



Strukturierter Qualitätsbericht

für das Berichtsjahr 2014

gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V

für das Städtische Klinikum

Dresden-Friedrichstadt

Inhaltsverzeichnis

A	Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses.....	3
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	3
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers.....	5
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus.....	5
A-4	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	5
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	5
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	9
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit.....	11
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	11
A-9	Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus	12
A-10	Gesamtfallzahlen.....	12
A-11	Personal des Krankenhauses	12
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	15
A-13	Besondere apparative Ausstattung	19
B	Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen.....	21
B-1	I. Medizinische Klinik (inkl. onkologische Tagesklinik)	21
B-2	Abteilung für Palliativmedizin	28
B-3	II. Medizinische Klinik (inkl. Zentrum für internistische Intensiv- und Notfallmedizin und Stroke Unit).....	34
B-4	III. Medizinische Klinik (inkl. Zentrum für Reisemedizin und Gelbfieberimpfstelle).....	45
B-5	Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie	53
B-6	Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie.....	63
B-7	Augenklinik	71
B-8	Klinik für Dermatologie und Allergologie (inkl. Tagesklinik)	83
B-9	Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe (inkl. Pädiatrie)	94

B-10	Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie, Phlebologie	106
B-11	Klinik für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie, Plastische Operationen	113
B-12	Klinik für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie	122
B-13	Zentrum für Wirbelsäulentherapie	132
B-14	Klinik für Unfall-, Wiederherstellungs- und Handchirurgie (inkl. Neurochirurgie)	139
B-15	Urologische Klinik	153
B-16	Klinik für Radiologie (inkl. Abteilung für Strahlentherapie)	160
B-17	Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie	169
B-18	Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin	177
B-19	Institut für Pathologie	182
C	Qualitätssicherung	186
C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V	186
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	187
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	246
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	247
C-5	Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V	259
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V .	259
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V	259

A Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Krankenhaus

Krankenhausname: Krankenhaus Dresden-Friedrichstadt, Städtisches Klinikum

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

IK-Nummer: 261400949

Standortnummer: 00

Postfach: 12 07 06
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-0

Fax: 0351 480-3009

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

Ärztliche Leitung

Funktion: Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. Dr. med. Thomas Demant
Telefon: 0351 480-1001
Fax: 0351 480-1009
E-Mail: demant-th@khdf.de

Pflegedienstleitung

Funktion: Pflegedirektorin
Titel, Vorname, Name: Karin Fuchs
Telefon: 0351 480-2000
Fax: 0351 480-2003
E-Mail: fuchs-ka@khdf.de

Verwaltungsleitung

Funktion: Verwaltungsdirektor
Titel, Vorname, Name: Jürgen Richter
Telefon: 0351 480-3001
Fax: 0351 480-3009
E-Mail: juergen.richter@khdd.eu

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name: Landeshauptstadt Dresden

Art: öffentlich

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus: ja

Universität: Technische Universität Dresden

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Psychiatrisches Krankenhaus: Ja

Regionale Versorgungsverpflichtung: Ja

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

An dieser Stelle erfolgt die fachabteilungsübergreifende Darstellung des medizinisch-pflegerischen Leistungsangebotes des Krankenhauses, das in jeder Fachabteilung des Krankenhauses zur Verfügung steht. So sorgt z. B. das Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin im Krankenhaus für den frühzeitigen befundorientierten Einsatz der Physiotherapie und Ergotherapie bei den Patienten, um die hohe Behandlungsqualität der Kliniken mit zu sichern.

- **Akkupunktur (MP02)**
Akkupunktur gegen postoperative Übelkeit und Erbrechen (Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie → Geburtensaal)
- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**
Bei Bedarf: Depressionsgruppe für Angehörige (OA Buntrock, 1x im Monat);
Patientenschulung Hypertonie; Psychosegruppe (1x Monat, Dr. Rissom, Dr. Frey)
- **Aromapflege/-therapie (MP53)**
- **Atemgymnastik/-therapie (MP04)**
- **Basale Stimulation (MP06)**
- **Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung (MP56)**
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
- **Berufsberatung/Rehabilitationsberatung (MP08)**
- **Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden (MP09)**
Palliativpflege

- **Bewegungsbad/Wassergymnastik (MP10)**
Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin
- **Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) (MP12)**
Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin
- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**
berät Patienten und Angehörige und erstellt individuelle Kostpläne
- **Eigenblutspende (MP69)**
Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie
- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**
Überleitungsbogen an Pflegeheime
- **Ergotherapie/Arbeitstherapie (MP16)**
- **Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege (MP17)**
Konzept der Bereichspflege
- **Fußreflexzonenmassage (MP18)**
- **Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik (MP19)**
- **Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/ Konzentrationstraining (MP59)**
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
- **Kinästhetik (MP21)**
für Patienten und Mitarbeiter
- **Kontinenztraining/Inkontinenzberatung (MP22)**
Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin; 2x M37 Pflege
- **Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie (MP23)**
Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin
- **Manuelle Lymphdrainage (MP24)**
- **Massage (MP25)**
- **Medizinische Fußpflege (MP26)**
Für Patienten nach Anforderung
- **Musiktherapie (MP27)**
I. Medizinische Klinik/ Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
- **Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie (MP28)**
- **Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie (MP29)**
- **Physikalische Therapie/Bädertherapie (MP31)**

- **Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse (MP33)**
Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin:
Gefäßsport, Geburtsvorbereitung, Beckenbodengymnastik, Erfassung von Sturzrisiken und -ursachen, Rückenschule
Klinik für Dermatologie und Allergologie:
Hautcheck für Hauttumore (Prof. Wollina)
- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**
sichergestellt durch die Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, s. B-16
- **Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik (MP35)**
- **Säuglingspflegekurse (MP36)**
Elternschule vorhanden (Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe)
- **Schmerztherapie/-management (MP37)**
sichergestellt durch die Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie, s. B-6
- **Sehschule/Orthoptik (MP38)**
- **Snoezelen (MP62)**
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
- **Sozialdienst (MP63)**
zu sozialen Leistungen, Anschlussheilbehandlungen und individuellen Problemstellungen
- **Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit (MP64)**
Informationstag des Brustzentrums Dresden

Lymphnetz Dresden (Uni Sprechstunde Prof. Wollina + Dr. Meseg)
- **Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen (MP39)**
- **Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern (MP05)**
Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin
(therapeutisches Babyschwimmen bei Verordnung durch den Arzt)
- **Spezielle Entspannungstherapie (MP40)**
- **Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen (MP13)**
Diabetes-Schulungen nach den Richtlinien der Deutschen Diabetesgesellschaft
- **Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien (MP65)**
Elternschule vorhanden (Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe)
- **Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen (MP66)**
- **Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen (MP41)**
Elternschule vorhanden (Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe)

- **Spezielles pflegerisches Leistungsangebot (MP42)**
z. B. Pflegevisiten
onkologische Pflegevisiten
Onkolotse (BZ, PKZ)
- **Sporttherapie/Bewegungstherapie (MP11)**
Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin
- **Stillberatung (MP43)**
qualifizierte Betreuung durch zertifizierte Stillberaterinnen (IBCLC)
- **Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie (MP44)**
- **Stomatherapie/-beratung (MP45)**
qualifizierte Stomatherapeuten betreuen und versorgen Patienten mit künstlichem Darmausgang oder bei Inkontinenz
- **Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik (MP47)**
sowie Anpassung der Hilfsmittel;
bei Bedarf in Zusammenarbeit mit unseren externen Kooperationspartnern für Orthopädietechnik
- **Vojtatherapie für Erwachsene und/oder Kinder (MP67)**
- **Wärme- und Kälteanwendungen (MP48)**
auf Anforderung möglich
- **Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik (MP50)**
- **Wundmanagement (MP51)**
Wundexperten
- **Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege (MP68)**
Kontakt Sozialdienst
- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**
Kontakt Sozialdienst

Die Darstellung des medizinisch-pflegerischen Leistungsangebotes bezieht sich im Schwerpunkt auf nicht-ärztliche Leistungen.

