746
3	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	543
4	8-98f	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	384
5	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	338
6	8-836	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention	186
7	8-701	Einfache endotracheale Intubation	155
8	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	96
9	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	85
10	5-916	Temporäre Weichteildeckung	84
11	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	64
12	8-144	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle	64
13	5-38a	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen	60
14	5-541	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums	56
15	3-607	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten	55
16	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	50
17	3-601	Arteriographie der Gefäße des Halses	50
18	5-469	Andere Operationen am Darm	49
19	5-010	Schädeleröffnung über die Kalotte	46
20	8-931	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes	46
21	3-600	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße	44
22	8-718	Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung	43
23	5-013	Inzision von Gehirn und Hirnhäuten	42

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
24	5-83b	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule	36
25	8-771	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation	35
26	3-604	Arteriographie der Gefäße des Abdomens	33
27	5-455	Partielle Resektion des Dickdarmes	31
28	8-176	Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss	30
29	5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	30
30	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	30

B-[3600].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM05 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Anästhesieambulanz Prämedikation
2	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Ambulanz für Schmerztherapie und Akupunktur Auf Einweisung von Vertragsärzten behandeln wir Patienten mit chronischen Schmerzen. Die häufigsten Diagnosen sind dabei Rücken-, Kopf-, Gesichts-, Tumor- und Nervenschmerzen.

B-[3600].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[3600].11 Personelle Ausstattung

B-[3600].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	47,87
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	47,87
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	3,67
Personal in der stationären Versorgung	44,2

Fälle je Vollkraft	3,23
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40
– davon Fachärztinnen und Fachärzte	
Anzahl (in Vollkräften)	20,81
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	20,81
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	1,6
Personal in der stationären Versorgung	19,21
Fälle je Vollkraft	7,38

B-[3600].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ01 - Anästhesiologie

B-[3600].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF15 - Intensivmedizin
2	ZF28 - Notfallmedizin
3	ZF42 - Spezielle Schmerztherapie
4	ZF30 - Palliativmedizin

B-[3600].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	58,38
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	58,38
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	58,38
Fälle je Vollkraft	2,67

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,5
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0

Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,5
Fälle je Vollkraft	77,5

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	3,7
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,7
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	3,7
Fälle je Vollkraft	38,75

B-[3600].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
3	PQ20 - Praxisanleitung
4	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
5	PQ01 - Bachelor

B-[3600].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP15 - Stomamanagement
2	ZP09 - Kontinenzmanagement
3	ZP16 - Wundmanagement
4	ZP14 - Schmerzmanagement z. B. Algesiologische Fachassistenz; Algesiologische Fachassistenz Pädiatrie; Pflegeexperte Schmerzmanagement, Pain Nurse

B-[3753] Teilstationäre Schmerztherapie

B-[3753].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Teilstationäre Schmerztherapie

B-[3753].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3753 - Schmerztherapie

B-[3753].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitender Arzt Schmerztherapie
Titel, Vorname, Name	Hans Conrads
Telefon	0851 5300 7403
Fax	0851 5300 7491
E-Mail	hans.conrads@klinikum-passau.de
Strasse	Hochstraße
Hausnummer	6
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[3753].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3753].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VN23 - Schmerztherapie

B-[3753].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
-------------------------	---

Teilstationäre Fallzahl	78
-------------------------	----

B-[3753].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	8-91c.12	Teilstationäre interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie: Umfassende Behandlung: Drei Verfahren, zusätzlich ein ärztliches oder psychotherapeutisches Einzelgespräch von mindestens 30 Minuten	143
2	8-91c.11	Teilstationäre interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie: Umfassende Behandlung: Drei Verfahren, davon ein ärztlich oder psychologisch psychotherapeutisches Verfahren von mindestens 60 Minuten	115
3	8-91c.20	Teilstationäre interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie: Intensivbehandlung: Vier oder mehr übende oder sonstige Verfahren	91
4	8-91c.21	Teilstationäre interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie: Intensivbehandlung: Vier oder mehr Verfahren, davon ein ärztlich oder psychologisch psychotherapeutisches Verfahren von mindestens 60 Minuten	81
5	8-91c.10	Teilstationäre interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie: Umfassende Behandlung: Drei übende oder sonstige Verfahren	76
6	1-910	Interdisziplinäre algesiologische Diagnostik	48
7	8-91c.23	Teilstat. interdisziplin. multimodale Schmerztherapie: Intensivbehandlung: Vier oder mehr Verfahren, davon 1 ärztl. oder psychologisch psychotherapeutisches Verf. von mind. 60 Min. und zusätzlich 1 ärztl. oder psychotherap. Einzelgespräch von mind. 30 Min.	16

B-[3753].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-91c	Teilstationäre interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie	522
2	1-910	Interdisziplinäre algesiologische Diagnostik	48

B-[3753].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Privatsprechstunde für chronisch schmerzkrank Patienten

B-[3753].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[3753].11 Personelle Ausstattung

B-[3753].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften) 1,5

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis 1,5

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis 0

Personal in der ambulanten Versorgung 0

Personal in der stationären Versorgung 1,5

Fälle je Vollkraft 0

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit 40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften) 1,5

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis 1,5

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis 0

Personal in der ambulanten Versorgung 0

Personal in der stationären Versorgung 1,5

Fälle je Vollkraft 0

B-[3753].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ01 - Anästhesiologie Weiterbildung Spezielle Schmerztherapie

B-[3753].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF42 - Spezielle Schmerztherapie inklusive psychosomatischer Grundversorgung
2	ZF28 - Notfallmedizin
3	ZF15 - Intensivmedizin

B-[3753].11.2 Pflegepersonal

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,67
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,67
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,67
Fälle je Vollkraft	0

B-[2800] Klinik für Neurologie mit zertifizierter (DSG), überregionaler Stroke Unit (Akutschlaganfallbehandlung)

B-[2800].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Neurologie mit zertifizierter (DSG), überregionaler Stroke Unit (Akutschlaganfallbehandlung)

B-[2800].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2800 - Neurologie
2	2856 - Neurologie/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten

B-[2800].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Tobias Freiling
Telefon	0851 5300 3071
Fax	0851 5300 3075
E-Mail	tobias.freiling@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[2800].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[2800].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VN18 - Neurologische Notfall- und Intensivmedizin

#	Medizinische Leistungsangebote
2	VR04 - Duplexsonographie DEGUM-I-Zertifikat liegt vor
3	VN19 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
4	VN03 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen Lumbalpunktion 24 h verfügbar
5	VR05 - Sonographie mit Kontrastmittel
6	VN11 - Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen
7	VN07 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns
8	VH07 - Schwindeldiagnostik/-therapie
9	VN05 - Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
10	VN16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels
11	VN12 - Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
12	VN13 - Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems
13	VN06 - Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns Kooperation mit dem zertifizierten neuroonkologischen Zentrum am Klinikum Deggendorf
14	VN08 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
15	VN10 - Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
16	VI39 - Physikalische Therapie
17	VN24 - Stroke Unit
18	VN17 - Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
19	VN15 - Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
20	VN02 - Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen
21	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen interventionelle Neuroradiologie 24h verfügbar
22	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
23	VN14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus
24	VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie
25	VN23 - Schmerztherapie
26	VN04 - Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen Immunadsorption und Plasmapherese täglich verfügbar
27	VN00 - („Sonstiges“)

#	Medizinische Leistungsangebote
28	VN00 - („Sonstiges“)

B-[2800].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	2446
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2800].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	I63.3	Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien	341
2	I63.4	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien	260
3	G45.12	Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden	173
4	G40.2	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen	152
5	R51	Kopfschmerz	80
6	H81.2	Neuropathia vestibularis	73
7	R42	Schwindel und Taumel	70
8	H81.1	Benigner paroxysmaler Schwindel	60
9	G45.42	Transiente globale Amnesie [amnestische Episode]: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden	29
10	G43.1	Migräne mit Aura [Klassische Migräne]	29
11	R55	Synkope und Kollaps	28
12	R20.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Sensibilitätsstörungen der Haut	27
13	G44.2	Spannungskopfschmerz	27
14	I65.2	Verschluss und Stenose der A. carotis	26
15	G35.10	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	25
16	G41.2	Status epilepticus mit komplexfokalen Anfällen	25
17	G51.0	Fazialisparese	24
18	G93.2	Benigne intrakranielle Hypertension [Pseudotumor cerebri]	24
19	I61.0	Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal	23

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
20	G40.9	Epilepsie, nicht näher bezeichnet	22
21	G70.0	Myasthenia gravis	21
22	G43.0	Migräne ohne Aura [Gewöhnliche Migräne]	21
23	R26.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität	19
24	G61.8	Sonstige Polyneuritiden	17
25	G35.11	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	16
26	G35.0	Erstmanifestation einer multiplen Sklerose	15
27	G40.5	Spezielle epileptische Syndrome	15
28	E86	Volumenmangel	15
29	R20.1	Hypästhesie der Haut	15
30	G45.32	Amaurosis fugax: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden	13

B-[2800].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	I63	Hirnfarkt	608
2	G45	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome	219
3	G40	Epilepsie	203
4	H81	Störungen der Vestibularfunktion	154
5	R51	Kopfschmerz	80
6	R42	Schwindel und Taumel	70
7	G43	Migräne	67
8	G35	Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]	65
9	R20	Sensibilitätsstörungen der Haut	54
10	I61	Intrazerebrale Blutung	45
11	G44	Sonstige Kopfschmerzsyndrome	33
12	G41	Status epilepticus	31
13	G93	Sonstige Krankheiten des Gehirns	29
14	I65	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirnfarkt	28
15	R55	Synkope und Kollaps	28

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
16	G51	Krankheiten des N. facialis [VII. Hirnnerv]	26
17	G20	Primäres Parkinson-Syndrom	23
18	R26	Störungen des Ganges und der Mobilität	21
19	G70	Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten	21
20	B02	Zoster [Herpes zoster]	21
21	G61	Polyneuritis	20
22	R41	Sonstige Symptome, die das Erkennungsvermögen und das Bewusstsein betreffen	20
23	H53	Sehstörungen	18
24	H49	Strabismus paralyticus	17
25	E86	Volumenmangel	15
26	F05	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt	15
27	R40	Somnolenz, Sopor und Koma	14
28	I60	Subarachnoidalblutung	13
29	G91	Hydrozephalus	13
30	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	13

B-[2800].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	4092
2	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	1838
3	1-207.0	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)	1258
4	1-204.2	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme	445
5	8-981.30	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit mit Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mindestens 24 bis höchstens 48 Stunden	314
6	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	254

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
7	8-981.32	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit mit Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mehr als 72 bis höchstens 96 Stunden	234
8	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	198
9	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	181
10	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	178
11	1-206	Neurographie	167
12	1-208.2	Registrierung evozierter Potentiale: Somatosensorisch [SSEP]	153
13	3-601	Arteriographie der Gefäße des Halses	123
14	8-020.8	Therapeutische Injektion: Systemische Thrombolyse	110
15	8-981.33	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit mit Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mehr als 96 Stunden	108
16	3-600	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße	107
17	8-981.31	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit mit Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mehr als 48 bis höchstens 72 Stunden	105
18	1-208.6	Registrierung evozierter Potentiale: Visuell [VEP]	102
19	8-836.80	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße intrakraniell	86
20	8-83b.c6	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Resorbierbare Plugs mit Anker	82
21	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	80
22	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	50
23	1-205	Elektromyographie [EMG]	49
24	1-207.1	Elektroenzephalographie [EEG]: Schlaf-EEG (10/20 Elektroden)	46
25	8-83b.80	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Mikrodrahtretriever- oder Stentretriever-Systems zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 1 Mikrodrahtretriever-System	45
26	8-151.4	Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges: Lumbalpunktion	44
27	8-83b.bx	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Sonstige Ballons	36

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
28	9-984.a	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5	33
29	8-83b.50	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 1 Modellierballon	29
30	8-84d.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Ein Stent: Sonstige	28

B-[2800].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	4092
2	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	1838
3	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	1304
4	8-981	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls	767
5	9-984	Pflegebedürftigkeit	532
6	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	467
7	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	302
8	1-208	Registrierung evozierter Potentiale	264
9	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	254
10	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	198
11	1-206	Neurographie	167
12	8-836	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention	138
13	3-601	Arteriographie der Gefäße des Halses	123
14	8-020	Therapeutische Injektion	111
15	3-600	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße	107
16	1-205	Elektromyographie [EMG]	49
17	8-151	Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges	44
18	5-381	Endarteriektomie	32
19	8-84d	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents	28
20	8-840	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents	27

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
21	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	27
22	6-001	Applikation von Medikamenten, Liste 1	26
23	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	24
24	1-653	Diagnostische Proktoskopie	18
25	1-791	Kardiorespiratorische Polygraphie	18
26	1-650	Diagnostische Koloskopie	18
27	6-00a	Applikation von Medikamenten, Liste 10	16
28	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	13
29	8-98f	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	12
30	5-380	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen	12

B-[2800].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Vorbereitung von stationären Aufenthalten sowie die Abklärung der Notwendigkeit stationärer Behandlungen können ebenso erbracht werden wie die Nachbehandlung nach stationären Aufenthalten.

B-[2800].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Privatambulanz	VN05 - Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
2	Privatambulanz	VN12 - Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
3	Privatambulanz	VN13 - Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems
4	Privatambulanz	VN03 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen
5	Privatambulanz	VN08 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
6	Privatambulanz	VN11 - Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen
7	Privatambulanz	VN07 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns
8	Privatambulanz	VN14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus

#	Ambulanz	Leistung
9	Privatambulanz	VN16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels
10	Privatambulanz	VN06 - Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns
11	Privatambulanz	VN04 - Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen
12	Privatambulanz	VN15 - Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
13	Privatambulanz	VN02 - Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen
14	Privatambulanz	VN10 - Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
15	Privatambulanz	VN17 - Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
16	Privatambulanz	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
17	Privatambulanz	VN23 - Schmerztherapie

B-[2800].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[2800].11 Personelle Ausstattung

B-[2800].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	18,45
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	18,45
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,1
Personal in der stationären Versorgung	18,35
Fälle je Vollkraft	133,3
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	8,37
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,37
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,1

Personal in der stationären Versorgung	8,27
Fälle je Vollkraft	295,77

B-[2800].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ42 - Neurologie

B-[2800].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF30 - Palliativmedizin

B-[2800].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	40,03
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	40,03
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	40,03
Fälle je Vollkraft	61,1

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1
Fälle je Vollkraft	2446

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,65
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,65
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,65

Fälle je Vollkraft	3763,08
--------------------	---------

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	2
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2
Fälle je Vollkraft	1223

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	8,59
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,59
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	8,59
Fälle je Vollkraft	284,75

B-[2800].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ20 - Praxisanleitung
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
4	PQ12 - Notfallpflege
5	PQ02 - Diplom

B-[2800].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP29 - Stroke Unit Care
2	ZP24 - Deeskalationstraining z. B. Deeskalationstrainer in der Psychiatrie
3	ZP16 - Wundmanagement
4	ZP20 - Palliative Care

B-[3751] Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie/Neuroradiologie

B-[3751].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie/Neuroradiologie

B-[3751].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3751 - Radiologie

B-[3751].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Wiebke Kurre
Telefon	0851 5300 2366
Fax	0851 5300 2202
E-Mail	wiebke.kurre@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[3751].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3751].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VR01 - Konventionelle Röntgenaufnahmen Sämtliche konventionellen Röntgenaufnahmen, überwiegend als Direktradiographie.

#	Medizinische Leistungsangebote
2	VR15 - Arteriographie Es werden sämtliche gefäßeröffnende und gefäßverschießende Behandlungsmethoden (Ballonaufdehnung, Stents, Gefäßprothesen, Embolisationen) angewendet. Selbst Aussackungen der Brust- oder Bauchschlagader werden durch Prothesen behandelt.
3	VR04 - Duplexsonographie Moderner, digitaler Ultraschall mit Impedanzmessungen, Kontrastultraschall sowie Möglichkeiten zur Bildfusion. Alle Verfahren der ultraschallgesteuerten Interventionen einschließlich Mammabiopsien und -markierungen.
4	VR26 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung Wir verfügen über modernste Bildnachbearbeitungssysteme, die auch eine virtuelle Darstellung der Herzkranzgefäße oder des Darms ermöglichen.
5	VR10 - Computertomographie (CT), nativ
6	VR12 - Computertomographie (CT), Spezialverfahren Moderne 128- und 64-Zeilen CT mit iterativer Rekonstruktion (strahlensparende Technik). Alle Verfahren der interventionellen CT inkl. Thermoablationen, Drainagen und Biopsien aller Körperregionen.
7	VR11 - Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
8	VR41 - Interventionelle Radiologie Pro Jahr über 1000 Eingriffe im Bereich des Gefäßsystems (Apoplex, Carotisstents, die gesamte Endoprothetik der thorakalen u. abdominellen Aorta inkl. fenestrierter u. gebranchter Prothesen, PAVK u. Shunts), alle interventionell-onkologischen Verfahren (TIPS, SIRT, TACE, Thermoablation, PTCD, etc.)
9	VR42 - Kinderradiologie Sämtliche Schnittbilduntersuchungen (MRT, CT) sowie sonographische und fluoroskopische Verfahren (Breischluck, Zystographie, Refluxuntersuchungen) werden durch kinderradiologisch geschulte Fachärzte angeboten und durchgeführt.
10	VR43 - Neuroradiologie Durchführung sämtl. diag. neuroradiolog. Untersuchungen d. zentralen u. peripheren Nervensystems (MRT, CT, FKDS, intraarterielle Angio) sowie aller rekanalisierenden Verfahren (Carotisstents, Aspirationsthorbektomie, Stentretreiver, intrakranielle PTA u. Stents) von 2 zertifizierten Neuroradiologen.
11	VR47 - Tumoremobilisation transarterielle Chemoembolisation und Radioembolisation und Embolisation von Tumorblutungen
12	VR28 - Intraoperative Anwendung der Verfahren Mit diesen Verfahren unterstützen wir unsere Gefäßchirurgen im Hybrid-OP
13	VR16 - Phlebographie Phlebographie der Extremitäten, sowie Rekanalisationsverfahren bei venösen Thrombosen der oberen und unteren Extremität inkl. Cavafilter.
14	VR08 - Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung Diese Untersuchungen (Magen-Darm-Untersuchungen, Untersuchungen des Rückenmarks) werden auch ambulant erbracht.
15	VR22 - Magnetresonanztomographie (MRT), nativ 1) Moderne Hochfeldscanner mit 3 und 1,5 Tesla sowie ein offener Hochfeldscanner mit 1 Tesla. 2) Diffusionsverfahren, Perfusionsverfahren, Spektroskopie des ZNS.
16	VR29 - Quantitative Bestimmung von Parametern Kardiale Volumetrie, Bestimmung der Auswurfraction, Reurgitation und Shuntfraction, Stenosegrade. MR-Perfusion der Mamma mit quantitativer Auswertung

#	Medizinische Leistungsangebote
17	VR24 - Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren Perfusionsmessung verschiedener Organe, Spektroskopie, MR-Angiografie
18	VR09 - Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren Myelographie, Arthrographie, Sialographie, Magen-Darm-Passagen, Kolonkontrasteinlauf, Defäkographie.
19	VR07 - Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) Wir verfügen über sämtliche Untersuchungsverfahren der Brust mit Röntgenstrahlen, Ultraschall und Kernspintomographie. Verdächtige Befunde können unmittelbar punktiert oder vor einer Operation markiert werden. Es besteht die Möglichkeit der Tomosynthese und Vakuumbiopsie.
20	VR23 - Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel MR Untersuchungen mit interstitiellem (zyklischen) und leberspezifischen Kontrastmittel.
21	VR40 - Spezialsprechstunde Spezialsprechstunde: Interventionelle Onkologie OA Kereszy, interventionelle Neuroradiologie PD Dr. Kurre
22	VR02 - Native Sonographie Moderne Ultraschallköpfe mit einem Frequenzbereich von 2,5
23	VR05 - Sonographie mit Kontrastmittel Alle Spezialverfahren der Kontrastmittelsonographie, speziell der Leber.
24	VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie
25	VR27 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung Diese Untersuchungen der zeitlich und räumlich aufgelösten Kontrastmitteluntersuchungen durch MRT werden bei gezielten Fragestellungen (z.B. Lungenperfusion, AV-Malformationen) angeboten.