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

An dieser Stelle erfolgt die Darstellung des nicht-medizinischen Leistungsangebotes für das gesamte Krankenhaus.

Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum (NM01)

Kommentar: außer auf den Intensivstationen

Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen (NM40)

Kommentar: bei Bedarf auf Anforderung

Fernsehgerät am Bett/imZimmer (NM14)

Zusatzangaben: Kosten pro Tag: 0,00€

Kommentar: außer in der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen (NM49)

Geldautomat (NM48)

Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen (NM30)

Zusatzangaben: Kosten pro Stunde maximal: 0,00€

Kosten pro Tag maximal: 0,00€

Kommentar: in begrenzter Anzahl vorhanden

Rundfunkempfang am Bett (NM17)

Zusatzangaben: Kosten pro Tag: 0,00€

Kommentar: außer in der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Schwimmbad/Bewegungsbad (NM36)

Seelsorge (NM42)

Kommentar: evangelisch und katholisch

Telefon am Bett (NM18)

Zusatzangaben: Kosten pro Tag: 1,00€

Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0,10€

Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen: 0,00€

Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) (NM09)

Kommentar: Auf Anfrage ist die Unterbringung von Begleitpersonen in begrenztem Umfang im Haus Q möglich und bei Entbindungen auch auf der Entbindungsstation. In der Abteilung für Palliativmedizin ist die Unterbringung von Begleitpersonen jederzeit möglich.

Andachtsraum (NM67)

Ein-Bett-Zimmer (NM02)

Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle (NM03)

Mutter-Kind-Zimmer (NM05)

Zwei-Bett-Zimmer (NM010)

Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle (NM011)

Wertfach/Tresor am Bett/Im Zimmer (NM19)

Kommentar: größtenteils vorhanden, Verwahrung von Wertgegenständen im Tresor der Hauptkasse

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

An dieser Stelle erfolgt die Darstellung der Aspekte der Barrierefreiheit für das gesamte Krankenhaus.

- **Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal (BF26)**
auf Anforderung
- **Diätische Angebote (BF24)**
- **Dolmetscherdienst (BF25)**
auf Anforderung
- **geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)**
- **Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung (BF04)**
- **OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische (BF18)**
- **Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)**
- **Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)**
- **Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)**
- **Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)**
- **Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)**

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

- **Doktorandenbetreuung (FL09)**
- **Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten (FL01)**
- **Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen (FL02)**
- **Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher (FL08)**
- **Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien (FL07)**
- **Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten (FL04)**
- **Studentenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) (FL03)**
- **Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien (FL05)**
- **Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien (FL06)**

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

- Entbindungspfleger und Hebamme (HB10)
- Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin (HB01)
- Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin (HB17)

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Betten: 893

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 36527

Teilstationäre Fallzahl: 2017

Ambulante Fallzahl: 93893

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Kommentar
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	290,6 Vollkräfte	
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	153,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	
Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	4,0 Vollkräfte	Hierbei handelt es sich um Personal, welches nicht unmittelbar in der Patientenversorgung tätig ist, sondern vorwiegend für Sonderaufgaben im Krankenhaus (Hygienearzt, Personalarzt, Medizincontrolling) verantwortlich ist.

A-11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	675,7 Vollkräfte	3 Jahre	In der hier angegebenen Anzahl sind neben den Vollkräften (VK) aus den einzelnen Fachabteilungen auch 74,6 VK (OP-Bereich, Poolschwestern) enthalten, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind . Daher entspricht die angegebene Anzahl nicht der Summe aus den dargestellten Fachabteilungen.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	12,2 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	1,8 Vollkräfte	3 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	29,3 Vollkräfte	1-2 Jahre	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	2,0 Vollkräfte	ab 200 Stunden Basis	
Entbindungspfleger und Hebammen	11 Personen	3 Jahre	

A-11.3 Spezielles therapeutisches Personal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Diätassistent und Diätassistentin (SP04)	2,0	
Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin (SP23)	1,8	
Ergotherapeut und Ergotherapeutin (SP05)	7,5	
Erzieher und Erzieherin (SP06)	7,9	
Logopäde und Logopädin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin (SP14)	2,5	
Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin (SP15)	1,0	
Medizinischer Fachangestellter und Medizinische Fachangestellte	3,0	
Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF) (SP43)	6,0	
Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA) (SP55)	58,7	
Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA) (SP56)	39,0	
Musiktherapeut und Musiktherapeutin (SP16)	0,4	
Orthoptist und Orthoptistin/Augenoptiker und Augenoptikerin (SP19)	1,0	
Pädagoge und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin (SP20)	35,0	
Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement (SP28)	9,0	
Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie (SP42)	14,0	
Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie (SP27)	1,0	
Personal mit Zusatzqualifikationen nach Bobath oder Vojta (SP32)	11,0	
Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)	29,5	
Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin (SP24)	5,1	
Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)	8,6	

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion: Leiter QM
 Titel, Name, Vorname: Thomas Prickartz
 Telefon: 0351 480 3065
 Fax: 0351 480 3092
 E-Mail: Prickartz-Th@khdf.de

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Funktion: Leiter QM
 Titel, Name, Vorname: Thomas Prickartz
 Telefon: 0351 480 3065
 Fax: 0351 480 3092
 E-Mail: Prickartz-Th@khdf.de

A-12.2.2 Lenkungsgruppe

Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe: Ja - Arbeitsgruppe nur Risikomanagement
 Beteiligte Abteilung / Funktionsbereich: Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin,
 Notfallmedizin und Schmerztherapie
 Pflege
 Interne Revision
 Qualitätsmanagement
 Tagungsfrequenz des Gremiums: bei Bedarf

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Name Verfahrensanweisung/ SOP & letzte Aktualisierung (Datum)
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Management Schwieriger Atemweg 25.03.2014 Vorgehen bei Maligner Hypertermie 25.03.2014 Anästhesieverlaufsbeobachtung 14.05.2015 SOP zur Hämotherapie bei Massivblutungen Januar 2014 Vorgehen bei Lokalanästhetika-Intoxikation 25.03.2014 Anmeldung Polytrauma/Schwerverletzter Patient 05.06.2012
RM05	Schmerzmanagement	SOP Schmerztherapie im Aufwachraum 27.10.2014 Phantomschmerzprophylaxe 11.10.2004 Schmerzevaluation bei Kindern 16.11.2012 Pumpenprogrammierung und Flussraten bei regionalanästhetischen Verfahren 16.02.2015
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten	Sicherheits-Checkliste OP 28.05.2015
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwartetem Blutverlust	Sicherheits-Checkliste OP 28.05.2015
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Sicherheits-Checkliste OP 28.05.2015
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Sicherheits-Checkliste OP 28.05.2015
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	SOP Schmerztherapie im Aufwachraum 27.10.2014 Klinikstandard zur Prophylaxe und Therapie postoperativer Übelkeit und postoperativen Erbrechens 24.04.2014
RM06	Sturzprophylaxe	Qualitätsnorm/Standard 10 Sturzprophylaxe in der Pflege 07/2013
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Qualitätsnorm/Standard 12 Dekubitusprophylaxe in der Pflege 11/2011

RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Fixierungsstandard in Arbeit Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie mit Klinikstandard
RM18	Entlassungsmanagement	Schulung Erfassung Stammbblatt

Übergreifendes Fehlermeldesystem: Ja

Regelmäßige Bewertung: Ja

Tagungsfrequenz des Gremiums: bei Bedarf

CIRS AINS (Berufsverband Deutscher Anästhesisten und Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung)

KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Aktionsbündnis Patientensicherheit, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung)

A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des Klinischen Risikomanagements

A-12.3.1 Hygienepersonal

	Anzahl	Kommentar
Krankenhaustygieniker und Krankenhaustygienikerinnen	1 Personen	Personal in Kooperation
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	17 Personen	
Fachgesundheits- und Krankenpfleger und Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen Fachkindergesundheits- und Kinderkrankenpfleger Fachgesundheits und Kinderkrankenpflegerinnen für Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK)	3 Personen	davon 1 in Ausbildung – Abschluss Oktober 2015
Hygienebeauftragte in der Pflege	48 Personen	