B-[3751].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

keine bettenführende Einheit

B-[3751].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	3-200	Native Computertomographie des Schädels	5263
2	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	3999
3	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	3992
4	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	3325
5	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	1717
6	3-220	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel	1639
7	3-221	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel	1637

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
8	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	1243
9	3-202	Native Computertomographie des Thorax	894
10	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	839
11	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	807
12	3-206	Native Computertomographie des Beckens	795
13	3-823	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	577
14	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	544
15	3-224.30	Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel: CT-Koronarangiographie: Ohne Bestimmung der fraktionellen myokardialen Flussreserve [FFRmyo]	535
16	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	501
17	3-80x	Andere native Magnetresonanztomographie	450
18	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	431
19	3-82x	Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel	377
20	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	335
21	3-82a	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel	156
22	3-22x	Andere Computertomographie mit Kontrastmittel	154
23	3-227	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	147
24	3-828	Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	113
25	3-808	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	111
26	3-821	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel	86
27	3-201	Native Computertomographie des Halses	79
28	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	73
29	3-805	Native Magnetresonanztomographie des Beckens	71
30	3-824.0	Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel: In Ruhe	69

B-[3751].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	3-200	Native Computertomographie des Schädels	5263
2	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	3999
3	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	3992
4	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	3325
5	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	1717
6	3-220	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel	1639
7	3-221	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel	1637
8	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	1243
9	3-202	Native Computertomographie des Thorax	894
10	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	839
11	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	807
12	3-206	Native Computertomographie des Beckens	795
13	3-823	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	577
14	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	544
15	3-224	Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel	540
16	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	501
17	3-80x	Andere native Magnetresonanztomographie	450
18	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	431
19	3-82x	Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel	377
20	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	335
21	3-82a	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel	156
22	3-22x	Andere Computertomographie mit Kontrastmittel	154
23	3-227	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	147
24	3-828	Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	113
25	3-808	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	111
26	3-821	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel	86

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
27	3-201	Native Computertomographie des Halses	79
28	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	73
29	3-805	Native Magnetresonanztomographie des Beckens	71
30	3-824	Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel	69

B-[3751].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Radiologische Ambulanz Auf Überweisung durch Vertragsärzte Myelographie, CT des Myelons nach Myelographie, Serienangiographien, Rekanalisationseingriffe (Gefäßangioplastie, Stentimplantation), Duplexsonographie der Arterien und Venen im Zusammenhang mit Interventionen.
2	AM07 - Privatambulanz	Privatpatienten stehen sämtliche diagnostische und interventionelle radiologische Verfahren zur Verfügung.
3	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Diagnostische und interventionelle Radiologie

B-[3751].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR15 - Arteriographie
2	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR26 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
3	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR27 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung
4	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR11 - Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
5	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR10 - Computertomographie (CT), nativ
6	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR12 - Computertomographie (CT), Spezialverfahren
7	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR04 - Duplexsonographie
8	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie

#	Ambulanz	Leistung
9	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR08 - Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung
10	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR41 - Interventionelle Radiologie
11	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR42 - Kinderradiologie
12	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR01 - Konventionelle Röntgenaufnahmen
13	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR23 - Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel
14	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR22 - Magnetresonanztomographie (MRT), nativ
15	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR24 - Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren
16	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR02 - Native Sonographie
17	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR43 - Neuroradiologie
18	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR16 - Phlebographie
19	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR09 - Projektionsradiographie mit Kontrastmittelfverfahren
20	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR07 - Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)
21	Diagnostische und interventionelle Radiologie	VR05 - Sonographie mit Kontrastmittel

B-[3751].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-604	Arteriographie der Gefäße des Abdomens	6
2	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	5
3	3-606	Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten	5
4	3-607	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten	5
5	8-836.0s	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Arterien Oberschenkel	4
6	8-836.02	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Schulter und Oberarm	< 4
7	8-836.0q	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Andere Arterien abdominal und pelvin	< 4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
8	3-613	Phlebographie der Gefäße einer Extremität	< 4
9	5-787.11	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Humerus proximal	< 4
10	3-601	Arteriographie der Gefäße des Halses	< 4
11	3-600	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße	< 4
12	5-787.31	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Humerus proximal	< 4
13	8-836.3k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Arterien Oberschenkel	< 4
14	8-836.0e	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Künstliche Gefäße	< 4
15	8-836.03	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Unterarm	< 4

B-[3751].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-836	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention	11
2	3-604	Arteriographie der Gefäße des Abdomens	6
3	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	5
4	3-607	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten	5
5	3-606	Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten	5
6	3-613	Phlebographie der Gefäße einer Extremität	< 4
7	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	< 4
8	3-601	Arteriographie der Gefäße des Halses	< 4
9	3-600	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße	< 4

B-[3751].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[3751].11 Personelle Ausstattung

B-[3751].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)

19,74

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	19,74
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	2,1
Personal in der stationären Versorgung	17,64
Fälle je Vollkraft	0
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	10,48
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,48
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	1
Personal in der stationären Versorgung	9,48
Fälle je Vollkraft	0

B-[3751].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ54 - Radiologie
2	AQ56 - Radiologie, SP Neuroradiologie
3	AQ44 - Nuklearmedizin
4	AQ28 - Innere Medizin und Kardiologie

B-[3751].11.2 Pflegepersonal

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	26,55
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	26,55
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	26,55
Fälle je Vollkraft	0

B-[3700_2] Institut für Labor- und Transfusionsmedizin

B-[3700_2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Institut für Labor- und Transfusionsmedizin

B-[3700_2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3700 - Sonstige Fachabt.

B-[3700_2].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztn/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Sven Schneider
Telefon	0851 5300 3026
Fax	0851 5300 3063
E-Mail	sven.schneider@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[3700_2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3700_2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI42 - Transfusionsmedizin Das Institut für Labor- und Transfusionsmedizin versorgt das Klinikum mit Leistungen aus der gesamten Labormedizin. Es unterhält ein Blutdepot für Erythrocyten- und Thrombocytenkonzentraten sowie für Humanplasma. In Zusammenarbeit mit der Klinik für Anästhesie und ...

B-[3700_2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar/Erläuterung	Keine bettenführende Abteilung

B-[3700_2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	1868
2	8-812.60	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE	240
3	8-800.c1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE	229
4	8-812.51	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 1.500 IE bis unter 2.500 IE	175
5	8-800.f0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 1 Apherese-Thrombozytenkonzentrat	135
6	8-800.g0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 1 Thrombozytenkonzentrat	103
7	8-812.50	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 500 IE bis unter 1.500 IE	96
8	8-812.61	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 6 TE bis unter 11 TE	94
9	8-810.j7	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 4,0 g bis unter 5,0 g	93
10	8-810.j5	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 2,0 g bis unter 3,0 g	92
11	8-812.52	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 2.500 IE bis unter 3.500 IE	73

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
12	8-800.c2	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 11 TE bis unter 16 TE	66
13	8-800.f1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 2 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	45
14	8-800.g1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 2 Thrombozytenkonzentrate	36
15	8-812.53	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 3.500 IE bis unter 4.500 IE	32
16	8-800.f2	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 3 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	30
17	8-812.62	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 11 TE bis unter 21 TE	29
18	8-800.c3	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 16 TE bis unter 24 TE	24
19	8-812.64	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 31 TE oder mehr	22
20	8-810.j9	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 6,0 g bis unter 7,0 g	20
21	8-810.e8	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII: 1.000 Einheiten bis unter 2.000 Einheiten	19
22	8-810.j6	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 3,0 g bis unter 4,0 g	18
23	8-800.g3	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 4 Thrombozytenkonzentrate	16
24	8-800.f3	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 4 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	14

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
25	8-812.54	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 4.500 IE bis unter 5.500 IE	14
26	8-810.wb	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 105 g bis unter 125 g	13
27	8-810.wd	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 145 g bis unter 165 g	13
28	8-810.j8	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 5,0 g bis unter 6,0 g	13
29	8-810.e9	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII: 2.000 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten	12
30	8-800.g2	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 3 Thrombozytenkonzentrate	12

B-[3700_2].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	2648
2	8-812	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	816
3	8-810	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	394

B-[3700_2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[3700_2].11 Personelle Ausstattung

B-[3700_2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)

1

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis

1

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1
Fälle je Vollkraft	0
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1
Fälle je Vollkraft	0

B-[3700_2].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ38 - Laboratoriumsmedizin

B-[3700_2].11.2 Pflegepersonal

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	7,62
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,62
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	7,62
Fälle je Vollkraft	0

B-[3200] Klinik für Nuklearmedizin

B-[3200].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Nuklearmedizin

B-[3200].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3200 - Nuklearmedizin

B-[3200].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der leitenden Belegärztin/des leitenden Belegarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Priv. Doz. Dr. med. Wolfgang Römer
Telefon	0851 5300 2223
Fax	0851 5300 2412
E-Mail	wolfgang.roemer@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Helmut Sigl
Telefon	0851 5300 2223
Fax	0851 5300 2412
E-Mail	helmut.sigl@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[3200].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der
Vereinbarung von Verträgen mit leitenden

Ärzten und Ärztinnen dieser
Organisationseinheit/Fachabteilung an die
Empfehlung der DKG vom 17. September
2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3200].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VR39 - Radiojodtherapie gut- und bösartige Schilddrüsenerkrankungen
2	VR28 - Intraoperative Anwendung der Verfahren Wächterlymphknoten
3	VR38 - Therapie mit offenen Radionukliden Radiosynoviorthese und SIRT
4	VR29 - Quantitative Bestimmung von Parametern
5	VR21 - Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen Radiojodtest
6	VR26 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung im Rahmen von PET/CT
7	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
8	VR20 - Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner PET/CT mit FDG
9	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
10	VR18 - Szintigraphie
11	VR17 - Lymphographie
12	VH20 - Interdisziplinäre Tumornachsorge
13	VR02 - Native Sonographie Schilddrüse
14	VR11 - Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
15	VR10 - Computertomographie (CT), nativ
16	VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie
17	VR04 - Duplexsonographie
18	VR19 - Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT) Dreidimensionale Darstellung im Rahmen der Knochen-, Hirn- und Herzsintigraphie sowie bei Spezialverfahren zur Tumordarstellung (Octreotid, I-123-MIBG) und Entzündungssuche

B-[3200].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl

87

Teilstationäre Fallzahl

0

B-[3200].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	E05.0	Hyperthyreose mit diffuser Struma	30
2	E05.1	Hyperthyreose mit toxischem solitärem Schilddrüsenknoten	24
3	C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse	23
4	C78.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge	< 4
5	E05.2	Hyperthyreose mit toxischer mehrknotiger Struma	< 4
6	C22.0	Leberzellkarzinom	< 4
7	E04.8	Sonstige näher bezeichnete nichttoxische Struma	< 4
8	D34	Gutartige Neubildung der Schilddrüse	< 4
9	E01.1	Jodmangelbedingte mehrknotige Struma (endemisch)	< 4
10	E04.0	Nichttoxische diffuse Struma	< 4

B-[3200].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	E05	Hyperthyreose [Thyreotoxikose]	56
2	C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse	23
3	C78	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane	< 4
4	E04	Sonstige nichttoxische Struma	< 4
5	C22	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge	< 4
6	D34	Gutartige Neubildung der Schilddrüse	< 4
7	E01	Jodmangelbedingte Schilddrüsenkrankheiten und verwandte Zustände	< 4

B-[3200].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	3-705.0	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems: Ein-Phasen-Szintigraphie	190
2	3-760	Sondenmessung im Rahmen der SLNE (Sentinel Lymphnode Extirpation)	119

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
3	3-709.00	Szintigraphie des Lymphsystems: Planare Lymphszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik: Mit Gabe von radioaktiv markierten ungerichteten Substanzen	100
4	3-722.0	Single-Photon-Emissionscomputertomographie der Lunge: Perfusions-Single-Photon-Emissionscomputertomographie	54
5	8-531.00	Radiojodtherapie: Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131: Ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)	53
6	3-705.1	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems: Mehr-Phasen-Szintigraphie	52
7	3-722.1	Single-Photon-Emissionscomputertomographie der Lunge: Ventilations-Single-Photon-Emissionscomputertomographie	49
8	3-731	Single-Photon-Emissionscomputertomographie mit Computertomographie (SPECT/CT) des Herzens	41
9	3-721.21	Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Herzens: Myokardszintigraphie unter pharmakologischer Belastung: Mit EKG-Triggerung	34
10	3-722.2	Single-Photon-Emissionscomputertomographie der Lunge: Perfusions- und Ventilations-Single-Photon-Emissionscomputertomographie	26
11	3-721.01	Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Herzens: Myokardszintigraphie in Ruhe: Mit EKG-Triggerung	25
12	3-73x	Andere Single-Photon-Emissionscomputertomographie mit Computertomographie (SPECT/CT)	24
13	3-752.0	Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des gesamten Körperstammes: Mit Niedrigdosis-Computertomographie zur Schwächungskorrektur	24
14	3-724.0	Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie: Knochen	21
15	3-70c.01	Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik: Ganzkörper-Szintigraphie mit Radiojod: Mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)	18
16	3-70b.0	Resorptions- und Exkretionstests mit Radionukliden: Radiojod-2-Phasentest	17
17	3-701	Szintigraphie der Schilddrüse	10
18	3-721.11	Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Herzens: Myokardszintigraphie unter physischer Belastung: Mit EKG-Triggerung	9
19	3-703.2	Szintigraphie der Lunge: Perfusions- und Ventilationsszintigraphie	8

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
20	8-531.11	Radiojodtherapie: Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131: Mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)	8
21	3-70d.x	Teilkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik: Sonstige	8
22	8-531.10	Radiojodtherapie: Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131: Ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)	7
23	3-724.x	Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie: Sonstige	7
24	3-604	Arteriographie der Gefäße des Abdomens	6
25	8-531.21	Radiojodtherapie: Radiojodtherapie mit 5 oder mehr GBq I-131: Mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)	5
26	8-530.a5	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90-markierten Mikrosphären	5
27	8-83b.11	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Partikel zur selektiven Embolisation: Radioaktive Partikel	4
28	8-836.kh	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Andere Arterien abdominal und pelvin	4
29	3-752.1	Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des gesamten Körperstammes: Mit diagnostischer Computertomographie	< 4
30	3-70c.x	Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik: Sonstige	< 4

B-[3200].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	3-705	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems	242
2	3-722	Single-Photon-Emissionscomputertomographie der Lunge	129
3	3-760	Sondenmessung im Rahmen der SLNE (Sentinel Lymphnode Extirpation)	119
4	3-709	Szintigraphie des Lymphsystems	100
5	8-531	Radiojodtherapie	73
6	3-721	Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Herzens	68

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
7	3-731	Single-Photon-Emissionscomputertomographie mit Computertomographie (SPECT/CT) des Herzens	41
8	3-724	Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie	28
9	3-752	Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des gesamten Körperstammes	26
10	3-73x	Andere Single-Photon-Emissionscomputertomographie mit Computertomographie (SPECT/CT)	24
11	3-70c	Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik	21
12	3-70b	Resorptions- und Exkretionstests mit Radionukliden	17
13	3-703	Szintigraphie der Lunge	11
14	3-701	Szintigraphie der Schilddrüse	10
15	3-70d	Teilkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik	9
16	3-604	Arteriographie der Gefäße des Abdomens	6
17	8-836	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention	6
18	8-530	Therapie mit offenen Radionukliden	5
19	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	5
20	3-706	Szintigraphie der Nieren	< 4
21	9-984	Pflegebedürftigkeit	< 4
22	3-730	Single-Photon-Emissionscomputertomographie mit Computertomographie (SPECT/CT) des Gehirns	< 4
23	3-753	Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des ganzen Körpers	< 4

B-[3200].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM15 - Belegarztpraxis am Krankenhaus	Nuklearmedizinische Ambulanz

B-[3200].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Nuklearmedizinische Ambulanz	VR20 - Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner
2	Nuklearmedizinische Ambulanz	VR39 - Radiojodtherapie
3	Nuklearmedizinische Ambulanz	VR19 - Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)

#	Ambulanz	Leistung
4	Nuklearmedizinische Ambulanz	VR21 - Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen
5	Nuklearmedizinische Ambulanz	VR18 - Szintigraphie
6	Nuklearmedizinische Ambulanz	VR38 - Therapie mit offenen Radionukliden

B-[3200].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[3200].11 Personelle Ausstattung

B-[3200].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärztinnen und Belegärzte

Anzahl

2

Fälle je Vollkraft

43,5

B-[3200].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ44 - Nuklearmedizin

B-[3200].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)

1

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis

1

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis

0

Personal in der ambulanten Versorgung

0

Personal in der stationären Versorgung

1

Fälle je Vollkraft

87

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)

4,8

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis

4,8

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	4,8
Fälle je Vollkraft	17,4

B-[3200].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ07 - Pflege in der Onkologie
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
3	PQ20 - Praxisanleitung

B-[3200].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP20 - Palliative Care

B-[3300] Klinik für Strahlentherapie/Radioonkologie

B-[3300].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Strahlentherapie/Radioonkologie

B-[3300].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3300 - Strahlenheilkunde

B-[3300].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt und niedergelassener Arzt
Titel, Vorname, Name	Univ. Doz. Dr. Stefan Wachter
Telefon	0851 5300 2372
Fax	0851 5300 3165
E-Mail	stefan.wachter@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[3300].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3300].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VR34 - Radioaktive Moulagen
2	VR32 - Hochvoltstrahlentherapie
3	VR40 - Spezialsprechstunde
4	VR12 - Computertomographie (CT), Spezialverfahren

#	Medizinische Leistungsangebote
5	VR26 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
6	VR27 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung
7	VR11 - Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
8	VH20 - Interdisziplinäre Tumornachsorge
9	VR33 - Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden
10	VR31 - Orthovoltstrahlentherapie
11	VR36 - Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie
12	VR38 - Therapie mit offenen Radionukliden
13	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
14	VR10 - Computertomographie (CT), nativ
15	VR35 - Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie
16	VR37 - Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie
17	VR30 - Oberflächenstrahlentherapie

B-[3300].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3300].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	8-522.91	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung	2714
2	8-527.6	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Behandlungshilfen	176
3	8-528.6	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie: CT-gesteuerte Simulation für die externe Bestrahlung	160
4	8-527.8	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Individuelle Blöcke oder Viellamellenkollimator (MLC)	150
5	8-529.3	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für die intensitätsmodulierte Radiotherapie	138

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
6	8-527.0	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, einfach	122
7	8-527.1	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, mittlerer Schwierigkeitsgrad	77
8	8-524.2	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden: Intrauterin und intravaginal, kombiniert	33
9	8-528.7	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie: CT-gesteuerte Simulation für die Brachytherapie	33
10	8-528.9	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie: Feldfestlegung mit Simulator, mit 3D-Plan	27
11	8-523.10	Andere Hochvoltstrahlentherapie: Stereotaktische Bestrahlung, fraktioniert: Zerebral	17
12	8-523.11	Andere Hochvoltstrahlentherapie: Stereotaktische Bestrahlung, fraktioniert: Extrazerebral	15
13	8-529.6	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für die Brachytherapie, komplex	10
14	8-529.8	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung, mit individueller Dosisplanung	9
15	8-527.2	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, komplex	< 4
16	8-525.3	Sonstige Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden: Entfernung von umschlossenen Radionukliden oder inaktiven Applikatoren unter Anästhesie	< 4
17	8-522.d1	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Mit bildgestützter Einstellung	< 4
18	8-522.61	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, bis zu 2 Bestrahlungsfelder: Mit bildgestützter Einstellung	< 4

B-[3300].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-522	Hochvoltstrahlentherapie	2716

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
2	8-527	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie	528
3	8-528	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie	220
4	8-529	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie	157
5	8-524	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden	33
6	8-523	Andere Hochvoltstrahlentherapie	32
7	8-525	Sonstige Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden	< 4

B-[3300].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[3300].11 Personelle Ausstattung

B-[3300].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften) 0,75

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis 0,75

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis 0

Personal in der ambulanten Versorgung 0

Personal in der stationären Versorgung 0,75

Keine bettenführende Abteilung

Fälle je Vollkraft 0

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit 40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften) 0,75

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis 0,75

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis 0

Personal in der ambulanten Versorgung 0

Personal in der stationären Versorgung 0,75

Fälle je Vollkraft 0

B-[3300].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ58 - Strahlentherapie
2	AQ56 - Radiologie, SP Neuroradiologie

B-[1590] Allgemeine Chirurgie - Belegabteilung

B-[1590].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Allgemeine Chirurgie - Belegabteilung

B-[1590].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1590 - Allgemeine Chirurgie/ohne Diff. nach Schwerg (II)

B-[1590].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der leitenden Belegärztin/des leitenden Belegarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Leiter MVZ am Klinikum Passau, Facharzt für Chirurgie, Unfallchirurgie, Durchgangsarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Peter Knauer
Telefon	0851 8516504 10
Fax	0851 8516504 68
E-Mail	peter.knauer@mvz.klinikum-passau.de
Strasse	Hochstraße
Hausnummer	6
PLZ	94032
Ort	Passau
URL	https://www.mvz-klinikum-passau.de

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Leiter MVZ an der Hellge Klinik, Facharzt für Orthopädie, Chirurgie, Unfallchirurgie, Durchgangsarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Wolfgang Wagner
Telefon	0851 8516504 80
Fax	0851 8516504 68
E-Mail	wolfgang.wagner@mvz-hellge-klinik.de
Strasse	Hochstraße
Hausnummer	6
PLZ	94032
Ort	Passau
URL	https://www.mvz-klinikum-passau.de

B-[1590].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[1590].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC66 - Arthroskopische Operationen
2	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
3	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
4	VO15 - Fußchirurgie
5	VO16 - Handchirurgie
6	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
7	VC00 - („Sonstiges“)
8	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
9	VC71 - Notfallmedizin
10	VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
11	VC00 - („Sonstiges“)

B-[1590].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl 118

Teilstationäre Fallzahl 0

B-[1590].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	K40.90	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	35
2	K40.20	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	16
3	K42.9	Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän	7
4	M20.1	Hallux valgus (erworben)	6
5	K43.2	Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän	4

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
6	S83.2	Meniskusriss, akut	4
7	K43.90	Epigastrische Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän	< 4
8	M70.4	Bursitis praepatellaris	< 4
9	S82.28	Fraktur des Tibiaschaftes: Sonstige	< 4
10	L05.0	Pilonidalzyste mit Abszess	< 4
11	L05.9	Pilonidalzyste ohne Abszess	< 4
12	M75.1	Läsionen der Rotatorenmanschette	< 4
13	M75.3	Tendinitis calcarea im Schulterbereich	< 4
14	K60.3	Analfistel	< 4
15	C44.6	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter	< 4
16	K64.3	Hämorrhoiden 4. Grades	< 4
17	K64.9	Hämorrhoiden, nicht näher bezeichnet	< 4
18	L03.11	Phlegmone an der unteren Extremität	< 4
19	K43.0	Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän	< 4
20	D48.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe	< 4
21	K40.91	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie	< 4
22	S80.1	Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterschenkels	< 4
23	M79.87	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	< 4
24	S71.1	Offene Wunde des Oberschenkels	< 4
25	S46.2	Verletzung des Muskels und der Sehne an sonstigen Teilen des M. biceps brachii	< 4
26	M75.4	Impingement-Syndrom der Schulter	< 4
27	M87.05	Idiopathische aseptische Knochennekrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	< 4
28	S82.88	Frakturen sonstiger Teile des Unterschenkels	< 4
29	S83.43	Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des fibularen Seitenbandes [Außenband]	< 4
30	S70.1	Prellung des Oberschenkels	< 4

B-[1590].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	K40	Hernia inguinalis	52
2	K43	Hernia ventralis	8
3	K42	Hernia umbilicalis	7
4	M20	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen	7
5	M75	Schulterläsionen	6
6	S83	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes	5
7	M70	Krankheiten des Weichteilgewebes im Zusammenhang mit Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck	4
8	L05	Pilonidalzyste	4
9	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	4
10	K64	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose	< 4
11	M23	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]	< 4
12	K60	Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion	< 4
13	C44	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut	< 4
14	S80	Oberflächliche Verletzung des Unterschenkels	< 4
15	S46	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes	< 4
16	M87	Knochennekrose	< 4
17	S98	Traumatische Amputation am oberen Sprunggelenk und Fuß	< 4
18	S63	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Höhe des Handgelenkes und der Hand	< 4
19	S71	Offene Wunde der Hüfte und des Oberschenkels	< 4
20	S70	Oberflächliche Verletzung der Hüfte und des Oberschenkels	< 4
21	L72	Follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut	< 4
22	D48	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen	< 4
23	S72	Fraktur des Femurs	< 4
24	M79	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
25	L03	Phlegmone	< 4
26	M67	Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	< 4

B-[1590].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	5-530.32	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]	38
2	5-932.43	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm ² bis unter 200 cm ²	35
3	5-932.42	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 50 cm ² bis unter 100 cm ²	15
4	5-530.33	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)	14
5	5-534.03	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen	10
6	5-932.44	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 200 cm ² bis unter 300 cm ²	8
7	5-812.5	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell	6
8	5-536.49	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]	5
9	5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	5
10	5-788.5e	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, mehrdimensionale Osteotomie	< 4
11	5-814.4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Sonstige Rekonstruktion der Rotatorenmanschette	< 4
12	5-787.6m	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Tibiaschaft	< 4
13	5-859.18	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberschenkel und Knie	< 4
14	5-865.7	Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenamputation	< 4

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
15	5-814.7	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Tenotomie der langen Bizepssehne	< 4
16	5-491.11	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Intersphinkitär	< 4
17	5-535.0	Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchfortenverschluss	< 4
18	5-493.21	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan): 2 Segmente	< 4
19	1-697.7	Diagnostische Arthroskopie: Kniegelenk	< 4
20	5-850.d9	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Unterschenkel	< 4
21	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	< 4
22	5-897.0	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision	< 4
23	5-851.1a	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Tenotomie, offen chirurgisch: Fuß	< 4
24	5-810.50	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung periartikulärer Verkalkungen: Humero Glenoidalgelenk	< 4
25	5-788.51	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, Doppelosteotomie	< 4
26	5-534.33	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]	< 4
27	5-530.72	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]	< 4
28	5-859.12	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberarm und Ellenbogen	< 4
29	5-788.62	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus II bis V, 2 Gelenke	< 4
30	5-892.0g	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Fuß	< 4

B-[1590].7.1 OPS, 4-stellig, [Print-Ausgabe](#)

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	62

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
2	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	53
3	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	11
4	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	10
5	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	10
6	5-536	Verschluss einer Narbenhernie	7
7	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	7
8	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	6
9	5-535	Verschluss einer Hernia epigastrica	4
10	5-850	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	4
11	5-897	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis	< 4
12	5-782	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe	< 4
13	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln	< 4
14	5-493	Operative Behandlung von Hämorrhoiden	< 4
15	5-895	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
16	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	< 4
17	5-851	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie	< 4
18	5-865	Amputation und Exartikulation Fuß	< 4
19	5-491	Operative Behandlung von Analfisteln	< 4
20	1-697	Diagnostische Arthroskopie	< 4
21	9-984	Pflegebedürftigkeit	< 4
22	5-810	Arthroskopische Gelenkoperation	< 4
23	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
24	5-855	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide	< 4
25	5-280	Transorale Inzision und Drainage eines pharyngealen oder parapharyngealen Abszesses	< 4
26	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
27	5-786	Osteosyntheseverfahren	< 4
28	5-780	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch	< 4

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
29	5-783	Entnahme eines Knochentransplantates	< 4
30	5-846	Arthrodesen an Gelenken der Hand	< 4

B-[1590].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM15 - Belegarztpraxis am Krankenhaus	MVZ an der Hellge-Klinik

B-[1590].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	MVZ an der Hellge-Klinik	VC00 - („Sonstiges“)
2	MVZ an der Hellge-Klinik	VC66 - Arthroskopische Operationen
3	MVZ an der Hellge-Klinik	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
4	MVZ an der Hellge-Klinik	VO15 - Fußchirurgie
5	MVZ an der Hellge-Klinik	VO16 - Handchirurgie
6	MVZ an der Hellge-Klinik	VO19 - Schulterchirurgie
7	MVZ an der Hellge-Klinik	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie

B-[1590].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-056.40	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch	44
2	5-841.14	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder der Metakarpophalangealgelenke der Langfinger	19
3	5-841.15	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder des Metakarpophalangealgelenkes am Daumen	13
4	5-849.0	Andere Operationen an der Hand: Exzision eines Ganglions	12
5	5-535.0	Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchfortenverschluss	6
6	5-385.70	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena magna	4
7	5-399.7	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	4
8	5-530.32	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]	4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
9	5-897.0	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision	< 4
10	5-056.3	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Arm	< 4
11	5-399.5	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	< 4
12	5-859.2a	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Resektion eines Ganglions: Fuß	< 4
13	5-859.12	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberarm und Ellenbogen	< 4
14	5-536.0	Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss	< 4
15	5-852.98	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision an Sehnen und Muskeln, subfaszial: Oberschenkel und Knie	< 4
16	5-840.35	Operationen an Sehnen der Hand: Sehnenfachspaltung: Strecksehnen Daumen	< 4
17	5-491.15	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Submukös	< 4
18	5-493.20	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan): 1 Segment	< 4
19	5-530.33	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)	< 4
20	5-491.11	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Intersphinktar	< 4
21	5-385.96	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Exhairese (als selbständiger Eingriff): Seitenastvarize	< 4
22	5-401.00	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Zervikal: Ohne Markierung	< 4
23	5-401.10	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Ohne Markierung	< 4
24	5-787.1h	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Femur distal	< 4
25	5-788.61	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus II bis V, 1 Gelenk	< 4
26	5-812.5	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell	< 4
27	5-041.3	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven: Nerven Arm	< 4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
28	5-787.k6	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radius distal	< 4
29	5-787.1r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal	< 4
30	5-787.1v	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Metatarsale	< 4

B-[1590].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	46
2	5-841	Operationen an Bändern der Hand	32
3	5-849	Andere Operationen an der Hand	12
4	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	6
5	5-535	Verschluss einer Hernia epigastrica	6
6	5-385	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen	5
7	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	5
8	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	5
9	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln	4
10	5-897	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis	< 4
11	5-536	Verschluss einer Narbenhernie	< 4
12	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	< 4
13	5-491	Operative Behandlung von Analfisteln	< 4
14	5-852	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie	< 4
15	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	< 4
16	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	< 4
17	5-041	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven	< 4
18	5-493	Operative Behandlung von Hämorrhoiden	< 4
19	5-840	Operationen an Sehnen der Hand	< 4

B-[1590].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Ja

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[1590].11 Personelle Ausstattung

B-[1590].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärztinnen und Belegärzte

Anzahl	3
Fälle je Vollkraft	39,33

B-[1590].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie
2	AQ06 - Allgemeinchirurgie

B-[1590].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,16
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,16
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,16
Fälle je Vollkraft	118

B-[1590].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ07 - Pflege in der Onkologie
3	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
4	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege

B-[1590].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP13 - Qualitätsmanagement
2	ZP16 - Wundmanagement

B-[2600] Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[2600].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[2600].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2600 - Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[2600].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der leitenden Belegärztin/des leitenden Belegarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Michael Eckstein
Telefon	0851 5300 2360
Fax	0851 5300 2990
E-Mail	webmaster@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Roman Hubertus
Telefon	0851 5300 2360
Fax	0851 5300 2990
E-Mail	webmaster@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Peter Karschay
Telefon	0851 5300 2360
Fax	0851 5300 2990

E-Mail	webmaster@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[2600].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der
Vereinbarung von Verträgen mit leitenden
Ärzten und Ärztinnen dieser
Organisationseinheit/Fachabteilung an die
Empfehlung der DKG vom 17. September
2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[2600].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VH03 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres
2	VH06 - Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres
3	VH04 - Mittelohrchirurgie
4	VH18 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich
5	VH10 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen
6	VH15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen
7	VH01 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres
8	VH13 - Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
9	VH14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
10	VH11 - Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln
11	VH12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege
12	VH25 - Schnarchoperationen
13	VH02 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes
14	VH08 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege
15	VH09 - Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege
16	VH07 - Schwindeldiagnostik/-therapie
17	VD20 - Wundheilungsstörungen
18	VH16 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes
19	VH19 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren
20	VH20 - Interdisziplinäre Tumornachsorge

B-[2600].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	79
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2600].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	J34.2	Nasenseptumdeviation	54
2	J34.3	Hypertrophie der Nasenmuscheln	4
3	K11.5	Sialolithiasis	< 4
4	J34.1	Zyste oder Mukozele der Nase und der Nasennebenhöhle	< 4
5	Q18.0	Branchiogene(r) Sinus, Fistel und Zyste	< 4
6	J32.8	Sonstige chronische Sinusitis	< 4
7	D11.0	Gutartige Neubildung: Parotis	< 4
8	J33.8	Sonstige Polypen der Nasennebenhöhlen	< 4
9	J03.9	Akute Tonsillitis, nicht näher bezeichnet	< 4
10	R04.0	Epistaxis	< 4
11	D14.0	Gutartige Neubildung: Mittelohr, Nasenhöhle und Nasennebenhöhlen	< 4
12	S02.3	Fraktur des Orbitabodens	< 4
13	S00.35	Oberflächliche Verletzung der Nase: Prellung	< 4
14	K09.2	Sonstige Kieferzysten	< 4
15	Z11	Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten	< 4
16	H81.0	Ménière-Krankheit	< 4
17	K11.2	Sialadenitis	< 4

B-[2600].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	J34	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen	60
2	K11	Krankheiten der Speicheldrüsen	4
3	D11	Gutartige Neubildung der großen Speicheldrüsen	< 4
4	Q18	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Gesichtes und des Halses	< 4
5	J32	Chronische Sinusitis	< 4

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
6	J33	Nasenpolyp	< 4
7	J03	Akute Tonsillitis	< 4
8	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	< 4
9	D14	Gutartige Neubildung des Mittelohres und des Atmungssystems	< 4
10	R04	Blutung aus den Atemwegen	< 4
11	Z11	Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten	< 4
12	H81	Störungen der Vestibularfunktion	< 4
13	K09	Zysten der Mundregion, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
14	S02	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen	< 4

B-[2600].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	5-215.02	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Destruktion: Laserkoagulation	49
2	5-214.6	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Korrektur mit Resektion	32
3	5-218.00	Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]: Septorhinoplastik mit Korrektur des Knorpels: Mit lokalen autogenen Transplantaten	20
4	5-218.20	Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]: Septorhinoplastik mit Korrektur des Knorpels und Knochens: Mit lokalen autogenen Transplantaten	9
5	5-224.63	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen: Mehrere Nasennebenhöhlen, endonasal: Mit Darstellung der Schädelbasis (endonasale Pansinusoperation)	8
6	8-500	Tamponade einer Nasenblutung	6
7	5-221.6	Operationen an der Kieferhöhle: Endonasal	4
8	5-291.1	Operationen an Kiemengangsresten: Exzision einer lateralen Halszyste	< 4
9	5-261.3	Exzision von erkranktem Gewebe einer Speicheldrüse und eines Speicheldrüsenausführungsganges: Exzision an der Glandula parotis	< 4
10	5-262.02	Resektion einer Speicheldrüse: Parotidektomie, partiell: Ohne intraoperatives Fazialismonitoring, ohne Entfernung von erkranktem Gewebe im oberen Parapharyngeal- und/oder Infratemporalraum	< 4

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
11	5-221.4	Operationen an der Kieferhöhle: Radikaloperation (z.B. Operation nach Caldwell-Luc)	< 4
12	5-224.3	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen: Ethmoidspheenoidektomie, endonasal	< 4
13	5-222.20	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Ethmoidektomie, endonasal: Ohne Darstellung der Schädelbasis	< 4
14	5-222.0	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Infundibulotomie	< 4
15	5-223.5	Operationen an der Stirnhöhle: Endonasale Stirnhöhlenoperation	< 4
16	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	< 4
17	8-506	Wechsel und Entfernung einer Tamponade bei Blutungen	< 4
18	5-186.2	Plastische Rekonstruktion von Teilen der Ohrmuschel: Mit Knorpeltransplantat	< 4
19	5-202.2	Inzision an Warzenfortsatz und Mittelohr: Explorative Tympanotomie	< 4
20	5-221.0	Operationen an der Kieferhöhle: Fensterung über unteren Nasengang	< 4
21	5-215.2	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Konchektomie	< 4
22	5-229	Andere Operationen an den Nasennebenhöhlen	< 4
23	5-224.2	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen: Sanierung der Sinus maxillaris, ethmoidalis et sphenoidalis, transmaxillo-ethmoidal	< 4
24	5-270.6	Äußere Inzision und Drainage im Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereich: Submandibulär, kieferwinkelnah	< 4
25	5-275.8	Palatoplastik: Velopharyngoplastik	< 4
26	5-289.1	Andere Operationen an Gaumen- und Rachenmandeln: Operative Blutstillung nach Tonsillektomie	< 4
27	5-431.20	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode	< 4
28	1-422.2	Biopsie ohne Inzision am Pharynx: Nasopharynx	< 4
29	5-281.5	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Partiell, transoral	< 4
30	5-766.x	Reposition einer Orbitafraktur: Sonstige	< 4

B-[2600].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-215	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]	50
2	5-214	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums	32
3	5-218	Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]	29
4	5-224	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen	11
5	5-221	Operationen an der Kieferhöhle	7
6	8-500	Tamponade einer Nasenblutung	6
7	5-222	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle	4
8	5-261	Exzision von erkranktem Gewebe einer Speicheldrüse und eines Speicheldrüsenausführungsganges	< 4
9	5-291	Operationen an Kiemengangsresten	< 4
10	5-262	Resektion einer Speicheldrüse	< 4
11	5-223	Operationen an der Stirnhöhle	< 4
12	5-202	Inzision an Warzenfortsatz und Mittelohr	< 4
13	5-186	Plastische Rekonstruktion von Teilen der Ohrmuschel	< 4
14	5-431	Gastrostomie	< 4
15	9-984	Pflegebedürftigkeit	< 4
16	8-506	Wechsel und Entfernung einer Tamponade bei Blutungen	< 4
17	5-281	Tonsillektomie (ohne Adenotomie)	< 4
18	5-761	Reposition einer zentralen Mittelgesichtsfraktur	< 4
19	8-112	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in sonstigen Organen	< 4
20	5-289	Andere Operationen an Gaumen- und Rachenmandeln	< 4
21	1-422	Biopsie ohne Inzision am Pharynx	< 4
22	5-270	Äußere Inzision und Drainage im Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereich	< 4
23	5-216	Reposition einer Nasenfraktur	< 4
24	5-766	Reposition einer Orbitafraktur	< 4
25	5-275	Palatoplastik	< 4
26	5-229	Andere Operationen an den Nasennebenhöhlen	< 4