Hygienekommission eingerichtet: ja

Hygienekommission Vorsitzender

Funktion: Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. Dr. med. Thomas Demant
Telefon: 0351 480-1001
Fax: 0351 480-1009
E-Mail: Demant-Th@khdf.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

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

Zusatzangaben: HAND-KISS, ITS-KISS

Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen (HM03)

Zusatzangaben: Name: Teilnahme an den Treffen des MRSA-Netzwerkes Sachsen

Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH) (HM04)

Zusatzangaben: Teilnahme (ohne Zertifikat)

Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten (HM05)

Regelmäßig tagende Hygienekommission (HM06)

Zusatzangaben: halbjährlich

Risikoadaptiertes MRSA Aufnahmescreening (HM07)

Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten (HM08)

Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen (HM09)

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt: ja

Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung): ja

Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden: ja

Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden: ja

Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert: ja

Patientenbefragungen: ja

Einweiserbefragungen: ja

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

Funktion: Sekretärin Ärztlicher Direktor

Titel, Vorname, Name: Susann Bartels

Telefon: 0351 480-1001

Fax: 0351 480-1009

E-Mail: Bartels-Su@khdf.de

A-13 Besondere apparative Ausstattung

Angiographiegerät/DSA (AA01)

(24h-Notfallverfügbarkeit)

Gerät zur Gefäßdarstellung

Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen (AA38)

(24h-Notfallverfügbarkeit)

Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck

Computertomograph (CT) (AA08)

(24h-Notfallverfügbarkeit)

Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen

1. 64-Zeilen CT

2. 16-Zeilen CT

3. Computertomograph mit Vernetzung zum Bestrahlungsplanungssystem (Gerät in Kooperation mit niedergelassenem Strahlentherapeuten)

Elektroenzephalographiegerät (EEG) (AA10)

(24h-Notfallverfügbarkeit)

Hirnstrommessung

Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP (AA43)

Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen werden

Geräte für Nierenersatzverfahren (AA14)

(24h-Notfallverfügbarkeit)

Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)

Gerät zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung (AA15)

(24h-Notfallverfügbarkeit)

Novalung

Hochfrequenztherapiegerät (AA18)

Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik

Inkubatoren Neonatologie (AA47)

(24h-Notfallverfügbarkeit)

Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)

Kapselendoskop (AA50)

Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung

Kapsel-Endoskopie-System ist ein modernes, innovatives Verfahren, bei dem durch Schlucken einer kleinen Kapsel Videobilder übertragen werden. Das Verfahren ist die erste Wahl bei der Erkennung von Erkrankungen des Dünndarms.

Lithotripter (ESWL) (AA21)

Stoßwellen-Steinzerstörung

Ultraschall-Lithotripter zur Nieren- bzw. Gallensteinzertrümmerung

Magnetresonanztomograph (MRT) (AA22)

(24h-Notfallverfügbarkeit)

Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder

1. MRT 3,0T, Spezialspulen für Prostata- Mamma- Diagnostik
2. MRT 1,5T

Mammographiegerät (AA23)

Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse

Voll digitales System

Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren (AA57)

Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik

Szintigraphiescanner/Gammasonde (AA32)

Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten

Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz (AA33)

Harnflussmessung

B Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen

B-1 I. Medizinische Klinik (inkl. onkologische Tagesklinik)

B-1.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: I. Medizinische Klinik (inkl. onkologische Tagesklinik)

Chefarzt: Dr. med. Leonore Unger

Ansprechpartner: Frau Reimann

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1400

Fax: 0351 480-1119

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der I. Medizinischen Klinik (inkl. onkologische Tagesklinik)

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Ja	

B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der I. Medizinische Klinik (inkl. onkologische Tagesklinik)

- **Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis (VI29)**
- **Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)**
- **Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)**
- **Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)**
- **Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VI24)**
- **Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)**
- **Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)**
- **Diagnostik und Therapie von Knochenerkrankungen (VI00)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)**
- **Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)**
- **Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)**
onkologische Tagesklinik zur Durchführung ambulanter Chemotherapien
- **Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)**
z. B. therapeutische Gelenkpunktion mit intraartikulären Injektionen; Gelenksonographie
- **Dialyse (VU15)**
Plasmapherese und MARS
- **Funktionsdiagnostik bei nephrologischen, hämatologischen und onkologischen Erkrankungen (VI00)**
z. B. Knochenmarks- und Nierenpunktion
- **Onkologische Tagesklinik (VI37)**

- **Osteoporose-Zentrum (VI00)**
2008 wurde das Osteoporosezentrum Dresden als erstes klinisches osteologisches Schwerpunktzentrum in Sachsen durch den Dachverband der Osteologischen Gesellschaften (DVO) zertifiziert (<http://www.osteoporose-dresden.de>)
- **Palliativmedizin (VI38)**
- **Physikalische Therapie (VI39)**
- **Schmerztherapie (VI40)**
- **Strahlentherapie von malignen Tumoren (VI00)**
- **Transfusionsmedizin (VI42)**
- **Vaskulitis-Zentrum (VI00)**
Das Vaskulitiszentrum widmet sich der Diagnostik und Therapie aller entzündlichen rheumatischen Erkrankungen mit dem besonderen Schwerpunkt auf Vaskulitiden (<http://www.vaskulitiszentrum.de>)

B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der I. Medizinischen Klinik (inkl. onkologische Tagesklinik)

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen (BF05)**
Personelle Unterstützung durch Pflege & Träger, kein Blindenleitsystem
- **Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)**

B-1.5 Fallzahlen der I. Medizinische Klinik (inkl. onkologische Tagesklinik)

Vollstationäre Fallzahl: 3404

Teilstationäre Fallzahl: 661

B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	M31	247	Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien
2	C83	160	Nicht folliculäres Lymphom
3	M05	129	Seropositive chronische Polyarthrit
4	M35	114	Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
5	M06	106	Sonstige chronische Polyarthrit
6	C90	92	Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen
7	C34	83	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
8	C18	71	Bösartige Neubildung des Kolons
9	C81	65	Hodgkin-Lymphom [Lymphogranulomatose]
10	M45	65	Spondylitis ankylosans
11	N17	65	Akutes Nierenversagen
12	I50	56	Herzinsuffizienz
13	L40	56	Psoriasis
14	C20	52	Bösartige Neubildung des Rektums
15	J18	49	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
16	N18	49	Chronische Nierenkrankheit
17	C92	47	Myeloische Leukämie
18	C91	46	Lymphatische Leukämie
19	M32	44	Systemischer Lupus erythematodes
20	C50	43	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]

B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-854	1968	Hämodialyse
2	8-542	816	Nicht komplexe Chemotherapie
3	8-547	656	Andere Immuntherapie
4	6-001	464	Applikation von Medikamenten, Liste 1
5	8-900	430	Intravenöse Anästhesie
6	8-800	423	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
7	6-002	421	Applikation von Medikamenten, Liste 2
8	8-020	337	Therapeutische Injektion
9	1-424	323	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark
10	9-401	313	Psychosoziale Interventionen
11	8-543	275	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie
12	5-399	231	Andere Operationen an Blutgefäßen
13	3-900	175	Knochendichtemessung (alle Verfahren)
14	8-831	166	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
15	8-810	98	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
16	1-206	97	Neurographie
17	8-158	87	Therapeutische perkutane Punktion eines Gelenkes
18	8-855	77	Hämodiafiltration
19	1-620	74	Diagnostische Tracheobronchoskopie
20	1-430	44	Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Rheumatologische Spezialambulanz	
Ambulanzart	Ambulante Ermächtigung
Kommentar	Behandlung langjähriger Patienten mit rheumatischen Erkrankungen sowie rheumatologischer Problemfälle
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

In der I. Medizinischen Klinik werden keine ambulanten Operationen gemäß § 115b SGB V durchgeführt.