B-[2600].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-215.3	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Submuköse Resektion	41
2	5-285.0	Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Primäreingriff	36
3	5-202.2	Inzision an Warzenfortsatz und Mittelohr: Explorative Tympanotomie	10
4	5-281.5	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Partiell, transoral	10
5	5-401.01	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Zervikal: Mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)	4
6	5-300.2	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx: Exzision, mikrolaryngoskopisch	< 4
7	5-216.1	Reposition einer Nasenfraktur: Offen, endonasal	< 4
8	5-194.0	Myringoplastik [Tympanoplastik Typ I]: Endaural	< 4
9	5-221.6	Operationen an der Kieferhöhle: Endonasal	< 4
10	5-273.4	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle: Exzision, lokal, Wange	< 4
11	5-906.00	Kombinierte plastische Eingriffe an Haut und Unterhaut: Kombinierte Lappenplastiken: Lippe	< 4
12	5-401.00	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Zervikal: Ohne Markierung	< 4
13	5-259.1	Andere Operationen an der Zunge: Durchtrennung des Frenulum linguae	< 4
14	5-259.2	Andere Operationen an der Zunge: Plastik des Frenulum linguae	< 4

B-[2600].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-215	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]	41
2	5-285	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)	36
3	5-202	Inzision an Warzenfortsatz und Mittelohr	10
4	5-281	Tonsillektomie (ohne Adenotomie)	10
5	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	5
6	5-216	Reposition einer Nasenfraktur	< 4
7	5-300	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx	< 4

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
8	5-259	Andere Operationen an der Zunge	< 4
9	5-906	Kombinierte plastische Eingriffe an Haut und Unterhaut	< 4
10	5-273	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle	< 4
11	5-194	Myringoplastik [Tympanoplastik Typ I]	< 4
12	5-221	Operationen an der Kieferhöhle	< 4

B-[2600].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[2600].11 Personelle Ausstattung

B-[2600].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärztinnen und Belegärzte

Anzahl

3

Fälle je Vollkraft

26,33

B-[2600].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ18 - Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

B-[2600].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)

1,13

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis

1,13

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis

0

Personal in der ambulanten Versorgung

0

Personal in der stationären Versorgung

1,13

Fälle je Vollkraft

79

B-[2600].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ20 - Praxisanleitung

B-[2600].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW

B-[2200] Klinik für Urologie

B-[2200].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Urologie

B-[2200].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2200 - Urologie

B-[2200].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der leitenden Belegärztin/des leitenden Belegarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Sebastian Walther
Telefon	0851 5300 2308
Fax	0851 5300 3158
E-Mail	Urologie-Passau@t-online.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Franz Kaiser
Telefon	0851 5300 2308
Fax	0851 5300 3158
E-Mail	Urologie-Passau@t-online.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Christoph Adam
Telefon	0851 5300 2308
Fax	0851 5300 3158

E-Mail	Urologie-Passau@t-online.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[2200].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[2200].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
2	VU09 - Neuro-Urologie ambulante urodynamische Abklärung neurologischer Fragestellungen
3	VU05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems Ultraschall- und CT gesteuerte Punktionen
4	VU14 - Spezialsprechstunde
5	VU13 - Tumorchirurgie radikale und organerhaltende Tumorchirurgie aller urologischen Tumore
6	VU10 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase Korrektur von Fehlbildungen
7	VU07 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems Rekonstruktive Beckenbodenchirurgie bei Inkontinenz mit Netz- und Bandimplantaten
8	VU01 - Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten
9	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters radikale und organerhaltende Tumorchirurgie, rekonstruktive und minimal invasive Eingriffe
10	VU03 - Diagnostik und Therapie von Urolithiasis minimalinvasive, endoskopische Steintherapie einschließlich ambulanter und stationärer ESWL
11	VU06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane Tumorerkrankungen, Fehlbildungen, Verletzungen und entzündlichen Prozessen
12	VU08 - Kinderurologie Korrektur von Fehlbildungen, NMR-Diagnostik

#	Medizinische Leistungsangebote
13	VU12 - Minimalinvasive endoskopische Operationen Ureterorenoskopie, perkutane Litholapaxie, ESWL, Lasertherapie
14	VG16 - Urogynäkologie
15	VD20 - Wundheilungsstörungen
16	VR38 - Therapie mit offenen Radionukliden
17	VU17 - Prostatazentrum
18	VU19 - Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik
19	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz Behandlung der postrenalen Niereninsuffizienz, Isotopendiagnostik

B-[2200].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	801
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2200].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	N20.1	Ureterstein	182
2	N13.3	Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose	82
3	R31	Nicht näher bezeichnete Hämaturie	46
4	N13.5	Abknickung und Strikturen des Ureters ohne Hydronephrose	41
5	N20.0	Nierenstein	39
6	N13.6	Pyonephrose	36
7	C67.8	Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend	31
8	D41.4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Harnblase	20
9	C67.2	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand	20
10	N43.3	Hydrozele, nicht näher bezeichnet	19
11	N40	Prostatahyperplasie	18
12	N32.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase	15
13	N23	Nicht näher bezeichnete Nierenkolik	15
14	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	12
15	C62.9	Bösartige Neubildung: Hoden, nicht näher bezeichnet	12

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
16	C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken	11
17	C67.4	Bösartige Neubildung: Hintere Harnblasenwand	10
18	N49.2	Entzündliche Krankheiten des Skrotums	8
19	C67.1	Bösartige Neubildung: Apex vesicae	8
20	C61	Bösartige Neubildung der Prostata	8
21	N13.2	Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein	8
22	N45.9	Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis ohne Abszess	7
23	N21.0	Stein in der Harnblase	7
24	N20.2	Nierenstein und Ureterstein gleichzeitig	7
25	N10	Akute tubulointerstitielle Nephritis	7
26	N12	Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet	6
27	N41.0	Akute Prostatitis	5
28	D41.2	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Ureter	5
29	N99.1	Harnröhrenstriktur nach medizinischen Maßnahmen	4
30	N28.88	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Niere und des Ureters	4

B-[2200].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	N20	Nieren- und Ureterstein	228
2	N13	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie	173
3	C67	Bösartige Neubildung der Harnblase	79
4	R31	Nicht näher bezeichnete Hämaturie	46
5	D41	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Harnorgane	31
6	N43	Hydrozele und Spermatozele	21
7	N40	Prostatahyperplasie	18
8	N32	Sonstige Krankheiten der Harnblase	15
9	N23	Nicht näher bezeichnete Nierenkolik	15
10	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	15
11	C62	Bösartige Neubildung des Hodens	13

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
12	C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken	11
13	N49	Entzündliche Krankheiten der männlichen Genitalorgane, anderenorts nicht klassifiziert	9
14	C61	Bösartige Neubildung der Prostata	8
15	N45	Orchitis und Epididymitis	8
16	N21	Stein in den unteren Harnwegen	8
17	N10	Akute tubulointerstitielle Nephritis	7
18	N35	Harnröhrenstriktur	7
19	N12	Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet	6
20	N41	Entzündliche Krankheiten der Prostata	6
21	N28	Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters, anderenorts nicht klassifiziert	5
22	A41	Sonstige Sepsis	5
23	N30	Zystitis	5
24	N99	Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert	4
25	R39	Sonstige Symptome, die das Harnsystem betreffen	4
26	S37	Verletzung der Harnorgane und der Beckenorgane	4
27	N44	Hodentorsion und Hydatidentorsion	< 4
28	S30	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	< 4
29	R50	Fieber sonstiger und unbekannter Ursache	< 4
30	I89	Sonstige nichtinfektiöse Krankheiten der Lymphgefäße und Lymphknoten	< 4

B-[2200].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	3-13d.5	Urographie: Retrograd	260
2	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	251
3	8-132.3	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich	157
4	8-137.10	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral	134
5	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	111
6	8-137.00	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral	98
7	5-573.40	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Nicht fluoreszenzgestützt	97
8	5-560.2	Transurethrale und perkutan-transrenale Erweiterung des Ureters: Bougierung, transurethral	88
9	1-665	Diagnostische Ureterorenoskopie	67
10	5-562.4	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch	61
11	5-560.3x	Transurethrale und perkutan-transrenale Erweiterung des Ureters: Einlegen eines Stents, transurethral: Einlegen eines permanenten sonstigen Stents	43
12	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	41
13	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	39
14	8-137.2	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Entfernung	38
15	5-562.5	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch, mit Desintegration (Lithotripsie)	33
16	8-541.4	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase	32
17	5-562.8	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Extraktion mit Dormia-Körbchen	31
18	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	27
19	9-984.a	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5	20
20	5-611	Operation einer Hydrocele testis	18

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
21	5-550.1	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Nephrostomie	18
22	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	17
23	5-601.1	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion mit Trokarzystostomie	16
24	5-985.x	Lasertechnik: Sonstige	16
25	5-585.1	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, unter Sicht	16
26	5-622.5	Orchidektomie: Radikale (inguinale) Orchidektomie (mit Epididymektomie und Resektion des Samenstranges)	15
27	5-985.9	Lasertechnik: Holmium-Laser	13
28	3-13d.6	Urographie: Perkutan	13
29	1-460.2	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata: Harnblase	12
30	5-573.1	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Inzision des Harnblasenhalses	11

B-[2200].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]	274
2	3-13d	Urographie	273
3	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	251
4	8-132	Manipulationen an der Harnblase	165
5	9-984	Pflegebedürftigkeit	144
6	5-562	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung	136
7	5-560	Transurethrale und perkutan-transrenale Erweiterung des Ureters	131
8	5-573	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase	113
9	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	111
10	1-665	Diagnostische Ureterorenoskopie	67
11	8-541	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren	32

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
12	5-550	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung	31
13	5-985	Lasertechnik	29
14	5-601	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe	20
15	5-585	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra	18
16	5-611	Operation einer Hydrocele testis	18
17	5-622	Orchidektomie	17
18	1-460	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata	17
19	5-610	Inzision an Skrotum und Tunica vaginalis testis	17
20	5-570	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase	14
21	8-138	Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters	10
22	5-98b	Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops	9
23	5-563	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ureters, Ureterresektion und Ureterektomie	9
24	5-579	Andere Operationen an der Harnblase	9
25	5-554	Nephrektomie	6
26	5-572	Zystostomie	6
27	5-629	Andere Operationen am Hoden	5
28	8-110	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen	4
29	5-553	Partielle Resektion der Niere	4
30	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	4

B-[2200].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-110.2	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: Niere	41
2	5-640.3	Operationen am Präputium: Frenulum- und Präputiumplastik	16
3	8-137.10	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral	14
4	5-640.2	Operationen am Präputium: Zirkumzision	11
5	5-631.1	Exzision im Bereich der Epididymis: Spermatozele	4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
6	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	< 4
7	5-630.0	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici: Sklerosierung der V. spermatica, skrotal	< 4
8	8-137.2	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Entfernung	< 4
9	8-137.00	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral	< 4
10	5-611	Operation einer Hydrocele testis	< 4
11	5-622.1	Orchidektomie: Skrotal, mit Epididymektomie	< 4
12	5-570.0	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Entfernung eines Steines, transurethral, mit Desintegration (Lithotripsie)	< 4
13	5-585.1	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, unter Sicht	< 4
14	8-110.1	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: Ureter	< 4
15	5-562.4	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch	< 4
16	5-635	Vasotomie des Ductus deferens	< 4
17	5-636.2	Destruktion, Ligatur und Resektion des Ductus deferens: Resektion [Vasoresektion]	< 4

B-[2200].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-110	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen	42
2	5-640	Operationen am Präputium	27
3	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]	17
4	5-631	Exzision im Bereich der Epididymis	4
5	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	< 4
6	5-630	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici	< 4
7	5-585	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra	< 4
8	5-611	Operation einer Hydrocele testis	< 4
9	5-636	Destruktion, Ligatur und Resektion des Ductus deferens	< 4

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
10	5-635	Vasotomie des Ductus deferens	< 4
11	5-622	Orchidektomie	< 4
12	5-570	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase	< 4
13	5-562	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung	< 4

B-[2200].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[2200].11 Personelle Ausstattung

B-[2200].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärztinnen und Belegärzte

Anzahl

3

Fälle je Vollkraft

267

B-[2200].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ60 - Urologie

B-[2200].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF04 - Andrologie
2	ZF25 - Medikamentöse Tumorthherapie

B-[2200].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)

6,81

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis

6,81

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis

0

Personal in der ambulanten Versorgung

0

Personal in der stationären Versorgung	6,81
Fälle je Vollkraft	114,43

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,42
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,42
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,42
Fälle je Vollkraft	0

B-[2200].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ20 - Praxisanleitung
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege

B-[2200].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement
2	ZP09 - Kontinenzmanagement
3	ZP15 - Stomamanagement

B-[3500] Klinik für Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie

B-[3500].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie

B-[3500].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3500 - Zahn/Kieferheilkunde Mund- und Kieferchirurgie

B-[3500].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der leitenden Belegärztin/des leitenden Belegarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. Dr. med. Wolfgang Weber
Telefon	0851 5300 2360
Fax	0851 5300 2990
E-Mail	webmaster@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[3500].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3500].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
2	VD08 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung
3	VZ08 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne

#	Medizinische Leistungsangebote
4	VZ10 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich
5	VZ11 - Endodontie
6	VZ14 - Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen
7	VZ01 - Akute und sekundäre Traumatologie
8	VZ02 - Ästhetische Zahnheilkunde
9	VZ05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
10	VZ06 - Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien
11	VZ15 - Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
12	VZ16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks
13	VZ20 - Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose
14	VZ17 - Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich
15	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
16	VD04 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut
17	VD10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut
18	VD20 - Wundheilungsstörungen
19	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
20	VD03 - Diagnostik und Therapie von Hauttumoren
21	VD09 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde
22	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes

B-[3500].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	23
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3500].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	K07.0	Stärkere Anomalien der Kiefergröße	5
2	C44.3	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes	< 4
3	J01.0	Akute Sinusitis maxillaris	< 4
4	K02.1	Karies des Dentins	< 4
5	C44.2	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges	< 4

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
6	J32.0	Chronische Sinusitis maxillaris	< 4
7	K07.1	Anomalien des Kiefer-Schädelbasis-Verhältnisses	< 4
8	K12.23	Wangenabszess	< 4
9	Q75.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen	< 4
10	K12.20	Mund- (Boden-) Phlegmone	< 4
11	C44.4	Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses	< 4
12	C44.0	Sonstige bösartige Neubildungen: Lippenhaut	< 4

B-[3500].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	K07	Dentofaziale Anomalien [einschließlich fehlerhafter Okklusion]	7
2	C44	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut	7
3	J32	Chronische Sinusitis	< 4
4	K12	Stomatitis und verwandte Krankheiten	< 4
5	J01	Akute Sinusitis	< 4
6	K02	Zahnkaries	< 4
7	Q75	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen	< 4

B-[3500].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	5-895.54	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit Transplantation oder lokaler Lappenplastik, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Sonstige Teile Kopf	4
2	5-779.3	Andere Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädelknochen: Entfernung von Osteosynthesematerial	< 4
3	5-225.4	Plastische Rekonstruktion der Nasennebenhöhlen: Verschluss einer alveoloantralen Fistel	< 4
4	5-221.7	Operationen an der Kieferhöhle: Osteoplastische Operation, transoral	< 4

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
5	5-770.0	Inzision (Osteotomie), lokale Exzision und Destruktion (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens: Inzision (z.B. sagittale Spaltung)	< 4
6	5-231.02	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie): Tief zerstörter Zahn: Mehrere Zähne eines Kiefers	< 4
7	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	< 4
8	5-776.4	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Mit Kontinuitätsdurchtrennung am aufsteigenden Mandibulaast	< 4
9	5-231.01	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie): Tief zerstörter Zahn: Mehrere Zähne eines Quadranten	< 4
10	5-231.00	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie): Tief zerstörter Zahn: Ein Zahn	< 4
11	5-894.04	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, ohne primären Wundverschluss: Sonstige Teile Kopf	< 4
12	5-244.20	Alveolarkammplastik und Vestibulumplastik: Vestibulumplastik: Ohne Transplantat	< 4
13	5-777.30	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in einem Stück: Ohne Distraction	< 4
14	5-895.34	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Sonstige Teile Kopf	< 4
15	5-895.40	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit Transplantation oder lokaler Lappenplastik: Lippe	< 4
16	5-221.6	Operationen an der Kieferhöhle: Endonasal	< 4

B-[3500].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-895	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	6
2	5-231	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)	5
3	5-779	Andere Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädelknochen	< 4
4	5-221	Operationen an der Kieferhöhle	< 4
5	5-770	Inzision (Osteotomie), lokale Exzision und Destruktion (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens	< 4
6	5-225	Plastische Rekonstruktion der Nasennebenhöhlen	< 4

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
7	5-776	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes	< 4
8	9-984	Pflegebedürftigkeit	< 4
9	5-777	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes	< 4
10	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
11	5-244	Alveolarkammplastik und Vestibulumplastik	< 4

B-[3500].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-231.01	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie): Tief zerstörter Zahn: Mehrere Zähne eines Quadranten	< 4
2	5-225.4	Plastische Rekonstruktion der Nasennebenhöhlen: Verschluss einer alveoloantralen Fistel	< 4

B-[3500].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-225	Plastische Rekonstruktion der Nasennebenhöhlen	< 4
2	5-231	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)	< 4

B-[3500].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[3500].11 Personelle Ausstattung

B-[3500].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärztinnen und Belegärzte

Anzahl

2

Fälle je Vollkraft

11,5

B-[3500].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ40 - Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie
2	AQ11 - Plastische und Ästhetische Chirurgie

B-[3500].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF33 - Plastische Operationen

B-[3500].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,5
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,5
Fälle je Vollkraft	11,5

B-[3500].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ20 - Praxisanleitung

B-[3500].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW

B-[2700] Klinik für Augenheilkunde

B-[2700].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Augenheilkunde

B-[2700].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2700 - Augenheilkunde

B-[2700].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der leitenden Belegärztin/des leitenden Belegarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegärztin
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Martina Demmler-Hackenberg
Telefon	0851 5300 2360
Fax	0851 5300 2990
E-Mail	webmaster@klinikum-passau.de
Strasse	Innstrasse
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[2700].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[2700].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VA05 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse
2	VA15 - Plastische Chirurgie
3	VA14 - Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen

#	Medizinische Leistungsangebote
4	VA07 - Diagnostik und Therapie des Glaukoms
5	VA01 - Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde
6	VA06 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut

B-[2700].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	3
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2700].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	H25.1	Cataracta nuclearis senilis	< 4
2	H25.9	Senile Katarakt, nicht näher bezeichnet	< 4

B-[2700].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	H25	Cataracta senilis	< 4

B-[2700].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	5-144.5a	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	< 4
2	5-144.x7	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Sonstige: Mit Einführung einer sonstigen Vorderkammerlinse	< 4

B-[2700].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-144	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]	< 4

B-[2700].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-144.5a	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	22
2	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	< 4
3	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	< 4

B-[2700].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-144	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]	22

B-[2700].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-
Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[2700].11 Personelle Ausstattung

B-[2700].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärztinnen und Belegärzte

Anzahl 1

Fälle je Vollkraft 3

B-[2700].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ04 - Augenheilkunde

B-[2700].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF02 - Akupunktur

B-[2700].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

(Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,1
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,1
Fälle je Vollkraft	3

B-[2700].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ20 - Praxisanleitung

B-[2700].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW

B-[3700_3] Abteilung für Hygiene

B-[3700_3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Abteilung für Hygiene

B-[3700_3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3700 - Sonstige Fachabt.