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
stationäre BG-Zulassung: Nein

B-1.11 Personelle Ausstattung

B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	19,5 Vollkräfte	174,56
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	10,7 Vollkräfte	318,13
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Innere Medizin (AQ23)
- Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie (AQ27)
- Innere Medizin und SP Nephrologie (AQ29)
- Innere Medizin und SP Rheumatologie (AQ31)

Zusatz-Weiterbildung

- **Chirotherapie (ZF00)**
- **Osteologie (ZF00)**
- **Palliativmedizin (ZF30)**
- **Physikalische Therapie und Balneologie (ZF32)**

B-1.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	60,8 Vollkräfte	56,01	3 Jahre
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	1,8 Vollkräfte	1891,11	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	4,0 Vollkräfte	851,00	1-2 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**
- **Nephrologische Pflege (PQ11)**
- **Onkologische Pflege (PQ07)**

Zusatzqualifikation

- **Case Management (ZP17)**
- **Dekubitusmanagement (ZP18)**
Zentral
- **Entlassungsmanagement (ZP05)**
- **Praxisanleitung (ZP12)**
- **Wundmanagement (ZP16)**
Zentral

B-2 Abteilung für Palliativmedizin

B-2.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Abteilung für Palliativmedizin

Chefarzt: Dr. med. Leonore Unger

Ansprechpartner: Frau Reimann

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1400

Fax: 0351 480-1119

E-Mail: palliativstation@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Abteilung für Palliativmedizin

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Ja	

B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Abteilung für Palliativmedizin

- **Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis (VI29)**
- **Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)**
- **Diagnostik und Therapie von Knochenerkrankungen (VI00)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)**
- **Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)**
- **Dialyse (VU15)**
- **Palliativmedizin (VI38)**
- **Physikalische Therapie (VI39)**
- **Schmerztherapie (VI40)**
- **Strahlentherapie von malignen Tumoren (VI00)**
- **Transfusionsmedizin (VI42)**

B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Abteilung für Palliativmedizin

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)**
- **Beschriftung von Zimmern in Blindenschrift (BF01)**
- **Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)**
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**

B-2.5 Fallzahlen der Abteilung für Palliativmedizin

Vollstationäre Fallzahl: 317

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C34	20	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
2	C61	20	Bösartige Neubildung der Prostata
3	C79	20	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
4	C50	16	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
5	C25	13	Bösartige Neubildung des Pankreas
6	C18	12	Bösartige Neubildung des Kolons
7	C64	11	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
8	C71	11	Bösartige Neubildung des Gehirns
9	C80	11	Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation
10	C22	10	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
11	C92	10	Myeloische Leukämie
12	C20	9	Bösartige Neubildung des Rektums
13	I50	8	Herzinsuffizienz
14	C16	7	Bösartige Neubildung des Magens
15	C43	6	Bösartiges Melanom der Haut
16	C56	6	Bösartige Neubildung des Ovars
17	C67	6	Bösartige Neubildung der Harnblase
18	C23	5	Bösartige Neubildung der Gallenblase
19	C10	< 5	Bösartige Neubildung des Oropharynx
20	C19	< 5	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang

B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-982	255	Palliativmedizinische Komplexbehandlung
2	9-401	179	Psychosoziale Interventionen
3	1-774	79	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)
4	8-800	37	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
5	5-399	29	Andere Operationen an Blutgefäßen
6	1-207	15	Elektroenzephalographie (EEG)
7	8-900	12	Intravenöse Anästhesie
8	8-144	6	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
9	8-153	6	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle
10	8-152	5	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax
11	8-987	5	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]
12	1-424	< 5	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark
13	1-610	< 5	Diagnostische Laryngoskopie
14	8-933	< 5	Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie
15	1-613	< 5	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop
16	1-620	< 5	Diagnostische Tracheobronchoskopie
17	5-469	< 5	Andere Operationen am Darm
18	8-133	< 5	Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters
19	1-853	< 5	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle
20	1-941	< 5	Komplexe Diagnostik bei Leukämien

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

In der Abteilung für Palliativmedizin werden keine ambulanten Behandlungsmöglichkeiten angeboten.

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

In der Abteilung für Palliativmedizin werden keine ambulanten Operationen gemäß § 115b SGB V durchgeführt.

B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-2.11 Personelle Ausstattung

B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie (AQ27)

Zusatz-Weiterbildung

- Palliativmedizin (ZF30)

B-2.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	8,4 Vollkräfte	37,74	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1,0 Vollkräfte	317,00	1-2 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- **Onkologische Pflege (PQ07)**
Onkolotse
- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**

Zusatzqualifikation

- **Dekubitusmanagement (ZP18)**
Zentral
- **Palliative Care (ZP20)**
- **Praxisanleitung (ZP12)**
Zentral
- **Wundmanagement (ZP16)**
Zentral

B-3 II. Medizinische Klinik (inkl. Zentrum für internistische Intensiv- und Notfallmedizin und Stroke Unit)

B-3.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: II. Medizinische Klinik (inkl. Zentrum für internistische Intensiv- und Notfallmedizin und Stroke Unit)

Chefarzt: Prof. Dr. med. Sebastian Schellong

Ansprechpartner: Frau Hirt

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1120

Fax: 0351 480-1129

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der II. Medizinischen Klinik (inkl. Zentrum für internistische Intensiv- und Notfallmedizin und Stroke Unit)

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Ja	

B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der II. Medizinische Klinik (inkl. Zentrum für internistische Intensiv- und Notfallmedizin und Stroke Unit)

Abteilung Kardiologie

- Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
- Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
- Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
- Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)
- Diagnostik von erworbenen Herzklappenfehlern (VI00)
- Diagnostik und Therapie von angeborenen Herzfehlern (VI00)

Abteilung Angiologie

- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)
- Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)
- Shuntzentrum (VI41)

(MK2, Angiologie, gemeinsam mit Gefäßchirurgie und Radiologie im Rahmen des Gefäßzentrums)

Bereich „stroke unit“

- Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)
- Neurologische Notfall- und Intensivmedizin (VN18)
- Neurologische Frührehabilitation (VN21)

Bereich ZIN

- Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis (VI29)
- Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)
- Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
- Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)
- Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)
- Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
- Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)
- Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VN19)
- Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)
- Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)
- Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)
- Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)
- Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)
- Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)
- Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)

- Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15)
- Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)
- Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)
- Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen (VN17)
- Intensivmedizin (VI20)
- Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)

B-3.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der II. Medizinischen Klinik (inkl. Zentrum für internistische Intensiv- und Notfallmedizin und Stroke Unit)

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- Arbeit mit Piktogrammen (BF14)
- Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)
- Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF15)
- Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin (BF12)
auf Anforderung
- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenhilfen (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)
- Übertragung von Informationen in LEICHTE SPRACHE (BF13)
auf Anforderung

B-3.5 Fallzahlen der II. Medizinische Klinik (inkl. Zentrum für internistische Intensiv- und Notfallmedizin und Stroke Unit)

Vollstationäre Fallzahl: 5497

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I50	699	Herzinsuffizienz
2	I48	445	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
3	I21	322	Akuter Myokardinfarkt
4	R07	317	Hals- und Brustschmerzen
5	I10	274	Essentielle (primäre) Hypertonie
6	I63	268	Hirninfarkt
7	I20	241	Angina pectoris
8	I70	238	Atherosklerose
9	G45	156	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
10	I25	153	Chronische ischämische Herzkrankheit
11	R55	153	Synkope und Kollaps
12	I47	98	Paroxysmale Tachykardie
13	I11	94	Hypertensive Herzkrankheit
14	I49	92	Sonstige kardiale Arrhythmien
15	E86	90	Volumenmangel
16	I26	88	Lungenembolie
17	R42	81	Schwindel und Taumel
18	I44	73	Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock
19	J18	73	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
20	I95	69	Hypotonie

B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-933	2028	Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie
2	1-275	1461	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
3	8-837	886	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen
4	8-831	824	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
5	8-98f	734	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
6	8-930	701	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
7	8-836	680	Perkutan-transluminale Gefäßintervention
8	3-052	618	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
9	8-98b	390	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls
10	8-931	384	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes
11	8-706	376	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
12	8-83b	356	Zusatzinformationen zu Materialien
13	1-620	343	Diagnostische Tracheobronchoskopie
14	8-701	294	Einfache endotracheale Intubation
15	1-207	291	Elektroenzephalographie (EEG)
16	5-377	281	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders
17	1-266	271	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt
18	8-640	269	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus
19	8-800	252	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
20	1-712	245	Spiroergometrie

B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chefarztambulanz Prof. Dr. med. S. Schellong	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Innere Medizin, Erkrankungen des Herzens und des Kreislaufs, Blutgerinnungsstörungen
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

Angiologische Ambulanz OA Dr. Stelzner	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Diagnostik und Therapie von angiologischen Erkrankungen; Duplexsonografische Leistungen bei Patienten nach transcutaner Stentimplantation der Arteria Carotis; Nachuntersuchung von Patienten nach PTA innerhalb des ersten Quartals nach OP
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

Echokardiographie-Ambulanz OA Dr. Foelske	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Echokardiographie auf Überweisung vom niedergelassenen Kardiologen
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

Herzinsuffizienzprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	ab 2009 Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V (AM06)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

Kardiologische Ambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Betreuung von kardiologischen Problempatienten; Erstkontrolle der im KHDF implantierten Herzschrittmacher innerhalb des ersten Quartals nach Implantation
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

Schrittmacher-Ambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Kontrolle Schrittmacher, Programmierung etc
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-275	29	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
2	5-399	24	Andere Operationen an Blutgefäßen
3	3-614	12	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches
4	5-378	8	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators

B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-3.11 Personelle Ausstattung

B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	39,8 Vollkräfte	138,18
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	18,7 Vollkräfte	294,27
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- **Anästhesiologie (AQ01)**
- **Innere Medizin (AQ23)**
- **Innere Medizin und SP Angiologie (AQ24)**
- **Innere Medizin und SP Kardiologie (AQ28)**
- **Neurologie (AQ42)**

Zusatz-Weiterbildung

- **Ärztliches Qualitätsmanagement (ZF01)**
- **Intensivmedizin (ZF15)**
- **Notfallmedizin (ZF28)**

B-3.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	99,3 Vollkräfte	55,35	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	7,4 Vollkräfte	742,84	1-2 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	2,0 Vollkräfte	2748,50	ab 200 Stunden Basiskurs

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)

Zusatzqualifikation

- **Dekubitusmanagement (ZP18)**
Zentral
- **Hypertonie-Assistentin der Dt. Hochdruckliga (ZF00)**
Beratung und Schulung für Patienten mit art. Hypertonie sowie Selbsthilfegruppe Dresden
(Schwester Ines Petzold)
- **Praxisanleitung (ZP12)**
- **Stroke Unit (ZF00)**
Spezialausbildung Fachschwestern
- **Sturzprophylaxe (ZF00)**
- **Wundmanagement (ZP16)**

B-4 III. Medizinische Klinik (inkl. Zentrum für Reisemedizin und Gelbfieberimpfstelle)

B-4.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: III. Medizinische Klinik (inkl. Zentrum für Reisemedizin und Gelbfieberimpfstelle)

Chefarzt: Dr. med. Sven Wollschläger

Ansprechpartner: Frau Bunk

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1138

Fax: 0351 480-1139

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der III. Medizinischen Klinik (inkl. Zentrum für Reisemedizin und Gelbfieberimpfstelle)

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Ja	

B-4.3 Medizinische Leistungsangebote der III. Medizinische Klinik (inkl. Zentrum für Reisemedizin und Gelbfieberimpfstelle)

- **Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis (VI29)**
- **Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (VI43)**
- **Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)**
- **Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)**
- **Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)**
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)**
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)**
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)**
- **Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)**
- **Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)**
- **Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)**
Diagnostik im Gastrointestinaltrakt
- **Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)**
- **Endoskopie (VI35)**
- **Schlafmedizin (VN22)**
- **Spezialsprechstunde (VI27)**
Leberambulanz; Ambulanz für chronisch entzündliche Darmerkrankungen; Chefarztambulanz (Gastroenterologie, Endokrinologie und Diabetologie); Ambulanz für Reiserückkehrer

B-4.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der III. Medizinischen Klinik (inkl. Zentrum für Reisemedizin und Gelbfieberimpfstelle)

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Besondere personelle Unterstützung (BF11)**
- **Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen (BF05)**
Personelle Unterstützung, kein Blindenleitsystem
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**
- **Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)**

B-4.5 Fallzahlen der III. Medizinische Klinik (inkl. Zentrum für Reisemedizin und Gelbfieberimpfstelle)

Vollstationäre Fallzahl: 4058

Teilstationäre Fallzahl: 436

B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	F10	255	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
2	J44	244	Sonstige chronische obstruktive Lungenerkrankung
3	E11	164	Diabetes mellitus, Typ 2
4	J18	164	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
5	K29	149	Gastritis und Duodenitis
6	I50	136	Herzinsuffizienz
7	E86	110	Volumenmangel
8	K80	94	Cholelithiasis
9	K70	86	Alkoholische Leberkrankheit
10	A09	85	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
11	K92	77	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems
12	N39	62	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
13	K21	60	Gastroösophageale Refluxkrankheit
14	A41	58	Sonstige Sepsis
15	G40	54	Epilepsie
16	I10	48	Essentielle (primäre) Hypertonie
17	K85	47	Akute Pankreatitis
18	A04	46	Sonstige bakterielle Darminfektionen
19	R10	44	Bauch- und Beckenschmerzen
20	J20	43	Akute Bronchitis

B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-632	2620	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
2	1-710	1768	Ganzkörperplethysmographie
3	8-933	1721	Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie
4	1-440	1592	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
5	1-711	1492	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität
6	1-650	1415	Diagnostische Koloskopie
7	8-900	737	Intravenöse Anästhesie
8	1-444	719	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
9	1-790	566	Kardiorespiratorische Polysomnographie
10	5-513	548	Endoskopische Operationen an den Gallengängen
11	8-717	308	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen
12	1-620	276	Diagnostische Tracheobronchoskopie
13	8-800	264	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
14	1-791	263	Kardiorespiratorische Polygraphie
15	1-430	194	Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen
16	8-831	187	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
17	1-651	168	Diagnostische Sigmoidoskopie
18	5-431	152	Gastrostomie
19	1-630	143	Diagnostische Ösophagoskopie
20	1-631	126	Diagnostische Ösophagogastroskopie

B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz chronisch entzündliche Darmerkrankungen	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	Ambulante Betreuung von Patienten mit schweren entzündlichen Darmerkrankungen und gastroenterologischen Problemfällen
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

Chefarztambulanz	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Innere Medizin, Gastroenterologie, Endokrinologie und Diabetologie für Selbstzahler und Privatpatienten
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

Leber-Ambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	Beratung und Therapie aller Formen der Hepatitis; Behandlung von Patienten mit chronischen Lebererkrankungen; Behandlung von Problemfällen in der Gastroenterologie; Behandlung von Patienten mit Leberzirrhose
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-650	384	Diagnostische Koloskopie
2	1-444	205	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
3	5-452	62	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes

B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
stationäre BG-Zulassung: Nein

B-4.11 Personelle Ausstattung

B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	19,6 Vollkräfte	207,25
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	9,3 Vollkräfte	436,34
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Innere Medizin (AQ23)
- Innere Medizin und SP Endokrinologie und Diabetologie (AQ25)
- Innere Medizin und SP Gastroenterologie (AQ26)
- Innere Medizin und SP Pneumologie (AQ30)

Zusatz-Weiterbildung

- Tropenmedizin (ZF46)
- Diabetologie (ZF07)
- Intensivmedizin (ZF15)