B-[3700_3].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Krankenhausthygienikerin
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Ines Kappstein
Telefon	0851 5600 2600
Fax	0851 71670
E-Mail	ines.kappstein@klinikum-passau.de
Strasse	Innstraße
Hausnummer	76
PLZ	94032
Ort	Passau

B-[3700_3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3700_3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Ohne modernes Hygienemanagement zum Schutz unserer Patienten, Mitarbeiter und Besucher, kann ein Klinikum nicht funktionieren. Die Klinikhygiene verfolgt das Ziel, die Gesundheit des Menschen zu schützen und zu fördern. Hierbei kommt der Erkennung, Bekämpfung und Verhütung von nosokomialen Infektionen (d. h. im Krankenhaus erworbene Infektionen) eine entscheidende Bedeutung zu. Die Hygiene ist ein zentraler Punkt im Qualitätsmanagement eines Klinikums. Basis unseres erfolgreichen Hygienemanagements sind unsere standardisierten Arbeitsabläufe und Verfahrensanweisungen, die auf den Vorgaben des Infektionsschutzgesetzes (IfSG), der Verordnung zur Hygiene und Infektionsprävention medizinischer Einrichtungen Bayerns (MedHygV) und den Empfehlungen des Robert Koch Instituts (RKI)

basieren.

Tätigkeitsschwerpunkte:

- Verhüten, Erkennen und Bekämpfen nosokomialer Infektionen inkl. lückenloser Datenerfassung und Datenauswertung
- Erfassung und Überwachung von Qualitätsparametern
- Beratung in hygienischen Fragen für Mitarbeiter, Patienten und deren Angehörige
- Umsetzung der Hygienerichtlinien auf den Stationen und Abteilungen
- Durchführung fachspezifischer Kontrollen (Begehungen, Hygienevisiten, Umgebungsuntersuchungen)
- Organisation und Durchführung innerbetrieblicher Hygieneschulungen
- Ansprechpartner für das Gesundheitsamt
- Vorbereitung und Teilnahme an Sitzungen der Hygienekommission
- Entwicklung, Anpassung und Fortschreibung von Hygienestandards und Arbeitsanweisungen
- Enge Zusammenarbeit mit allen Berufsgruppen bei der Überwachung der Krankenhaushygiene
- Beratung bei Bau- und Beschaffungsmaßnahmen
- Unterricht an der Krankenpflegeschule

B-[3700_3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3700_3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung	Nein

B-[3700_3].11 Personelle Ausstattung

B-[3700_3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	0,5
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,5
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,5
Fälle je Vollkraft	0
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	0,5
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,5

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,5
Fälle je Vollkraft	0

B-[3700_3].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ22 - Hygiene und Umweltmedizin
2	AQ39 - Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

09/1 - Herzschrittmacher - Implantation

Fallzahl	143
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	143

09/2 - Herzschrittmacher - Aggregatwechsel

Fallzahl	38
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	38

09/3 - Herzschrittmacher - Revision/Systemwechsel/Explantation

Fallzahl	31
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	31

09/4 - Implantierbare Defibrillatoren – Implantation

Fallzahl	63
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	63

09/5 - Implantierbare Defibrillatoren – Aggregatwechsel

Fallzahl	38
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	38

09/6 - Implantierbare Defibrillatoren - Revision/Systemwechsel/Explantation

Fallzahl	46
Dokumentationsrate	102,2
Anzahl Datensätze Standort	47

10/2 - Karotis-Revaskularisation

Fallzahl	105
Dokumentationsrate	98,1
Anzahl Datensätze Standort	102

15/1 - Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)

Fallzahl 235

Dokumentationsrate 101,3

Anzahl Datensätze Standort 238

16/1 - Geburtshilfe

Fallzahl 2286

Dokumentationsrate 100

Anzahl Datensätze Standort 2287

17/1 - Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

Fallzahl 126

Dokumentationsrate 100,8

Anzahl Datensätze Standort 127

18/1 - Mammachirurgie

Fallzahl 204

Dokumentationsrate 100

Anzahl Datensätze Standort 204

DEK - Pflege: Dekubitusprophylaxe

Fallzahl 320

Dokumentationsrate 100,9

Anzahl Datensätze Standort 323

HEP - Hüftendoprothesenversorgung

Fallzahl 324

Dokumentationsrate 100,3

Anzahl Datensätze Standort 325

HEP_IMP - Hüftendoprothesenversorgung: Hüftendoprothesenimplantation

Fallzahl 301

Dokumentationsrate 100,3

Anzahl Datensätze Standort 0

HEP_WE - Hüftendoprothesenversorgung: Hüftendoprothesenwechsel und -komponentenwechsel

Fallzahl 24

Dokumentationsrate 95,8

Anzahl Datensätze Standort 0

KEP - Knieendoprothesenversorgung

Fallzahl	124
Dokumentationsrate	101,6
Anzahl Datensätze Standort	126

KEP_IMP - Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesenimplantation

Fallzahl	113
Dokumentationsrate	99,1
Anzahl Datensätze Standort	0

KEP_WE - Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesenwechsel und –komponentenwechsel

Fallzahl	11
Dokumentationsrate	127,3
Anzahl Datensätze Standort	0

NEO - Neonatologie

Fallzahl	6
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	6

PNEU - Ambulant erworbene Pneumonie

Fallzahl	440
Dokumentationsrate	106,4
Anzahl Datensätze Standort	468

HCH - Herzchirurgie

Fallzahl	450
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	445

HCH_AK_CHIR - Herzchirurgie: Offen chirurgische Aortenklappeneingriffe

Fallzahl	80
Dokumentationsrate	105
Anzahl Datensätze Standort	0

HCH_AK_KATH - Herzchirurgie: Kathetergestützte Aortenklappeneingriffe

Fallzahl	101
Dokumentationsrate	97
Anzahl Datensätze Standort	0

HCH_KC - Herzchirurgie: Koronarchirurgische Operation

Fallzahl	225
----------	-----

Dokumentationsrate	100,9
Anzahl Datensätze Standort	0
PCI_LKG - Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (LKG)	
Fallzahl	961
Dokumentationsrate	90,1
Anzahl Datensätze Standort	866

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

C-1.2.A Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

1. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen

Ergebnis-ID	2005
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,13
Vertrauensbereich bundesweit	99,09 - 99,16
Rechnerisches Ergebnis	99,77
Vertrauensbereich Krankenhaus	98,70 - 99,96
Fallzahl	
Grundgesamtheit	431
Beobachtete Ereignisse	430
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

2. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)

Ergebnis-ID	2006
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde

Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,16
Vertrauensbereich bundesweit	99,13 - 99,20
Rechnerisches Ergebnis	99,76
Vertrauensbereich Krankenhaus	98,66 - 99,96
Fallzahl	
Grundgesamtheit	419
Beobachtete Ereignisse	418

3. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)

Ergebnis-ID	2007
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,44
Vertrauensbereich bundesweit	98,24 - 98,62
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	75,75 - 100,00
Fallzahl	
Grundgesamtheit	12
Beobachtete Ereignisse	12

4. Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID	2009
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	90,98

Vertrauensbereich bundesweit	90,82 - 91,14
Rechnerisches Ergebnis	92,31
Vertrauensbereich Krankenhaus	85,55 - 96,05
Fallzahl	
Grundgesamtheit	104
Beobachtete Ereignisse	96
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

5. Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin / der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen

Ergebnis-ID	2013
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	92,44
Vertrauensbereich bundesweit	92,29 - 92,59
Rechnerisches Ergebnis	96,27
Vertrauensbereich Krankenhaus	91,56 - 98,40
Fallzahl	
Grundgesamtheit	134
Beobachtete Ereignisse	129
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

6. Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund ist

Ergebnis-ID	2028
--------------------	-------------

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	96,55
Vertrauensbereich bundesweit	96,47 - 96,63
Rechnerisches Ergebnis	98,91
Vertrauensbereich Krankenhaus	96,84 - 99,63

Fallzahl

Grundgesamtheit	275
Beobachtete Ereignisse	272

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

7. Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren

Ergebnis-ID 2036

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,78
Vertrauensbereich bundesweit	98,74 - 98,83
Rechnerisches Ergebnis	99,63
Vertrauensbereich Krankenhaus	97,95 - 99,94

Fallzahl

Grundgesamtheit	272
Beobachtete Ereignisse	271

8. Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.

Ergebnis-ID 231900

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	17,66
Vertrauensbereich bundesweit	17,46 - 17,85
Rechnerisches Ergebnis	20,73
Vertrauensbereich Krankenhaus	15,23 - 27,57
Fallzahl	
Grundgesamtheit	164
Beobachtete Ereignisse	34

9. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID 232000_2005

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2005
Einheit	%
Bundesergebnis	98,90
Vertrauensbereich bundesweit	98,85 - 98,95
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	97,71 - 100,00
Fallzahl	
Grundgesamtheit	164
Beobachtete Ereignisse	164

10. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID 232001_2006

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
------------------	--

Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2006
Einheit	%
Bundesergebnis	98,95
Vertrauensbereich bundesweit	98,89 - 99,00
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	97,70 - 100,00
Fallzahl	
Grundgesamtheit	163
Beobachtete Ereignisse	163

11. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID **232002_2007**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2007
Einheit	%
Bundesergebnis	97,81
Vertrauensbereich bundesweit	97,41 - 98,15
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

12. Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)

Ergebnis-ID **232003_2009**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
------------------	--

Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2009
Einheit	%
Bundesergebnis	66,88
Vertrauensbereich bundesweit	66,70 - 67,06
Rechnerisches Ergebnis	65,40
Vertrauensbereich Krankenhaus	59,99 - 70,44
Fallzahl	
Grundgesamtheit	315
Beobachtete Ereignisse	206

13. Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin /der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID **232004_2013**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2013
Einheit	%
Bundesergebnis	92,77
Vertrauensbereich bundesweit	92,56 - 92,97
Rechnerisches Ergebnis	98,18
Vertrauensbereich Krankenhaus	90,39 - 99,68
Fallzahl	
Grundgesamtheit	55
Beobachtete Ereignisse	54

14. Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund ist. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID **232005_2028**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez

Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2028
Einheit	%
Bundesergebnis	95,74
Vertrauensbereich bundesweit	95,61 - 95,86
Rechnerisches Ergebnis	97,85
Vertrauensbereich Krankenhaus	92,49 - 99,41
Fallzahl	
Grundgesamtheit	93
Beobachtete Ereignisse	91

15. Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID 232006_2036

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2036
Einheit	%
Bundesergebnis	98,66
Vertrauensbereich bundesweit	98,58 - 98,73
Rechnerisches Ergebnis	98,90
Vertrauensbereich Krankenhaus	94,04 - 99,81
Fallzahl	
Grundgesamtheit	91
Beobachtete Ereignisse	90

16. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 232007_50778

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1

Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50778
Bundesergebnis	1,02
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,88
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,61 - 1,26
Fallzahl	
Grundgesamtheit	324
Beobachtete Ereignisse	26
Erwartete Ereignisse	29,54

17. Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID 232008_231900

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	231900
Einheit	%
Bundesergebnis	18,18
Vertrauensbereich bundesweit	18,04 - 18,31
Rechnerisches Ergebnis	18,79
Vertrauensbereich Krankenhaus	15,39 - 22,75
Fallzahl	
Grundgesamtheit	431
Beobachtete Ereignisse	81

18. Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID 232009_50722

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50722

Einheit	%
Bundesergebnis	96,66
Vertrauensbereich bundesweit	96,57 - 96,75
Rechnerisches Ergebnis	99,38
Vertrauensbereich Krankenhaus	96,55 - 99,89
Fallzahl	
Grundgesamtheit	160
Beobachtete Ereignisse	159

19. Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind und für die COVID-19 dokumentiert wurde

Ergebnis-ID	232010_50778
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50778
Bundesergebnis	1,02
Vertrauensbereich bundesweit	1,00 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,91
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,60 - 1,37
Fallzahl	
Grundgesamtheit	219
Beobachtete Ereignisse	20
Erwartete Ereignisse	21,92

20. Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen

Ergebnis-ID	50722
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	96,72
Vertrauensbereich bundesweit	96,66 - 96,78
Rechnerisches Ergebnis	99,51

Vertrauensbereich Krankenhaus 98,23 - 99,87

Fallzahl

Grundgesamtheit	409
Beobachtete Ereignisse	407

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

21. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.

Ergebnis-ID 50778

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	1,00 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,79
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,36 - 1,64

Fallzahl

Grundgesamtheit	105
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	7,63

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,01 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

22. Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist (nicht berücksichtigt wurden Patientinnen und Patienten, bei denen durch Druck eine nicht wegdrückbare Rötung auf der Haut entstand, aber die Haut noch intakt war (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 1); berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 52009

Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,05
Vertrauensbereich bundesweit	1,04 - 1,06
Rechnerisches Ergebnis	0,53
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,41 - 0,68

Fallzahl

Grundgesamtheit	26988
Beobachtete Ereignisse	61
Erwartete Ereignisse	114,55

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,28 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

23. Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstand: Das Druckgeschwür reichte bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke und hatte ein Absterben von Muskeln, Knochen oder stützenden Strukturen (z. B. Sehnen oder Gelenkkapseln) zur Folge (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 4)

Ergebnis-ID 52010

Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,00
Vertrauensbereich bundesweit	0,00 - 0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
-----------------	----------------

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	D80
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

24. Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstand: Das Stadium des Druckgeschwürs wurde nicht angegeben

Ergebnis-ID **521800**

Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,00 - 0,01
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

25. Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einem Verlust aller Hautschichten, wobei das unter der Haut liegende Gewebe bis zur darunterliegenden Faszie geschädigt wurde oder abgestorben ist (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3)

Ergebnis-ID **521801**

Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,06
Vertrauensbereich bundesweit	0,06 - 0,06
Rechnerisches Ergebnis	0,01
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,01 - 0,04

Fallzahl

Grundgesamtheit	26988
Beobachtete Ereignisse	4

26. Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einer Abschürfung, einer Blase, einem Hautverlust, von dem die Oberhaut und/oder die Lederhaut betroffen ist, oder einem nicht näher bezeichneten Hautverlust (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2)

Ergebnis-ID

52326

Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,34
Vertrauensbereich bundesweit	0,33 - 0,34
Rechnerisches Ergebnis	0,20
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,15 - 0,26

Fallzahl

Grundgesamtheit	26988
Beobachtete Ereignisse	54

27. Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis

Ergebnis-ID

10211

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	7,39
Vertrauensbereich bundesweit	6,97 - 7,83
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 20,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht

eingeschränkt/nicht vergleichbar

28. Nach der Operation an einer der beiden Eierstöcke wurde keine Untersuchung des entfernten Gewebes vorgenommen

Ergebnis-ID

12874

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	1,15
Vertrauensbereich bundesweit	1,04 - 1,27
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 5,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U63
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

29. Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis

Ergebnis-ID

172000_10211

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	10211
Einheit	%
Bundesergebnis	11,08
Vertrauensbereich bundesweit	9,83 - 12,46
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit Datenschutz

Beobachtete Ereignisse Datenschutz

Erwartete Ereignisse Datenschutz

30. Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis

Ergebnis-ID 172001_10211

Leistungsbereich GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)

Art des Wertes EKez

Bezug zum Verfahren DeQS

Sortierung 2

Bezug zu anderen QS-Ergebnissen 10211

Einheit %

Bundesergebnis 13,17

Vertrauensbereich bundesweit 12,08 - 14,34

Rechnerisches Ergebnis 0,00

Vertrauensbereich Krankenhaus 0,00 - 43,45

Fallzahl

Grundgesamtheit 5

Beobachtete Ereignisse 0

31. Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen, bei denen während einer Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen mindestens eines der umliegenden Organe verletzt wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen). Die Operation wurde mittels einer Bauchspiegelung vorgenommen

Ergebnis-ID 51906

Leistungsbereich GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)

Art des Wertes QI

Bezug zum Verfahren DeQS, QS-Planung

Bundesergebnis 1,03

Vertrauensbereich bundesweit 0,97 - 1,09

Rechnerisches Ergebnis 0,00

Vertrauensbereich Krankenhaus 0,00 - 4,39

Fallzahl

Grundgesamtheit 140

Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,85
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 4,18
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

32. Patientinnen hatten länger als 24 Stunden einen Blasenkatheter

Ergebnis-ID	52283
Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,30
Vertrauensbereich bundesweit	3,19 - 3,42
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 6,59 % (90. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

33. Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis

Ergebnis-ID	60685
Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%

Bundesergebnis	0,73
Vertrauensbereich bundesweit	0,65 - 0,81
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	D80
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

34. Bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis

Ergebnis-ID 60686

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	18,88
Vertrauensbereich bundesweit	18,16 - 19,62
Rechnerisches Ergebnis	33,33
Vertrauensbereich Krankenhaus	13,81 - 60,94

Fallzahl

Grundgesamtheit	12
Beobachtete Ereignisse	4

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 43,52 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

35. Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, wurden die Eierstöcke bei der Operation nicht entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis

Ergebnis-ID

612

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	89,00
Vertrauensbereich bundesweit	88,68 - 89,31
Rechnerisches Ergebnis	83,87
Vertrauensbereich Krankenhaus	67,37 - 92,91

Fallzahl

Grundgesamtheit	31
Beobachtete Ereignisse	26

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 75,40 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

36. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. eine Implantatfehlage, periprotetische Fraktur oder Endoprothesenluxation), die direkt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

191800_54120

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	54120
Bundesergebnis	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	1,00 - 1,12
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 2,71

Fallzahl

Grundgesamtheit	25
Beobachtete Ereignisse	0

Erwartete Ereignisse	1,23
----------------------	------

37. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. eine postoperative Wundinfektion, Nekrose der Wundränder, Gefäßläsion, Nervenschaden, Nachblutung oder Wundhämatom), die direkt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

191801_54120

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	54120
Bundesergebnis	0,94
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 0,99
Rechnerisches Ergebnis	4,28
Vertrauensbereich Krankenhaus	2,05 - 7,75

Fallzahl

Grundgesamtheit	25
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	1,40

38. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten, bei denen infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

191914

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,04
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,08
Rechnerisches Ergebnis	0,74
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,29 - 1,83

Fallzahl

Grundgesamtheit	129
Beobachtete Ereignisse	4

Erwartete Ereignisse 5,43

39. Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID 54001

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,65
Vertrauensbereich bundesweit	97,57 - 97,72
Rechnerisches Ergebnis	96,43
Vertrauensbereich Krankenhaus	92,43 - 98,35

Fallzahl

Grundgesamtheit	168
Beobachtete Ereignisse	162

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

40. Die Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID 54002

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	92,06
Vertrauensbereich bundesweit	91,65 - 92,45
Rechnerisches Ergebnis	92,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	75,03 - 97,78

Fallzahl

Grundgesamtheit	25
Beobachtete Ereignisse	23

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 86,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

41. Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation

Ergebnis-ID 54003

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	8,82
Vertrauensbereich bundesweit	8,60 - 9,05
Rechnerisches Ergebnis	10,08
Vertrauensbereich Krankenhaus	5,98 - 16,48

Fallzahl

Grundgesamtheit	129
Beobachtete Ereignisse	13

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 15,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

42. Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden

Ergebnis-ID 54004

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,09
Vertrauensbereich bundesweit	97,01 - 97,17
Rechnerisches Ergebnis	95,44

Vertrauensbereich Krankenhaus 92,01 - 97,43

Fallzahl

Grundgesamtheit	241
Beobachtete Ereignisse	230

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

43. Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 54012

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	1,04 - 1,09
Rechnerisches Ergebnis	2,06
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,51 - 2,77

Fallzahl

Grundgesamtheit	270
Beobachtete Ereignisse	36
Erwartete Ereignisse	17,45

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,56 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

44. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit sehr geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)

Ergebnis-ID 54013

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
------------------	--

Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,05
Vertrauensbereich bundesweit	0,04 - 0,06
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 2,79
Fallzahl	
Grundgesamtheit	134
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

45. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	54015
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,05
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 0,31
Fallzahl	
Grundgesamtheit	129
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	12,03
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,25 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

46. Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)

Ergebnis-ID

54016

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,44
Vertrauensbereich bundesweit	1,39 - 1,50
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 2,28

Fallzahl

Grundgesamtheit	165
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 6,67 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

47. Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden)

Ergebnis-ID

54017

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	7,48
Vertrauensbereich bundesweit	7,08 - 7,90
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 14,31

Fallzahl

Grundgesamtheit	23
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 19,43 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

48. Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden)

Ergebnis-ID 54018

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,69
Vertrauensbereich bundesweit	4,53 - 4,86
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 11,11 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

49. Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)

Ergebnis-ID 54019

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
------------------	--

Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,31
Vertrauensbereich bundesweit	2,24 - 2,38
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 7,59 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

50. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen), die direkt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden)

Ergebnis-ID	54120
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,99
Vertrauensbereich bundesweit	0,95 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	2,35
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,12 - 4,25
Fallzahl	
Grundgesamtheit	25
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	2,56
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 1,98 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	H99

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht

eingeschränkt/nicht vergleichbar

51. Komplikationen (z. B. Nachblutungen, Implantatfehlagen und Wundinfektionen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden und bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert wurden)

Ergebnis-ID

54029

Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,85
Vertrauensbereich bundesweit	1,75 - 1,96
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 5,88 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

52. Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation

Ergebnis-ID

54030

Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	9,11
Vertrauensbereich bundesweit	8,88 - 9,35
Rechnerisches Ergebnis	5,65

Vertrauensbereich Krankenhaus 2,76 - 11,19

Fallzahl

Grundgesamtheit	124
Beobachtete Ereignisse	7

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 15,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

53. Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 54033

Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,09
Vertrauensbereich bundesweit	1,07 - 1,11
Rechnerisches Ergebnis	1,48
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,06 - 1,99

Fallzahl

Grundgesamtheit	106
Beobachtete Ereignisse	28
Erwartete Ereignisse	18,90

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,36 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

54. Patientinnen und Patienten mit Komplikationen (z. B. Harnwegsinfektionen, Lungenentzündungen oder Thrombosen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

54042

Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,08
Vertrauensbereich bundesweit	1,06 - 1,11
Rechnerisches Ergebnis	1,04
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,59 - 1,78

Fallzahl

Grundgesamtheit	124
Beobachtete Ereignisse	11
Erwartete Ereignisse	10,61

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,46 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

55. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

54046

Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,05
Vertrauensbereich bundesweit	1,02 - 1,09
Rechnerisches Ergebnis	0,96
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,41 - 2,16

Fallzahl

Grundgesamtheit	124
Beobachtete Ereignisse	5
Erwartete Ereignisse	5,22

56. Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden

Ergebnis-ID

54050

Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,54
Vertrauensbereich bundesweit	97,40 - 97,67
Rechnerisches Ergebnis	97,30
Vertrauensbereich Krankenhaus	92,35 - 99,08

Fallzahl

Grundgesamtheit	111
Beobachtete Ereignisse	108

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

57. Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der das Gehäuse des Schockgebers (Defibrillators) ausgetauscht wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID

141800

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-AGGW - Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,26
Vertrauensbereich bundesweit	0,18 - 0,38
Rechnerisches Ergebnis	0,00

Vertrauensbereich Krankenhaus 0,00 - 9,18

Fallzahl

Grundgesamtheit	38
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,80 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

58. Die Funktionsfähigkeit der Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft

Ergebnis-ID 52321

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-AGGW - Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,92
Vertrauensbereich bundesweit	98,83 - 99,00
Rechnerisches Ergebnis	98,14
Vertrauensbereich Krankenhaus	95,31 - 99,27

Fallzahl

Grundgesamtheit	215
Beobachtete Ereignisse	211

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

59. Patientinnen und Patienten, bei deren Untersuchung eine zu hohe Röntgenstrahlung gemessen wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 131801

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von
------------------	---

	Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,83
Vertrauensbereich bundesweit	0,79 - 0,87
Rechnerisches Ergebnis	1,16
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,54 - 2,32
Fallzahl	
Grundgesamtheit	53
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	5,15
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,53 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

60. Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID	131802
Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,86
Vertrauensbereich bundesweit	0,74 - 1,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,50 %

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U62
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

61. Die Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden über die große Schlüsselbeinvene zum Herzen vorgeschoben

Ergebnis-ID	131803
Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	53,76
Vertrauensbereich bundesweit	53,05 - 54,48
Rechnerisches Ergebnis	30,19
Vertrauensbereich Krankenhaus	19,52 - 43,54
Fallzahl	
Grundgesamtheit	53
Beobachtete Ereignisse	16

62. Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) erfolgte nach wissenschaftlichen Empfehlungen

Ergebnis-ID	50005
Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,70
Vertrauensbereich bundesweit	97,49 - 97,90
Rechnerisches Ergebnis	96,83
Vertrauensbereich Krankenhaus	89,14 - 99,13
Fallzahl	
Grundgesamtheit	63
Beobachtete Ereignisse	61

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
-----------------	------------

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

63. Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) war nach wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich

Ergebnis-ID

50055

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	91,97
Vertrauensbereich bundesweit	91,58 - 92,34
Rechnerisches Ergebnis	95,24
Vertrauensbereich Krankenhaus	86,91 - 98,37

Fallzahl

Grundgesamtheit	63
Beobachtete Ereignisse	60

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

64. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

51186

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,97
Vertrauensbereich bundesweit	0,81 - 1,16
Rechnerisches Ergebnis	2,16

Vertrauensbereich Krankenhaus	0,38 - 11,50
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 6,01 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

65. Dauer der Operation, bei der der Schockgeber (Defibrillator) erstmal eingesetzt oder das Gehäuse ausgetauscht wird

Ergebnis-ID	52131
Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	91,55
Vertrauensbereich bundesweit	91,22 - 91,86
Rechnerisches Ergebnis	90,11
Vertrauensbereich Krankenhaus	82,26 - 94,71

Fallzahl

Grundgesamtheit	91
Beobachtete Ereignisse	82

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 60,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

66. Verschiedene Messungen während der Operation haben gezeigt, dass die Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) angemessen funktionierten

Ergebnis-ID	52316
Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von

	Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	96,26
Vertrauensbereich bundesweit	96,11 - 96,40
Rechnerisches Ergebnis	97,53
Vertrauensbereich Krankenhaus	94,72 - 98,86
Fallzahl	
Grundgesamtheit	243
Beobachtete Ereignisse	237
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

67. Ungewollte Lageveränderungen oder Funktionsstörungen der Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators)

Ergebnis-ID	52325
Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,77
Vertrauensbereich bundesweit	0,66 - 0,91
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 6,76
Fallzahl	
Grundgesamtheit	53
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 3,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht

eingeschränkt/nicht vergleichbar

68. Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID 151800

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-REV - Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,41
Vertrauensbereich bundesweit	1,16 - 1,70
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,90 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U62
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

69. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 51196

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-REV - Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	0,91 - 1,23
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 3,46

Fallzahl

Grundgesamtheit	47
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,03

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 4,79 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

70. Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der angepassten oder neu eingesetzten Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators)

Ergebnis-ID 52324

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-REV - Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,66
Vertrauensbereich bundesweit	0,48 - 0,92
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 10,43

Fallzahl

Grundgesamtheit	33
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

71. Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers werden nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID 111801

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-AGGW - Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,17
Vertrauensbereich bundesweit	0,12 - 0,25
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 9,18
Fallzahl	
Grundgesamtheit	38
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,30 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

72. Die Funktionsfähigkeit der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft

Ergebnis-ID	52307
Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-AGGW - Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,64
Vertrauensbereich bundesweit	98,54 - 98,72
Rechnerisches Ergebnis	97,90
Vertrauensbereich Krankenhaus	94,01 - 99,28
Fallzahl	
Grundgesamtheit	143
Beobachtete Ereignisse	140
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht

eingeschränkt/nicht vergleichbar

73. Patientinnen und Patienten, bei deren Operation eine erhöhte Röntgenstrahlung gemessen wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

101800

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,87
Vertrauensbereich bundesweit	0,85 - 0,90
Rechnerisches Ergebnis	1,25
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,77 - 1,97

Fallzahl

Grundgesamtheit	139
Beobachtete Ereignisse	15
Erwartete Ereignisse	12,00

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,36 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

74. Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde, auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers wurden nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID

101801

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,96
Vertrauensbereich bundesweit	0,89 - 1,04
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,60 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

75. Die Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers wurden über die große Schlüsselbeinvene zum Herzen vorgeschoben

Ergebnis-ID 101802

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	53,31
Vertrauensbereich bundesweit	52,95 - 53,67
Rechnerisches Ergebnis	31,50
Vertrauensbereich Krankenhaus	24,06 - 40,02

Fallzahl

Grundgesamtheit	127
Beobachtete Ereignisse	40

76. Die Behandlung der (Herz-)Erkrankung mit einem Herzschrittmacher war nach wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich

Ergebnis-ID 101803

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	96,40
Vertrauensbereich bundesweit	96,26 - 96,54
Rechnerisches Ergebnis	97,12
Vertrauensbereich Krankenhaus	92,83 - 98,88

Fallzahl

Grundgesamtheit	139
Beobachtete Ereignisse	135

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

77. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 51191

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,96
Vertrauensbereich bundesweit	0,90 - 1,02
Rechnerisches Ergebnis	0,42
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,07 - 2,29

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,98 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

78. Dauer der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt oder das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde)

Ergebnis-ID 52139

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS

Einheit	%
Bundesergebnis	88,41
Vertrauensbereich bundesweit	88,20 - 88,62
Rechnerisches Ergebnis	78,21
Vertrauensbereich Krankenhaus	71,61 - 83,63
Fallzahl	
Grundgesamtheit	179
Beobachtete Ereignisse	140
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 60,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

79. Ein Index, der prüft, ob die Reizschwelle des Herzschrittmachers im akzeptablen Bereich liegt. Durch verschiedene Messungen während der Operation wurde gezeigt, dass die Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers angemessen funktionierten.

Ergebnis-ID	52305
Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	95,38
Vertrauensbereich bundesweit	95,30 - 95,46
Rechnerisches Ergebnis	99,60
Vertrauensbereich Krankenhaus	98,55 - 99,89
Fallzahl	
Grundgesamtheit	498
Beobachtete Ereignisse	496
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

80. Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der Kabel (Sonden) des

Herzschrittmachers

Ergebnis-ID 52311

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,42
Vertrauensbereich bundesweit	1,34 - 1,51
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 2,65

Fallzahl

Grundgesamtheit	141
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

81. Das Herzschrittmachersystem wurde auf Basis anerkannter wissenschaftlicher Empfehlungen ausgewählt

Ergebnis-ID 54140

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,54
Vertrauensbereich bundesweit	99,49 - 99,59
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	97,23 - 100,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	135
Beobachtete Ereignisse	135

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
-----------------	------------

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht eingeschränkt/nicht vergleichbar

82. Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der eine Korrektur, ein Wechsel oder eine Entfernung des Herzschrittmachers vorgenommen wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers werden nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID 121800

Leistungsbereich HSMDEF-HSM-REV - Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers

Art des Wertes QI

Bezug zum Verfahren DeQS

Einheit %

Bundesergebnis 0,75

Vertrauensbereich bundesweit 0,60 - 0,95

Rechnerisches Ergebnis 0,00

Vertrauensbereich Krankenhaus 0,00 - 11,03

Fallzahl

Grundgesamtheit 31

Beobachtete Ereignisse 0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich <= 3,10 %

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht eingeschränkt/nicht vergleichbar

83. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 51404

Leistungsbereich HSMDEF-HSM-REV - Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers

Art des Wertes QI

Bezug zum Verfahren DeQS

Bundesergebnis 1,19

Vertrauensbereich bundesweit 1,03 - 1,36

Rechnerisches Ergebnis 1,49

Vertrauensbereich Krankenhaus	0,41 - 4,77
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 5,04 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

84. Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers

Ergebnis-ID	52315
Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-REV - Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,91
Vertrauensbereich bundesweit	0,70 - 1,17
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	H99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

85. Patientinnen und Patienten, die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	11704
Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der

	verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,00
Vertrauensbereich bundesweit	0,92 - 1,09
Rechnerisches Ergebnis	0,69
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,12 - 3,65

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,67 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

86. Patientinnen und Patienten, die nach der Operation einen schweren Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **11724**

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,00
Vertrauensbereich bundesweit	0,90 - 1,12
Rechnerisches Ergebnis	1,22
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,22 - 6,44

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

87. Patientinnen und Patienten, bei denen im Zusammenhang mit dem Eingriff ein Schlaganfall oder eine Durchblutungsstörung des Gehirns aufgetreten ist und die nicht von einer Fachärztin oder einem Facharzt für Neurologie untersucht worden sind

Ergebnis-ID **161800**

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,70
Vertrauensbereich bundesweit	1,72 - 4,23
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 5,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

88. Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)

Ergebnis-ID 51437

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,38
Vertrauensbereich bundesweit	96,74 - 97,90
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	79,61 - 100,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	15

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
-----------------	------------

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

89. Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, lag ein medizinisch angebrachter Grund für den Eingriff vor (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)

Ergebnis-ID

51443

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,27
Vertrauensbereich bundesweit	98,83 - 99,55
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	64,57 - 100,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ereignisse	7

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

90. Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden; nicht berücksichtigt werden Patientinnen und Patienten, bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war)

Ergebnis-ID

51445

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%

Bundesergebnis	1,99
Vertrauensbereich bundesweit	1,51 - 2,62
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

91. Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind und bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)

Ergebnis-ID 51448

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,93
Vertrauensbereich bundesweit	1,72 - 4,96
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 48,99

Fallzahl

Grundgesamtheit	4
Beobachtete Ereignisse	0

92. Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind

Ergebnis-ID 51859

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,10
Vertrauensbereich bundesweit	2,75 - 3,49

Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 14,31
Fallzahl	
Grundgesamtheit	23
Beobachtete Ereignisse	0

93. Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)

Ergebnis-ID 51860

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,81
Vertrauensbereich bundesweit	3,99 - 5,78
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

94. Patientinnen und Patienten, die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen schweren Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 51865

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,00
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 1,13
Rechnerisches Ergebnis	1,44
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,26 - 6,95

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
-----------------	-------------

Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

95. Patientinnen und Patienten, die während des Eingriffs einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 51873

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,00
Vertrauensbereich bundesweit	0,90 - 1,11
Rechnerisches Ergebnis	2,05
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,57 - 6,33

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,04 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

96. Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine akuten Beschwerden hatten, erlitten während des Krankenhausaufenthaltes einen Schlaganfall oder sind in Zusammenhang mit dem Eingriff verstorben. Bei dem Eingriff wurde gleichzeitig das verengte Herzkranzgefäß überbrückt

Ergebnis-ID 52240

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	7,65

Vertrauensbereich bundesweit	4,52 - 12,64
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

97. Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID	603
Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,11
Vertrauensbereich bundesweit	98,92 - 99,26
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	87,13 - 100,00
Fallzahl	
Grundgesamtheit	26
Beobachtete Ereignisse	26
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

98. Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID	604
--------------------	------------

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,68
Vertrauensbereich bundesweit	99,53 - 99,78
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	85,69 - 100,00
Fallzahl	
Grundgesamtheit	23
Beobachtete Ereignisse	23
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

99. Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (nicht berücksichtigt werden Patientinnen und Patienten, bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war)

Ergebnis-ID	605
Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,34
Vertrauensbereich bundesweit	1,14 - 1,58
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 14,87
Fallzahl	
Grundgesamtheit	22
Beobachtete Ereignisse	0

100. Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind und bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war

Ergebnis-ID

606

Leistungsbereich	KAROTIS - Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen operativen Eingriff an der verengten Halsschlagader (Karotis)
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,66
Vertrauensbereich bundesweit	1,12 - 2,46
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 48,99
Fallzahl	
Grundgesamtheit	4
Beobachtete Ereignisse	0

101. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen während der Operation auftraten

Ergebnis-ID

382000

Leistungsbereich	KCHK-AK-CHIR - Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb geöffnet wird
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,77
Vertrauensbereich bundesweit	0,58 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 8,03
Fallzahl	
Grundgesamtheit	44
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,70 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht

verbessert

102. Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind

Ergebnis-ID

382005

Leistungsbereich	KCHK-AK-CHIR - Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb geöffnet wird
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,39
Vertrauensbereich bundesweit	2,03 - 2,81
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

103. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

382006

Leistungsbereich	KCHK-AK-CHIR - Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb geöffnet wird
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 1,16
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 2,76

Fallzahl

Grundgesamtheit	44
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,28

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,85 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

104. Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder nach einer geplanten oder dringlichen Operation auftraten

Ergebnis-ID

382009

Leistungsbereich	KCHK-AK-CHIR - Operation an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei der der Brustkorb geöffnet wird
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,58
Vertrauensbereich bundesweit	0,41 - 0,82
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 8,97

Fallzahl

Grundgesamtheit	39
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,23 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

105. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen während der Operation auftraten

Ergebnis-ID

372000

Leistungsbereich	KCHK-AK-KATH - Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Schnitt an der Leiste oder der Brustwarze eingeführt wird
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,67
Vertrauensbereich bundesweit	1,51 - 1,84
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,78 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

106. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen an den Blutgefäßen während oder nach der Operation auftraten

Ergebnis-ID

372001

Leistungsbereich	KCHK-AK-KATH - Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Schnitt an der Leiste oder der Brustwarze eingeführt wird
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	0,94 - 1,20
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 3,77

Fallzahl

Grundgesamtheit	98
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,90 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

107. Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind

Ergebnis-ID

372005

Leistungsbereich	KCHK-AK-KATH - Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Schnitt an der Leiste oder der Brustwarze eingeführt wird
Art des Wertes	TKez

Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,89
Vertrauensbereich bundesweit	1,73 - 2,08
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

108. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **372006**

Leistungsbereich	KCHK-AK-KATH - Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Schnitt an der Leiste oder der Brustwarze eingeführt wird
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,93 - 1,11
Rechnerisches Ergebnis	1,18
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,40 - 3,33

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,14 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

109. Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder aufgrund einer geplanten oder dringlichen Operation auftraten

Ergebnis-ID **372009**

Leistungsbereich	KCHK-AK-KATH - Eingriff an der Aortenklappe (Ventil zwischen der linken Herzkammer und der Hauptschlagader), bei dem ein Schlauch (Katheter) über einen kleinen Schnitt an der Leiste oder der Brustwarze eingeführt wird
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS

Einheit	%
Bundesergebnis	0,68
Vertrauensbereich bundesweit	0,57 - 0,80
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 4,14
Fallzahl	
Grundgesamtheit	89
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 1,94 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

110. Verwendung der linksseitigen Brustwandarterie als Umgehungsgefäß (sog. Bypass)

Ergebnis-ID	352000
Leistungsbereich	KCHK-KC - Operation, die ausschließlich die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	95,57
Vertrauensbereich bundesweit	95,30 - 95,82
Rechnerisches Ergebnis	94,87
Vertrauensbereich Krankenhaus	90,82 - 97,19
Fallzahl	
Grundgesamtheit	195
Beobachtete Ereignisse	185
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

111. Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind

Ergebnis-ID **352006**

Leistungsbereich	KCHK-KC - Operation, die ausschließlich die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,95
Vertrauensbereich bundesweit	1,77 - 2,15
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

112. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **352007**

Leistungsbereich	KCHK-KC - Operation, die ausschließlich die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,09
Vertrauensbereich bundesweit	1,02 - 1,16
Rechnerisches Ergebnis	1,50
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,76 - 2,88

Fallzahl

Grundgesamtheit	195
Beobachtete Ereignisse	8
Erwartete Ereignisse	5,35

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,10 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

113. Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation auftraten

Ergebnis-ID **352010**

Leistungsbereich	KCHK-KC - Operation, die ausschließlich die Koronararterien (Herzkranzgefäße) betrifft
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS

Einheit	%
Bundesergebnis	0,72
Vertrauensbereich bundesweit	0,61 - 0,84
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 2,36

Fallzahl

Grundgesamtheit	159
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,94 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

114. Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)

Ergebnis-ID 50481

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,20
Vertrauensbereich bundesweit	2,90 - 3,54
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 21,53

Fallzahl

Grundgesamtheit	14
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 11,45 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

115. Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde,

war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID

54020

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,97
Vertrauensbereich bundesweit	97,89 - 98,05
Rechnerisches Ergebnis	98,86
Vertrauensbereich Krankenhaus	93,84 - 99,80

Fallzahl

Grundgesamtheit	88
Beobachtete Ereignisse	87

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

116. Die Operation, bei der ein künstlicher Ersatz für einen Teil des Kniegelenks eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID

54021

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,52
Vertrauensbereich bundesweit	97,31 - 97,72
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	84,54 - 100,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	21
Beobachtete Ereignisse	21

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
-----------------	-------------

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

117. Die Operation, bei der das künstliche Kniegelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID

54022

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	92,25
Vertrauensbereich bundesweit	91,75 - 92,72
Rechnerisches Ergebnis	85,71
Vertrauensbereich Krankenhaus	60,06 - 95,99

Fallzahl

Grundgesamtheit	14
Beobachtete Ereignisse	12

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 86,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U63
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

118. Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

54028

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,22
Vertrauensbereich bundesweit	1,15 - 1,31
Rechnerisches Ergebnis	4,82
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,65 - 13,64

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 5,66 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

119. Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde)

Ergebnis-ID 54123

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,07
Vertrauensbereich bundesweit	1,02 - 1,12
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 3,40

Fallzahl

Grundgesamtheit	109
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 4,55 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

120. Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde)

Ergebnis-ID 54124

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
------------------	--

Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,00
Vertrauensbereich bundesweit	0,95 - 1,05
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 4,20 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

121. Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)

Ergebnis-ID 54125

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,19
Vertrauensbereich bundesweit	3,84 - 4,56
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 14,29 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht

eingeschränkt/nicht vergleichbar

122. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)

Ergebnis-ID

54127

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,04
Vertrauensbereich bundesweit	0,03 - 0,05
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 3,53

Fallzahl

Grundgesamtheit	105
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

123. Nach der Operation, bei der ein bösartiger Tumor entfernt wurde, sind alle wichtigen Befunde dazu von Behandelnden in einer Konferenz besprochen worden, bei der die wesentlichen für Brustkrebs verantwortlichen Fachbereiche teilnehmen, um die weitere Therapie abzustimmen

Ergebnis-ID

211800

Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,46
Vertrauensbereich bundesweit	99,40 - 99,52
Rechnerisches Ergebnis	97,78
Vertrauensbereich Krankenhaus	94,43 - 99,13

Fallzahl

Grundgesamtheit	180
-----------------	-----

Beobachtete Ereignisse	176
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 97,41 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

124. Die Lymphknoten in der Achselhöhle wurden radikal bzw. nahezu vollständig entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die eine Vorstufe zu einer Krebserkrankung hatten)

Ergebnis-ID	2163
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	0,09
Vertrauensbereich bundesweit	0,04 - 0,19
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 10,72

Fallzahl

Grundgesamtheit	32
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

125. Entnahme eines oder mehrerer Lymphknoten der Achselhöhle bei einer Vorstufe zu Brustkrebs und einer Operation, bei der die betroffene Brust nicht vollständig entfernt wurde

Ergebnis-ID	50719
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,17

Vertrauensbereich bundesweit	3,67 - 4,74
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 5,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

126. Zwischen dem Zeitpunkt, an dem der bösartige Tumor festgestellt wurde, und der erforderlichen Operation lagen weniger als 7 Tage

Ergebnis-ID	51370
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,54
Vertrauensbereich bundesweit	2,41 - 2,68
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 9,52 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

127. Vor der Behandlung wurde eine Probe entnommen und feingeweblich untersucht und die Art des Tumors festgestellt

Ergebnis-ID	51846
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI

Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,10
Vertrauensbereich bundesweit	97,99 - 98,19
Rechnerisches Ergebnis	98,37
Vertrauensbereich Krankenhaus	95,32 - 99,44
Fallzahl	
Grundgesamtheit	184
Beobachtete Ereignisse	181
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

128. Die Entfernung der Wächterlymphknoten war aus medizinischen Gründen angebracht (in den Wächterlymphknoten siedeln sich die Krebszellen mit hoher Wahrscheinlichkeit zuerst an)

Ergebnis-ID	51847
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,11
Vertrauensbereich bundesweit	96,92 - 97,29
Rechnerisches Ergebnis	96,74
Vertrauensbereich Krankenhaus	90,85 - 98,88
Fallzahl	
Grundgesamtheit	92
Beobachtete Ereignisse	89
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

129. Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Ultraschall mit einem Draht markiert.)

Ergebnis-ID 52279

Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	98,90
Vertrauensbereich bundesweit	98,77 - 99,01
Rechnerisches Ergebnis	97,04
Vertrauensbereich Krankenhaus	92,63 - 98,84

Fallzahl

Grundgesamtheit	135
Beobachtete Ereignisse	131

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	verschlechtert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

130. Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Röntgenaufnahme mit einem Draht markiert.)

Ergebnis-ID 52330

Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	99,44
Vertrauensbereich bundesweit	99,32 - 99,54
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	80,64 - 100,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	16
Beobachtete Ereignisse	16

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

131. Folgeoperationen, die notwendig waren, weil die bösartigen Tumore im ersten Eingriff unvollständig oder nur ohne ausreichenden Sicherheitsabstand entfernt wurden

Ergebnis-ID 60659

Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	10,67
Vertrauensbereich bundesweit	10,42 - 10,92
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 22,48 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

132. Bei Patientinnen und Patienten mit symptomatischen Beschwerden oder messbaren Durchblutungsstörungen war eine geplante Herzkatheteruntersuchung nach wissenschaftlichen Empfehlungen auch erforderlich.

Ergebnis-ID 56000

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	61,88

Vertrauensbereich bundesweit	61,68 - 62,08
Rechnerisches Ergebnis	24,48
Vertrauensbereich Krankenhaus	19,80 - 29,67
Fallzahl	
Grundgesamtheit	290
Beobachtete Ereignisse	71
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 36,30 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	verschlechtert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U63
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

133. Patientinnen und Patienten, bei denen die medizinischen Gründe für die Herzkatheteruntersuchung nicht durch einen krankhaften Befund bestätigt werden konnten

Ergebnis-ID	56001
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	29,94
Vertrauensbereich bundesweit	29,74 - 30,15
Rechnerisches Ergebnis	49,17
Vertrauensbereich Krankenhaus	42,92 - 55,45
Fallzahl	
Grundgesamtheit	242
Beobachtete Ereignisse	119
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 44,87 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

134. Patientinnen und Patienten mit einem akuten Herzinfarkt, die innerhalb von 60 Minuten nach Ankunft im Krankenhaus den notfallmäßigen Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße erhielten

Ergebnis-ID **56003**

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	74,55
Vertrauensbereich bundesweit	74,09 - 75,01
Rechnerisches Ergebnis	89,71
Vertrauensbereich Krankenhaus	80,85 - 95,28
Fallzahl	
Grundgesamtheit	68
Beobachtete Ereignisse	61
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 63,22 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

135. Patientinnen und Patienten mit einem akuten Herzinfarkt, von denen unbekannt ist, ob sie innerhalb von 60 Minuten nach Ankunft im Krankenhaus den notfallmäßigen Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße erhielten

Ergebnis-ID 56004

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,21
Vertrauensbereich bundesweit	3,03 - 3,40
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	< = 8,78 % (95. Perzentil)

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

136. Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Herzkatheteruntersuchungen lag über dem Schwellenwert von 2.800 cGy x cm² (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **56005**

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,90
Vertrauensbereich bundesweit	0,89 - 0,91
Rechnerisches Ergebnis	1,71
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,45 - 2,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	653
Beobachtete Ereignisse	150
Erwartete Ereignisse	87,72

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,60 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

137. Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 4.800 cGy x cm² (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **56006**

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,93
Vertrauensbereich bundesweit	0,90 - 0,95

Rechnerisches Ergebnis	1,27
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,71 - 2,10
Fallzahl	
Grundgesamtheit	32
Beobachtete Ereignisse	13
Erwartete Ereignisse	10,26
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 1,14 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

138. Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Untersuchungen und Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 5.500 cGy x cm² (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 56007

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,92
Vertrauensbereich bundesweit	0,91 - 0,93
Rechnerisches Ergebnis	1,77
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,48 - 2,09

Fallzahl

Grundgesamtheit	357
Beobachtete Ereignisse	131
Erwartete Ereignisse	74,09

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,54 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

139. Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) ist nicht bekannt

Ergebnis-ID 56008

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,24
Vertrauensbereich bundesweit	0,23 - 0,25
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 0,24
Fallzahl	
Grundgesamtheit	1042
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 0,25 % (90. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

140. Herzkatheteruntersuchungen, bei denen mehr als 150 ml Kontrastmittel verwendet wurde

Ergebnis-ID **56009**

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,76
Vertrauensbereich bundesweit	4,70 - 4,82
Rechnerisches Ergebnis	6,13
Vertrauensbereich Krankenhaus	4,48 - 8,16
Fallzahl	
Grundgesamtheit	653
Beobachtete Ereignisse	40
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 7,60 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	verbessert

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

141. Erweiterungen der Herzkranzgefäße, bei denen mehr als 200 ml Kontrastmittel verwendet wurde

Ergebnis-ID **56010**

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	18,19
Vertrauensbereich bundesweit	17,71 - 18,68
Rechnerisches Ergebnis	50,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	33,31 - 66,69

Fallzahl

Grundgesamtheit	32
Beobachtete Ereignisse	16
Kommentar Krankenhaus	Werte nur marginal erhöht (Median 190 ml/MW 202 ml). Als Schwerpunktkardiologie führen wir regelmäßig hochkomplexe u. langwierige Eingriffe wie Bifurkations-, Mehrgefäßinterventionen o. Wiedereröffnungen chron. Verschlüsse durch. Dabei gelegentl. höhere KM-Mengen erforderlich, um bestmögliches Ergebnis für den Pat. erzielen zu können. Die individ. Nierenfunktion wird streng berücksichtigt. Wir sind Ausbildungsstätte für Kardiologen u. schulen beständig KM-sparendes Arbeiten. SOPs seit Jahren etabliert

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 24,94 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	A71
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

142. Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI) mit mehr als 250 ml Kontrastmittel

Ergebnis-ID **56011**

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und
------------------	--

	Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	11,14
Vertrauensbereich bundesweit	11,03 - 11,26
Rechnerisches Ergebnis	13,73
Vertrauensbereich Krankenhaus	10,45 - 17,58
Fallzahl	
Grundgesamtheit	357
Beobachtete Ereignisse	49
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 19,27 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	verbessert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

143. Erfolgreiche Erweiterung der Herzkranzgefäße bei akutem Herzinfarkt

Ergebnis-ID

56014

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	93,25
Vertrauensbereich bundesweit	93,00 - 93,49
Rechnerisches Ergebnis	90,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	82,02 - 95,16
Fallzahl	
Grundgesamtheit	80
Beobachtete Ereignisse	72
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 93,26 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht

eingeschränkt/nicht vergleichbar

144. Alle Eingriffe mit erfolgreicher Erweiterung der Herzkranzgefäße bei allen Eingriffen

Ergebnis-ID

56016

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	95,07
Vertrauensbereich bundesweit	94,99 - 95,16
Rechnerisches Ergebnis	95,79
Vertrauensbereich Krankenhaus	93,11 - 97,62

Fallzahl

Grundgesamtheit	309
Beobachtete Ereignisse	296

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 93,53 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

145. Der Zeitraum zwischen der Entscheidung einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen und der Geburt des Kindes war länger als 20 Minuten

Ergebnis-ID

1058

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	0,22
Vertrauensbereich bundesweit	0,14 - 0,33
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 14,87

Fallzahl

Grundgesamtheit	22
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

146. Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der Geburt (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)

Ergebnis-ID **181800**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,81
Vertrauensbereich bundesweit	0,74 - 0,88
Rechnerisches Ergebnis	0,56
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,10 - 3,14

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,96 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

147. Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der spontanen Geburt von Einlingen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)

Ergebnis-ID **181801_181800**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	181800
Bundesergebnis	0,81

Vertrauensbereich bundesweit	0,73 - 0,90
Rechnerisches Ergebnis	0,82
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,14 - 4,60

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

148. Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der vaginal-operativen Geburt von Einlingen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)

Ergebnis-ID **181802_181800**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	181800
Bundesergebnis	0,81
Vertrauensbereich bundesweit	0,71 - 0,93
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 6,53

Fallzahl

Grundgesamtheit	120
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,57

149. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen von erstgebärenden Müttern unter spontanen Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID **182000_52249**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	18,54
Vertrauensbereich bundesweit	18,37 - 18,71

Rechnerisches Ergebnis	14,84
Vertrauensbereich Krankenhaus	12,03 - 18,18
Fallzahl	
Grundgesamtheit	512
Beobachtete Ereignisse	76

150. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von erstgebärenden Müttern ohne spontane Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182001_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	45,71
Vertrauensbereich bundesweit	45,40 - 46,02
Rechnerisches Ergebnis	44,65
Vertrauensbereich Krankenhaus	39,75 - 49,65
Fallzahl	
Grundgesamtheit	383
Beobachtete Ereignisse	171

151. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern, bei denen bei vorherigen Geburten noch kein Kaiserschnitt durchgeführt wurde, mit spontanen Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182002_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	3
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	3,69
Vertrauensbereich bundesweit	3,61 - 3,78
Rechnerisches Ergebnis	3,76
Vertrauensbereich Krankenhaus	2,42 - 5,80

Fallzahl

Grundgesamtheit	505
Beobachtete Ereignisse	19

152. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern, bei denen bei vorherigen Geburten noch kein Kaiserschnitt durchgeführt wurde, ohne spontane Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID

182003_52249

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	4
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	20,97
Vertrauensbereich bundesweit	20,66 - 21,28
Rechnerisches Ergebnis	17,36
Vertrauensbereich Krankenhaus	13,27 - 22,38

Fallzahl

Grundgesamtheit	265
Beobachtete Ereignisse	46

153. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern, bei denen bei vorherigen Geburten mindestens ein Kaiserschnitt durchgeführt wurde, in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID

182004_52249

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	5
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	70,68
Vertrauensbereich bundesweit	70,41 - 70,95
Rechnerisches Ergebnis	72,52
Vertrauensbereich Krankenhaus	67,22 - 77,25

Fallzahl

Grundgesamtheit	302
Beobachtete Ereignisse	219

154. Einlinge, die per Kaiserschnitt von erstgebärenden Müttern in Beckenendlage (mit dem Becken nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID **182005_52249**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	6
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	92,67
Vertrauensbereich bundesweit	92,30 - 93,01
Rechnerisches Ergebnis	94,44
Vertrauensbereich Krankenhaus	86,57 - 97,82

Fallzahl

Grundgesamtheit	72
Beobachtete Ereignisse	68

155. Einlinge, die per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern in Beckenendlage (mit dem Becken nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID **182006_52249**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	7
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	86,54
Vertrauensbereich bundesweit	85,92 - 87,13
Rechnerisches Ergebnis	81,48
Vertrauensbereich Krankenhaus	63,30 - 91,82

Fallzahl

Grundgesamtheit	27
Beobachtete Ereignisse	22

156. Mehrlinge, die per Kaiserschnitt geboren wurden

Ergebnis-ID

182007_52249

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	8
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	75,10
Vertrauensbereich bundesweit	74,58 - 75,61
Rechnerisches Ergebnis	63,06
Vertrauensbereich Krankenhaus	53,79 - 71,46
Fallzahl	
Grundgesamtheit	111
Beobachtete Ereignisse	70

157. Einlinge, die per Kaiserschnitt in Querlage (quer im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID

182008_52249

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	9
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	100,00
Vertrauensbereich bundesweit	99,87 - 100,00
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	56,55 - 100,00
Fallzahl	
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	5

158. Einlinge, die zwischen 24+0 und 36+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID

182009_52249

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS

Sortierung	10
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	43,84
Vertrauensbereich bundesweit	43,35 - 44,34
Rechnerisches Ergebnis	40,30
Vertrauensbereich Krankenhaus	32,38 - 48,76
Fallzahl	
Grundgesamtheit	134
Beobachtete Ereignisse	54

159. Eine Kinderärztin / ein Kinderarzt war bei der Geburt von Frühgeborenen anwesend

Ergebnis-ID	318
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	97,17
Vertrauensbereich bundesweit	96,95 - 97,38
Rechnerisches Ergebnis	94,44
Vertrauensbereich Krankenhaus	88,41 - 97,43
Fallzahl	
Grundgesamtheit	108
Beobachtete Ereignisse	102

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	verschlechtert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

160. Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (individuelle Risiken von Mutter und Kind wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID	321
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS

Einheit	%
Bundesergebnis	0,22
Vertrauensbereich bundesweit	0,21 - 0,24
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 0,19
Fallzahl	
Grundgesamtheit	2034
Beobachtete Ereignisse	0

161. Bei einer drohenden Frühgeburt wurde die Mutter vor der Geburt mit Kortison behandelt, dazu musste die Mutter bereits 2 Tage vor der Geburt in das Krankenhaus aufgenommen worden sein

Ergebnis-ID	330
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	96,53
Vertrauensbereich bundesweit	96,07 - 96,94
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	88,97 - 100,00
Fallzahl	
Grundgesamtheit	31
Beobachtete Ereignisse	31

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	verbessert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

162. Zur Vorbeugung von Infektionen wurden der Mutter kurz vor oder kurz nach einer Kaiserschnittgeburt Antibiotika gegeben

Ergebnis-ID	50045
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Ergebnis mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	Ja

Einheit	%
Bundesergebnis	98,93
Vertrauensbereich bundesweit	98,88 - 98,97
Rechnerisches Ergebnis	99,86
Vertrauensbereich Krankenhaus	99,23 - 99,98
Fallzahl	
Grundgesamtheit	727
Beobachtete Ereignisse	726
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	verbessert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

163. Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)

Ergebnis-ID	51397
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,96
Vertrauensbereich bundesweit	0,91 - 1,01
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 0,82
Fallzahl	
Grundgesamtheit	2034
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	4,67

164. Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind oder sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	51803
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung

Bundesergebnis	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,98 - 1,04
Rechnerisches Ergebnis	0,82
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,47 - 1,44

Fallzahl

Grundgesamtheit	2113
Beobachtete Ereignisse	12
Erwartete Ereignisse	14,58

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,32
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

165. Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 51808_51803

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51803
Bundesergebnis	1,40
Vertrauensbereich bundesweit	1,24 - 1,58
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 6,21

Fallzahl

Grundgesamtheit	2113
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,62

166. Neugeborene, die sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 51813_51803

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez

Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51803
Bundesergebnis	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,12
Rechnerisches Ergebnis	1,89
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,96 - 3,71
Fallzahl	
Grundgesamtheit	2108
Beobachtete Ereignisse	8
Erwartete Ereignisse	4,24

167. Neugeborene, die sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **51818_51803**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Sortierung	3
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51803
Bundesergebnis	0,90
Vertrauensbereich bundesweit	0,86 - 0,95
Rechnerisches Ergebnis	0,76
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,29 - 1,94
Fallzahl	
Grundgesamtheit	2100
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	5,30

168. Neugeborene, die sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **51823_51803**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Sortierung	4

Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51803
Bundesergebnis	1,04
Vertrauensbereich bundesweit	0,99 - 1,09
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 0,87
Fallzahl	
Grundgesamtheit	2103
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	4,42

169. Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 24+0 und 36+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)

Ergebnis-ID	51831
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	0,92 - 1,15
Rechnerisches Ergebnis	2,31
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,64 - 8,21
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 3,94 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

170. Geburten, die per Kaiserschnitt durchgeführt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)

Ergebnis-ID	52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,02

Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,02
Rechnerisches Ergebnis	1,05
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,99 - 1,11

Fallzahl

Grundgesamtheit	2252
Beobachtete Ereignisse	715
Erwartete Ereignisse	682,12

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,24 (90. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

171. Keine Behandlung der Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern

Ergebnis-ID 222000_50062

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50062
Einheit	%
Bundesergebnis	0,96
Vertrauensbereich bundesweit	0,86 - 1,07
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

172. Einmalige Behandlung der Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern

Ergebnis-ID 222001_50062

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50062
Einheit	%
Bundesergebnis	0,17

Vertrauensbereich bundesweit 0,13 - 0,22

Vertrauensbereich Krankenhaus

-

173. Mehrfache Behandlung der Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern

Ergebnis-ID

222002_50062

Leistungsbereich

PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen

Art des Wertes

EKez

Bezug zum Verfahren

DeQS

Sortierung

3

Bezug zu anderen QS-Ergebnissen

50062

Einheit

%

Bundesergebnis

1,40

Vertrauensbereich bundesweit

1,28 - 1,54

Vertrauensbereich Krankenhaus

-

174. Schwerwiegende Hirnblutung (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID

50050

Leistungsbereich

PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen

Art des Wertes

TKez

Bezug zum Verfahren

DeQS

Bundesergebnis

0,94

Vertrauensbereich bundesweit

0,83 - 1,07

Vertrauensbereich Krankenhaus

-

175. Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut der Auges (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID

50052

Leistungsbereich

PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen

Art des Wertes

TKez

Bezug zum Verfahren

DeQS

Bundesergebnis

1,10

Vertrauensbereich bundesweit

0,94 - 1,29

Vertrauensbereich Krankenhaus

-

176. Schwerwiegende Schädigung der Lunge (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID

50053

Leistungsbereich

PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen

Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,98
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 1,09
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

177. Im Krankenhaus erworbene Infektionen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **50060**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Ergebnis mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	Ja
Bundesergebnis	0,93
Vertrauensbereich bundesweit	0,87 - 1,00
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 266,32

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,47 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

178. Beatmete Kinder mit einer Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **50062**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,94
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 1,01
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,31 (95. Perzentil)
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

179. Ein Hörtest wurde durchgeführt

Ergebnis-ID **50063**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,30
Vertrauensbereich bundesweit	98,21 - 98,38
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

180. Sehr kleine Frühgeborene, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36,0 °C festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **50069**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,86
Vertrauensbereich bundesweit	0,77 - 0,95
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,55 (95. Perzentil)
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

181. Lebendgeborene, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36,0 °C festgestellt wurde (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von

mindestens 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID 50074

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,94
Vertrauensbereich bundesweit	0,91 - 0,98
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 21,51

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,04 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

182. Lebendgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mindestens 32+0 Wochen)

Ergebnis-ID 51070

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,20
Vertrauensbereich bundesweit	0,17 - 0,23
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
-----------------	----------------

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

183. Schwerwiegende Hirnblutung (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID 51076

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,81
Vertrauensbereich bundesweit	2,47 - 3,19
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

184. Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID 51078

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,67
Vertrauensbereich bundesweit	3,13 - 4,30
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

185. Schwerwiegende Schädigung der Lunge (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID 51079

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	5,40
Vertrauensbereich bundesweit	4,85 - 6,01
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

186. Frühgeborene, die verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID 51136_51901

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	1,12
Vertrauensbereich bundesweit	1,00 - 1,25
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

187. Frühgeborene, die eine schwerwiegende Hirnblutung hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID 51141_51901

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	0,91
Vertrauensbereich bundesweit	0,78 - 1,07
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

188. Frühgeborene, die eine schwerwiegende Schädigung des Darms hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID 51146_51901

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	3
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	1,04
Vertrauensbereich bundesweit	0,87 - 1,24
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

189. Frühgeborene, die eine schwerwiegende Schädigung der Lunge hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID 51156_51901

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
------------------	--

Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	4
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	0,98
Vertrauensbereich bundesweit	0,87 - 1,10
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

190. Frühgeborene, die eine schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **51161_51901**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	5
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	1,28
Vertrauensbereich bundesweit	1,03 - 1,58
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

191. Sehr kleine Frühgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID **51832**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,57
Vertrauensbereich bundesweit	3,19 - 3,99
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

192. Sehr kleine Frühgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **51837**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez

Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,12
Vertrauensbereich bundesweit	1,00 - 1,25
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

193. Schwerwiegende Schädigung des Darms (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID **51838**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,93
Vertrauensbereich bundesweit	1,67 - 2,24
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

194. Schwerwiegende Schädigung des Darms (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **51843**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,08
Vertrauensbereich bundesweit	0,93 - 1,25
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

195. Frühgeborene, die verstorben sind oder eine schwerwiegende Hirnblutung, eine schwerwiegende Schädigung des Darms, der Lunge oder der Netzhaut des Auges hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **51901**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,04
Vertrauensbereich bundesweit	0,97 - 1,10
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,29 (95. Perzentil)
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
---	----------------------------------

196. Wachstum des Kopfes

Ergebnis-ID

52262

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	10,06
Vertrauensbereich bundesweit	9,54 - 10,60
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich <= 21,90 % (95. Perzentil)

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V

Angabe, ob auf Landesebene über die nach den §§ 136a und 136b SGB V verpflichtenden Qualitätssicherungsmaßnahmen hinausgehende landesspezifische, verpflichtend Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 112 SGB V vereinbart wurden

☒ Es wurden Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil

#	Leistungsbereich	Auswahl
1	Schlaganfall ([Bayern, Hamburg, Rheinland-Pfalz])	Ja

C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V

#	DMP
1	Asthma bronchiale Die Qualitätssicherung umfaßt folgende Aspekte: - Behandlung nach evidenzbasierten Leitlinien, einschließlich der Therapieempfehlungen - Sicherstellung der erforderlichen Strukturqualität, insbesondere der erforderlichen Qualifikation der Mitarbeiter - Vollständigkeit, Qualität und Verfügbarkeit der Dokumentation

#	DMP
2	Brustkrebs Neben der Beteiligung an den externen Qualitätssicherungsmaßnahmen zum Bereich Mammachirurgie werden folgende interne Maßnahmen zur Qualitätssicherung durchgeführt: - wöchentliche Mammakonferenz zur interdisziplinären Fallbesprechung - Tumordokumentation mit anschließender Auswertung der Qualitätsindikatoren der Deutschen Gesellschaft für Senologie - regelmäßige Fortbildungen in allen beteiligten Fachbereichen - Beteiligung a...
3	Diabetes mellitus Typ 2 Die Strukturqualität zur Versorgung von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2 stellen wir wie folgt sicher: - Schulungsarzt für die Durchführung der Patientenschulungen - Diabetologisch qualifizierte Mitarbeiter mit kontinuierlichen fachspezifischen Fortbildungen - bei entsprechender Indikation werden weitere Leistungserbringer hinzugezogen - Behandlung nach evidenzbasierten Leitlinien, einschließlich einer qualitätsgesicherten Arzneimitteltherapie - Vollst&au...
4	Koronare Herzkrankheit (KHK) Wir beteiligen uns an den Maßnahmen der Qualitätssicherung gemäß § 137 Absatz 1 Nummer 1 SGB V sowie an den externen Maßnahmen der Qualitätssicherung gemäß § 135 a Absatz 2 SGB V mit Teilnahme an der externen Qualitätssicherung der Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung (BQS). Ziel ist die Verbesserung der Ergebnisqualität. Insbesondere folgende Maßnahmen sind einer Sicherung der Qualität dienlich: - Quali...

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Die Leistungen der externen Qualitätssicherung finden am Klinikum Passau statt.

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2020 von der Covid-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.

C-5.1 Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind

Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas

Erbrachte Menge	19
-----------------	----

Kniegelenk-Totalendoprothesen

Erbrachte Menge	95
-----------------	----

Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene

Erbrachte Menge	5
-----------------	---

Begründung

MM08: Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen die Prognose des Krankenhauses für

das Berichtsjahr bestätigt hatten. Die Mindestmenge wurde im Berichtsjahr jedoch entgegen der mengenmäßigen Erwartung nicht erreicht.

Erläuterungen

durch COVID-19-Pandemie Einbruch der Patientenzahlen

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas

Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja
Prüfung durch Landesverbände	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr	19
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	21
Ausnahmetatbestand	Nein
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden	Nein

Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene

Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja
Prüfung durch Landesverbände	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr	5
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	8
Ausnahmetatbestand	Nein
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden	Nein

Kniegelenk-Totalendoprothesen

Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja
Prüfung durch Landesverbände	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr	95
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	117
Ausnahmetatbestand	Nein
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden	Nein

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

Der 'klärende Dialog' ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Perinatalzentren, die nach dem 1. Januar 2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die pflegerische Versorgung noch nicht vollumfänglich erfüllt haben.

Strukturqualitätsvereinbarungen

#	Vereinbarung
1	CQ01: Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchaortenaneurysma Externe QS "Bauchaortenaneurysma" durch DGG erfolgreich absolviert. Zertifiziertes Gefäßzentrum der DGG und DRG.
2	CQ03: Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei der Durchführung der Positronenemissionstomographie (PET) in Krankenhäusern bei den Indikationen nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC) und solide Lungenrundherde Die Nuklearmedizin am Klinikum Passau erfüllt die im Beschluss der GBA genannten Grundsätze zur Qualitätssicherung der PET. Das bei der Untersuchung eingesetzte Radiopharmakon F-18-FDG hat die entsprechende arzneimittelrechtliche Zulassung. Der Leiter der Abteilung hat das PET-Zertifikat der Deutschen Gesellschaft für Nuklearmedizin
3	CQ05: Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 1 Gründung des Perinatalzentrum Ostbayern als Verbund zwischen der Frauenklinik am Klinikum Passau, der Kinderklinik Dritter Orden Passau und dem Klinikum Deggendorf Ende 2010 mit Erfüllung der Anforderungen für ein Perinatalzentrum der höchsten Versorgungsstufe (Level I) Weiterführende standortbezogene Informationen unter: www.perinatalzentren.org
4	CQ18: Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Positronenemissionstomographie bei Patientinnen und Patienten mit Hodgkin-Lymphomen und aggressiven Non-Hodgkin-Lymphomen zum Interim-Staging nach bereits erfolgter Chemotherapie zur Entscheidung über die Fortführung der Therapie
5	CQ25: Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei der Durchführung von minimalinvasiven Herzklappeninterventionen gemäß § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser Die beteiligten Fachabteilungen Kardiologie, Herzchirurgie sowie Anästhesie erfüllen vollumfänglich die im GBA-Beschluss geforderten strukturellen und personellen Voraussetzungen. Strukturprüfung durch MDK Bayern erfolgreich absolviert.

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus(FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen	186
- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	106
- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben	106

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Unfallchirurgie - Station 06 - Tagschicht	100 %
2	Unfallchirurgie - Station 06 - Nachtschicht	100 %
3	Neurologie - Station 11 - Tagschicht	100 %
4	Neurologie - Station 11 - Nachtschicht	100 %
5	Innere Medizin - Station 12 - Tagschicht	100 %
6	Innere Medizin - Station 12 - Nachtschicht	100 %
7	Innere Medizin - Station 13 - Tagschicht	100 %
8	Innere Medizin - Station 13 - Nachtschicht	100 %
9	Allgemeine Chirurgie - Station 14 - Tagschicht	100 %
10	Allgemeine Chirurgie - Station 14 - Nachtschicht	100 %
11	Herzchirurgie - Station 15 - Tagschicht	72,73 %
12	Herzchirurgie - Station 15 - Nachtschicht	72,73 %
13	Innere Medizin - Station 16 - Tagschicht	100 %
14	Innere Medizin - Station 16 - Nachtschicht	100 %
15	Intensivmedizin - Station 24 - Tagschicht	100 %
16	Intensivmedizin - Station 24 - Nachtschicht	100 %
17	Intensivmedizin - Station 24A - Tagschicht	100 %
18	Intensivmedizin - Station 24A - Nachtschicht	66,67 %
19	Innere Medizin - Station 32 - Tagschicht	100 %
20	Innere Medizin - Station 32 - Nachtschicht	100 %
21	Innere Medizin - Station 33 - Tagschicht	90,91 %
22	Innere Medizin - Station 33 - Nachtschicht	54,55 %
23	Innere Medizin - Station 33A - Tagschicht	100 %
24	Innere Medizin - Station 33A - Nachtschicht	100 %
25	Allgemeine Chirurgie - Station 34 - Tagschicht	100 %
26	Allgemeine Chirurgie - Station 34 - Nachtschicht	72,73 %
27	Kardiologie - Station 35 - Tagschicht	100 %
28	Kardiologie - Station 35 - Nachtschicht	100 %
29	Unfallchirurgie - Station 36 - Tagschicht	100 %
30	Unfallchirurgie - Station 36 - Nachtschicht	81,82 %
31	Neurologische Schlaganfallereinheit - Station 43 STR - Tagschicht	100 %

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
32	Neurologische Schlaganfalleinheit - Station 43 STR - Nachtschicht	100 %
33	Kardiologie - Station 45 - Tagschicht	100 %
34	Kardiologie - Station 45 - Nachtschicht	100 %
35	Unfallchirurgie - Station 46 - Tagschicht	100 %
36	Unfallchirurgie - Station 46 - Nachtschicht	100 %
37	Intensivmedizin - Station 55 - Tagschicht	100 %
38	Intensivmedizin - Station 55 - Nachtschicht	100 %
39	Kardiologie - Station 55A - Tagschicht	100 % Corona-bedingt geschlossen; Station geschlossen
40	Kardiologie - Station 55A - Nachtschicht	100 % Corona-bedingt geschlossen; Station geschlossen
41	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin - Station 75K - Tagschicht	100 %
42	Allgemeine Chirurgie - Station 75K - Nachtschicht	100 %
43	Unfallchirurgie - Station 76K - Tagschicht	100 % Corona-bedingt geschlossen; Station geschlossen; Station ab 14.08.2021 geschlossen
44	Unfallchirurgie - Station 76K - Nachtschicht	100 % Corona-bedingt geschlossen; Station geschlossen; Station ab 14.08.2021 geschlossen
45	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station HELLGE - Tagschicht	100 % Corona-bedingt geschlossen; Station ab 12.11.2021 geschlossen; Station geschlossen
46	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station HELLGE - Nachtschicht	100 % Corona-bedingt geschlossen; Station ab 12.11.2021 geschlossen; Station geschlossen

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Unfallchirurgie - Station 06 - Tagschicht	99,7 %
2	Unfallchirurgie - Station 06 - Nachtschicht	90,42 %
3	Neurologie - Station 11 - Tagschicht	99,7 %
4	Neurologie - Station 11 - Nachtschicht	86,53 %
5	Innere Medizin - Station 12 - Tagschicht	100 %
6	Innere Medizin - Station 12 - Nachtschicht	96,11 %
7	Innere Medizin - Station 13 - Tagschicht	100 %

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
8	Innere Medizin - Station 13 - Nachtschicht	99,7 %
9	Allgemeine Chirurgie - Station 14 - Tagschicht	100 %
10	Allgemeine Chirurgie - Station 14 - Nachtschicht	100 %
11	Herzchirurgie - Station 15 - Tagschicht	79,94 %
12	Herzchirurgie - Station 15 - Nachtschicht	75,45 %
13	Innere Medizin - Station 16 - Tagschicht	100 %
14	Innere Medizin - Station 16 - Nachtschicht	100 %
15	Intensivmedizin - Station 24 - Tagschicht	98,36 %
16	Intensivmedizin - Station 24 - Nachtschicht	86,85 %
17	Intensivmedizin - Station 24A - Tagschicht	100 %
18	Intensivmedizin - Station 24A - Nachtschicht	71,78 %
19	Innere Medizin - Station 32 - Tagschicht	99,7 %
20	Innere Medizin - Station 32 - Nachtschicht	99,7 %
21	Innere Medizin - Station 33 - Tagschicht	100 %
22	Innere Medizin - Station 33 - Nachtschicht	51,2 %
23	Innere Medizin - Station 33A - Tagschicht	100 %
24	Innere Medizin - Station 33A - Nachtschicht	100 %
25	Allgemeine Chirurgie - Station 34 - Tagschicht	98,5 %
26	Allgemeine Chirurgie - Station 34 - Nachtschicht	88,92 %
27	Kardiologie - Station 35 - Tagschicht	99,4 %
28	Kardiologie - Station 35 - Nachtschicht	94,31 %
29	Unfallchirurgie - Station 36 - Tagschicht	96,11 %
30	Unfallchirurgie - Station 36 - Nachtschicht	90,72 %
31	Neurologische Schlaganfalleinheit - Station 43 STR - Tagschicht	96,71 %
32	Neurologische Schlaganfalleinheit - Station 43 STR - Nachtschicht	94,91 %
33	Kardiologie - Station 45 - Tagschicht	96,71 %
34	Kardiologie - Station 45 - Nachtschicht	98,2 %
35	Unfallchirurgie - Station 46 - Tagschicht	99,1 %
36	Unfallchirurgie - Station 46 - Nachtschicht	95,81 %
37	Intensivmedizin - Station 55 - Tagschicht	99,18 %
38	Intensivmedizin - Station 55 - Nachtschicht	95,62 %

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
39	Kardiologie - Station 55A - Tagschicht	0 % Corona-bedingt geschlossen; Station geschlossen
40	Kardiologie - Station 55A - Nachtschicht	0 % Corona-bedingt geschlossen; Station geschlossen
41	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin - Station 75K - Tagschicht	100 %
42	Allgemeine Chirurgie - Station 75K - Nachtschicht	100 %
43	Unfallchirurgie - Station 76K - Tagschicht	98,67 % Corona-bedingt geschlossen; Station geschlossen; Station ab 14.08.2021 geschlossen
44	Unfallchirurgie - Station 76K - Nachtschicht	100 % Corona-bedingt geschlossen; Station geschlossen; Station ab 14.08.2021 geschlossen
45	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station HELLGE - Tagschicht	97,48 % Corona-bedingt geschlossen; Station ab 12.11.2021 geschlossen; Station geschlossen
46	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station HELLGE - Nachtschicht	92,34 % Corona-bedingt geschlossen; Station ab 12.11.2021 geschlossen; Station geschlossen