B-4.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	63,5 Vollkräfte	63,93	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	5,5 Vollkräfte	737,82	1-2 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- **Diplom (PQ02)**
- **Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)**
- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**

Zusatzqualifikation

- **Dekubitusmanagement (ZP18)**
Zentral
- **Diabetes (ZP03)**
- **Endoskopie/Funktionsdiagnostik (ZP04)**
- **Ernährungsmanagement (ZP06)**
- **Praxisanleitung (ZP12)**
- **Wundmanagement (ZP16)**

B-5 Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie

B-5.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie

Chefarzt: Prof. Dr. med. Helmut Witzigmann

Ansprechpartner: OA Dr. med. Wolfgang Albert, Frau Schwarz

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1520

Fax: 0351 480-1149

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Ja	

B-5.3 Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie

- **Amputationschirurgie (VC63)**
- **Chirurgische Intensivmedizin (VC67)**
- **Dick- und Enddarmchirurgie (VC00)**
- **Eingriffe am Perikard (VC10)**
- **Endokrine Chirurgie (VC21)**
- **Interdisziplinäre Beckenbodendiagnostik (VC00)**
- **Implantation von Sakralnervenschrittmachern (VC00)**
- **Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie (VC23)**
- **Lungenchirurgie (VC11)**
- **Magen-Darm-Chirurgie (VC22)**
- **Mediastinoskopie (VC59)**
- **Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)**
- **Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VC55)**
- **Operationen wegen Thoraxtrauma (VC13)**
- **Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)**
- **Portimplantation (VC62)**
- **Proktologie (VC00)**
- **Speiseröhrenchirurgie (VC14)**
- **Spezialsprechstunde (VC58)**
- **Thorakoskopische Eingriffe (VC15)**
- **Tumorchirurgie (VC24)**

B-5.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)**
- **Besondere personelle Unterstützung (BF11)**
- **Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF16)**
- **Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen (BF05)**
- **Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin (BF12)**
- **Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)**
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**
- **Übertragung von Informationen in LEICHTE SPRACHE (BF13)**

B-5.5 Fallzahlen der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie

Vollstationäre Fallzahl: 3296

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	K80	244	Cholelithiasis
2	K40	241	Hernia inguinalis
3	R10	217	Bauch- und Beckenschmerzen
4	K57	190	Divertikulose des Darmes
5	K35	166	Akute Appendizitis
6	C20	136	Bösartige Neubildung des Rektums
7	K56	133	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
8	K60	113	Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion
9	C18	102	Bösartige Neubildung des Kolons
10	L05	92	Pilonidalzyste
11	C78	84	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
12	C25	78	Bösartige Neubildung des Pankreas
13	L02	76	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel
14	K64	75	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose
15	K61	60	Abszess in der Anal- und Rektalregion
16	C22	58	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
17	K43	58	Hernia ventralis
18	C15	53	Bösartige Neubildung des Ösophagus
19	C16	49	Bösartige Neubildung des Magens
20	E04	48	Sonstige nichttoxische Struma

B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-933	699	Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie
2	5-916	418	Temporäre Weichteildeckung
3	5-541	376	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums
4	5-469	367	Andere Operationen am Darm
5	5-511	359	Cholezystektomie
6	5-98c	326	Anwendung eines Klammernahtgerätes
7	5-932	307	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung
8	8-900	278	Intravenöse Anästhesie
9	5-530	242	Verschluss einer Hernia inguinalis
10	8-831	211	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
11	5-470	201	Appendektomie
12	8-800	190	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
13	5-455	167	Partielle Resektion des Dickdarmes
14	5-491	134	Operative Behandlung von Analfisteln
15	5-399	130	Andere Operationen an Blutgefäßen
16	5-850	126	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
17	5-490	109	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
18	8-190	109	Spezielle Verbandstechniken
19	5-894	93	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
20	5-900	92	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut

B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Gastroenterologische Sprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Nachkontrolle von operativ behandelten Tumorpatienten mittels sonographischer Diagnostik
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Sonographieabteilung	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Spezielle Endosonographien des Enddarmes bei chronischen und onkologischen Erkrankungen
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Sprechstunde für onkologische Erkrankungen im Bereich Viszeralchirurgie	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Beratung und Indikationsstellung bei bösartigen Erkrankungen des Bauchraumes durch den Chefarzt
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Thoraxchirurgische Sprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Beratung und Indikationsstellung bei Erkrankungen der Lunge, des Mittelfellraums und der Brustkorbwand
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-492	16	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals
2	5-534	15	Verschluss einer Hernia umbilicalis
3	5-490	14	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
4	5-399	10	Andere Operationen an Blutgefäßen
5	5-852	5	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie
6	5-530	<5	Verschluss einer Hernia inguinalis
7	5-535	<5	Verschluss einer Hernia epigastrica
8	5-493	<5	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
9	5-897	<5	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis

B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-5.11 Personelle Ausstattung

B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	24,5 Vollkräfte	134,53
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	13,5 Vollkräfte	244,15
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Allgemein Chirurgie (AQ06)
- Thoraxchirurgie (AQ12)
- Viszeralchirurgie (AQ13)

Zusatz-Weiterbildung

- Ärztliches Qualitätsmanagement (ZF01)
- Spezielle Viszeralchirurgie (ZF49)
- Proktologie (ZF34)
- Notfallmedizin (ZF28)

B-5.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	53,0 Vollkräfte	62,25	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	2,6 Vollkräfte	1267,69	1-2 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Onkologische Pflege (PQ07)
- Operationsdienst (PQ08)

Zusatzqualifikation

- Dekubitusmanagement (ZP18)
Zentral
- Kontinenzmanagement (ZP09)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Stomamanagement (ZP15)
- Wundmanagement (ZP16)

B-6 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie

B-6.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie

Chefarzt: Dr. med. Andreas Nowak
Dipl.-Gesundheitsökonom

Ansprechpartner: Frau Schönherr

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1170

Fax: 0351 480-1179

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Ja	

B-6.3 Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie

- **Anästhesie für die Durchführung geburtshilflicher Narkoseverfahren inklusive Narkose zur Notsectio und geburtshilfliche Regionalanästhesie (VX00)**
24-stündige Verfügbarkeit
- **Anästhesieambulanz (VX00)**
zur präoperativen Patientenvorbereitung, Narkoseaufklärung und Risikonivellierung
- **Behandlung der Sepsis, der schweren Sepsis und des septischen Schocks (VX00)**
- **Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen (VC53)**
- **Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)**
- **Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)**
- **Durchführung sämtlicher Narkosen des Krankenhauses für operative Eingriffe (VX00)**
- **innerklinischer Reanimationsdienst (VX00)**
- **Intensivmedizin (VI20)**
- **Kontinuierliche Hämo-Diafiltration (VX00)**
mit regionaler Antikoagulation (Citrat) und Nierenersatzverfahren mit systemischer Antikoagulation (Heparin)
- **Neurologische Notfall- und Intensivmedizin (VN18)**
- **Notfallmedizin (VC71)**
- **Notfallmedizinische Versorgung der Bevölkerung (VX00)**
Notarztwagen, 2 Hubschrauber
- **OP-Management (VX00)**

- **Palliativmedizin (VI38)**
- **perioperativer anästhesiologischer Schmerzdienst (VX00)**
rund um die Uhr inklusive Betreuung stationärer chronischer Schmerzpatienten aller Fachdisziplinen
- **postoperative Betreuung und Überwachung im Aufwachraum (VX00)**
- **präoperative Eigenblutspende und Plasmapherese mit autologer Hämotherapie (VX00)**
- **Schmerztherapie (VI40)**
- **Schrittmachereingriffe (VC05)**

B-6.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Allergenarme Zimmer (BF23)**
- **Arbeit mit Piktogrammen (BF14)**
- **Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)**
- **Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF15)**
- **Besondere personelle Unterstützung (BF11)**
auf Anforderung
- **Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF16)**
auf Anforderung
- **Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen (BF05)**
- **Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin (BF12)**
auf Anforderung
- **Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)**
Mobilizer bis 150 kg
Lifter bis 150 kg
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**
- **Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (BF19)**
CT bis 180 kg
MRT bis 130 kg
- **Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)**

B-6.5 Fallzahlen der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie

Vollstationäre Fallzahl: 167

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S06	28	Intrakranielle Verletzung
2	I61	10	Intrazerebrale Blutung
3	K55	6	Gefäßkrankheiten des Darmes
4	I71	5	Aortenaneurysma und -dissektion
5	G91	<5	Hydrozephalus
6	S32	<5	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
7	S72	<5	Fraktur des Femurs
8	C16	<5	Bösartige Neubildung des Magens
9	D37	<5	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens der Mundhöhle und der Verdauungsorgane
10	G06	<5	Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome
11	K80	<5	Cholelithiasis
12	M16	<5	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]
13	N20	<5	Nieren- und Ureterstein
14	S36	<5	Verletzung von intraabdominalen Organen
15	T87	<5	Komplikationen, die für Replantation und Amputation bezeichnend sind
16	C18	<5	Bösartige Neubildung des Kolons
17	C34	<5	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
18	C78	<5	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
19	E86	<5	Volumenmangel
20	I50	<5	Herzinsuffizienz

B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-98f	660	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
2	8-930	552	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
3	8-931	460	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes
4	8-831	305	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
5	8-800	209	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
6	1-620	193	Diagnostische Tracheobronchoskopie
7	8-701	159	Einfache endotracheale Intubation
8	8-144	118	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
9	8-706	117	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
10	8-932	97	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes
11	8-390	79	Lagerungsbehandlung
12	8-810	79	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
13	8-832	65	Legen und Wechsel eines Katheters in die A. pulmonalis
14	8-855	60	Hämodiafiltration
15	8-812	58	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
16	5-916	33	Temporäre Weichteildeckung
17	8-771	27	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
18	1-610	25	Diagnostische Laryngoskopie
19	6-002	24	Applikation von Medikamenten, Liste 2
20	8-987	19	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]

B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Schmerzambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	perioperativer anästhesiologischer Schmerzdienst rund um die Uhr inklusive Betreuung stationärer chronischer Schmerzpatienten (für alle Fachdisziplinen)
Angebotene Leistung	Schmerztherapie (VU18)
Angebotene Leistung	Schmerztherapie (VN23)
Angebotene Leistung	Schmerztherapie (VI40)
Angebotene Leistung	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)
Angebotene Leistung	perioperativer anästhesiologischer Schmerzdienst (VX00)

B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

In der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie werden keine ambulanten Operationen gemäß § 115b SGB V durchgeführt.

B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-6.11 Personelle Ausstattung

B-6.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	52,5 Vollkräfte	3,18
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	22,5 Vollkräfte	7,42
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- **Anästhesiologie (AQ01)**

Zusatz-Weiterbildung

- **Intensivmedizin (ZF15)**
Qualifikation aller Fachärzte in der speziellen anästhesiologischen Intensivmedizin
- **Notfallmedizin (ZF28)**
Qualifikation aller Fachärzte in der Notfallmedizin
Qualifikation von 5 Fachärzten als Leitender Notarzt
- **Palliativmedizin (ZF30)**
Qualifikation eines Facharztes als Master of Palliative Care
Qualifikation von 3 Fachärzten in der Palliativmedizin
- **Spezielle Schmerztherapie (ZF42)**
Qualifikation von 2 Fachärzten in der speziellen Schmerztherapie
- **Magister Legum (ZF00)**
Qualifikation eines Facharztes als Master of Law
Qualifikation von 2 Fachärzten als Master of Business Administration in Health Care Management (MBA HCM)

B-6.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	88,7 Vollkräfte	1,88	3 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)

Zusatzqualifikation

- Dekubitusmanagement (ZP18)
Zentral
- Kinästhetik (ZP08)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Rehabilitation (ZP21)
- Schmerzmanagement (ZP14)
- Wundmanagement (ZP16)
Zentral

B-7 Augenklinik

B-7.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Augenklinik

Chefarzt: PD Dr. med. Helmut Sachs

Ansprechpartner: Frau Herrmann

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1834

Fax: 0351 480-1239

E-Mail: infoaugenklinik@khdf.de

URL: <http://www.augenklinik-dresden-friedrichstadt.de>

B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Augenklinik

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Ja	

B-7.3 Medizinische Leistungsangebote der Augenklinik

- Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern (VA10)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn (VA09)
- Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit (VA11)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16)
- Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen (VA14)
- Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)
- Laserchirurgie des Auges (VA18)
- Plastische Chirurgie (VA15)
eingeschränktes Spektrum
- Spezialsprechstunde (VA17)
Diagnostik und Therapie der altersbezogenen Makuladegeneration und des Makulaödems bei venösen Gefäßverschlüssen der Netzhaut sowie sonstiger Degenerationen des hinteren Augenpols

B-7.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Augenklinik

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Allergenarme Zimmer (BF23)**
- **Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)**
- **Besondere personelle Unterstützung (BF11)**
- **Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF16)**
- **Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen (BF05)**
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**
- **Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)**

B-7.5 Fallzahlen der Augenklinik

Vollstationäre Fallzahl: 2705

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	H25	1232	Cataracta senilis
2	H26	280	Sonstige Kataraktformen
3	H35	261	Sonstige Affektionen der Netzhaut
4	H40	229	Glaukom
5	H33	166	Netzhautablösung und Netzhautriss
6	H34	78	Netzhautgefäßverschluss
7	H02	58	Sonstige Affektionen des Augenlides
8	H16	51	Keratitis
9	H20	36	Iridozyklitis
10	H47	36	Sonstige Affektionen des N. opticus [II. Hirnnerv] und der Sehbahn
11	H43	34	Affektionen des Glaskörpers
12	S05	33	Verletzung des Auges und der Orbita
13	T85	28	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate
14	C44	24	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
15	H44	16	Affektionen des Augapfels
16	H46	16	Neuritis nervi optici
17	H27	14	Sonstige Affektionen der Linse
18	H50	14	Sonstiger Strabismus
19	M31	8	Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien
20	H11	7	Sonstige Affektionen der Konjunktiva

B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-984	2112	Mikrochirurgische Technik
2	5-144	1743	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]
3	5-158	595	Pars-plana-Vitrektomie
4	5-159	420	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum
5	5-154	288	Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut
6	5-156	220	Andere Operationen an der Retina
7	5-137	178	Andere Operationen an der Iris
8	5-155	149	Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea
9	1-220	106	Messung des Augeninnendruckes
10	5-139	76	Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare
11	5-132	74	Senkung des Augeninnendruckes durch Operationen am Corpus ciliare
12	5-142	72	Kapsulotomie der Linse
13	5-093	38	Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium
14	5-096	35	Andere Rekonstruktion der Augenlider
15	5-146	35	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse
16	5-131	33	Senkung des Augeninnendruckes durch filtrierende Operationen
17	5-091	31	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
18	5-094	29	Korrekturoperation bei Blepharoptosis
19	5-124	25	Naht der Kornea
20	5-133	25	Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation

B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz: Glaukome	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Diagnose und Therapie der Glaukome, Perimetrie, Pachymetrie, OCT, Lasertherapie AM05 Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V AM06 Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V AM07 Privatambulanz AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach §115a SGB
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VA17)

Ambulanz: Hornhaut/ Sicca	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Diagnose und Therapie von Erkrankungen der Hornhaut und des trockenen Auges AM05 Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V AM07 Privatambulanz AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach §115a SGB V
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VA17)

Ambulanz: Konservative Retinologie/ Makula	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Diagnose und Therapie von Netzhauterkrankungen inkl. Makulaerkrankungen, intravitreale Injektionen, PDT, Angiographie, OCT, Lasertherapie, Ultraschall, VEP, ERG AM05 Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach §116a SGBV AM07 Privatambulanz AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach §115a SGBV
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VA17)

Ambulanz: Lasertherapie	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)
Kommentar	Lasergestützte Therapie von Erkrankungen der Netzhaut im Rahmen von Stoffwechselerkrankungen und Gefäßverschlüssen sowie Behandlung sekundärer Katarakte nach Kataraktoperationen (Nachstar)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VA17)

Ambulanz: Lider/ Tränenwege	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Diagnose und (operative) Therapie von Erkrankungen der Lider und ableitenden Tränenwege, Dakryocystorhinographie, Tränenwegssondierung AM05 Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach §115a SGB V
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VA17)

Ambulanz: Vitreoretinale Chirurgie/ Uveitis	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Diagnose und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers, der Netzhaut sowie entzündlicher Erkrankungen des Augeninneren, diagnostische Punktionen der Vorderkammer des Auges Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V Privatambulanz Vor- und nachstationäre Leistungen nach §115a SGB V
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VA17)

Notfallambulanz	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Kommentar	AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz
Angebotene Leistung	Notfallmedizinische Versorgung der Bevölkerung (VX00)

Schielsprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Diagnose und Therapie von Störungen des beidäugigen Sehens
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VA17)

Überweisungsambulanz - Allgemeine Augenheilkunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Diagnostik und Therapie allgemeiner Augenerkrankungen inkl. der konsiliarischen Mitbehandlung stationärer Patienten anderer Fachbereiche des Klinikums Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGBV D-Arzt-/BG- Ambulanz Privatambulanz Vor- und nachstationäre Leistungen nach §115a SGBV
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VA17)

B-7.11 Personelle Ausstattung

B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	13,0 Vollkräfte	208,08
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,0 Vollkräfte	450,83
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- **Augenheilkunde (AQ04)**

B-7.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	15,3 Vollkräfte	176,22	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1,0 Vollkräfte	2705,00	1-2 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Operationsdienst (PQ08)

Zusatzqualifikation

- Dekubitusmanagement (ZP18)
Zentral
- Praxisanleitung (ZP12)
Zentral
- Wundmanagement (ZP16)
Zentral

B-8 Klinik für Dermatologie und Allergologie (inkl. Tagesklinik)

B-8.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Dermatologie und Allergologie (inkl. Tagesklinik)

Chefarzt: Prof. Dr. med. Uwe Wollina

Ansprechpartner: Frau Thiele

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1685

Fax: 0351 480-1219

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Klinik für Dermatologie und Allergologie (inkl. Tagesklinik)

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Keine Vereinbarung geschlossen	

B-8.3 Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie (inkl. Tagesklinik)

- **Andrologie (VD14)**
Diagnostik und Therapie von Androgenmangelsyndromen, Erektionsstörungen, Hodenbiopsie
- **Ästhetische Dermatologie (VD13)**
Peeling, Dermal Fillers, Botulinum, komplexe Rejuvenation (Gesicht, Dekolleté und Hände); Laser-Epilation, Radiofrequenztherapie, Hyperhidrosetherapie
- **Berufsdermatologie (VD00)**
Beratung, Untersuchung, Testung für BK5101, 5102, 5103, 3102; BK-Gutachten, Sozialgerichts-Gutachten, BG-Sprechstunde
- **Dermatochirurgie (VD12)**
Tumorchirurgie einschl. Metastasen-Chirurgie, komplexe Wundbehandlung, Hauttransplantationen und Lappenplastiken, interdisziplinäre Operationen bei Hauttumoren. Chirurgie der schweren Akne inversa (Hidradenitis suppurativa). Medizinische und ästhetische Liposuktion (Lipödem, therapie-resistentes Lymphödem nach Brustkrebs, Body Contouring). Laserlipolyse, Facial Contouring, Faltenbehandlung, Laser-Rejuvenation, Oberlidstraffung, Laserbehandlung störender Keratosen und von ästhetisch störenden Gefäßveränderungen, Lasertherapie des Balanopostitis plasmacellularis, Saugkürettage bei krankhaftem Achselschwitzen, Expandertechnik, Sandwich-Transplantationen
- **Dermatohistologie (VD15)**
in Zusammenarbeit mit dem Institut für Pathologie
- **Dermatologische Lichttherapie (VD16)**
UVB, UVB-Schmalband, UVA, UVB/UVA, Creme-, Bade- und Turban-PUVA, Blue point, UV-Kamm, Lichttreppe, Lichtprovokation, photodynamische Therapie

- **Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen (VD18)**
- **Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)**
Einschl. Untersuchung, Epikutantestung, Photopatch-Testung, Prick und Scratch-Testung, In Vitro-Diagnostik
- **Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)**
- **Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen (VD05)**
- **Diagnostik und Therapie von Dermatitis und Ekzemen (VD17)**
- **Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)**
- **Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)**
einschl. der Tropendermatosen
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)**
- **Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)**
- **Diagnostik und Therapie von sexuell übertragbaren Krankheiten (Venerologie) (VD19)**
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)**
- **Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)**
- **Digitale Dermatoskopie (VD00)**
- **Lasertherapie (VD00)**
Diodenlaser 890nm, 980nm, Erb-YAG-Laser. Endovasale Lasertherapie für Varizen mit 980 nm Diodenlaser, Laserlipolyse und laser-assistierte Liposuktion
- **Spezialsprechstunde (VD11)**
Porphyrie, Melanom, Hautlymphome, BGN-Sprechstunde, Lymph- und Lipödem (in Zusammenarbeit mit dem Zentrum für Physikalische Therapie und Rehabilitative Medizin)
- **Wundheilungsstörungen (VD20)**

B-8.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Klinik für Dermatologie und Allergologie (inkl. Tagesklinik)

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Allergenarme Zimmer (BF23)**
- **Arbeit mit Piktogrammen (BF14)**
- **Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)**
- **Besondere personelle Unterstützung (BF11)**
auf Anforderung
- **Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF16)**
auf Anforderung
- **Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin (BF12)**
auf Anforderung
- **Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)**
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**
- **Interne und/oder externe Erhebung der Barrierefreiheit (BF28)**
- **Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (BF19)**
auf Anforderung
- **Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)**
auf Anforderung

B-8.5 Fallzahlen der Klinik für Dermatologie und Allergologie (inkl. Tagesklinik)

Vollstationäre Fallzahl: 1718

Teilstationäre Fallzahl: 740

B-8.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C44	549	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
2	L40	120	Psoriasis
3	I83	114	Varizen der unteren Extremitäten
4	C43	105	Bösartiges Melanom der Haut
5	L20	80	Atopisches [endogenes] Ekzem
6	A46	73	Erysipel [Wundrose]
7	L30	73	Sonstige Dermatitis
8	E88	63	Sonstige Stoffwechselstörungen
9	B02	44	Zoster [Herpes zoster]
10	L73	43	Sonstige Krankheiten der Haarfollikel
11	Z51	34	Sonstige medizinische Behandlung
12	L97	32	Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert
13	L12	31	Pemphigoidkrankheiten
14	D04	22	Carcinoma in situ der Haut
15	C84	16	Reifzellige T/NK-Zell-Lymphome
16	N47	16	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose
17	Z01	16	Sonstige spezielle Untersuchungen und Abklärungen bei Personen ohne Beschwerden oder angegebene Diagnose
18	D03	15	Melanoma in situ
19	D23	12	Sonstige gutartige Neubildungen der Haut
20	L98	12	Sonstige Krankheiten der Haut und der Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert

B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-895	1528	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
2	5-903	1445	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
3	5-983	488	Reoperation
4	1-490	378	Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut
5	8-971	332	Multimodale dermatologische Komplexbehandlung
6	5-212	267	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase
7	5-896	224	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
8	5-894	221	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
9	8-560	209	Lichttherapie
10	5-902	168	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle
11	5-913	114	Entfernung oberflächlicher Hautschichten
12	5-911	90	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut
13	5-892	88	Andere Inzision an Haut und Unterhaut
14	5-401	57	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
15	5-640	57	Operationen am Präputium
16	5-986	57	Minimalinvasive Technik
17	5-181	56	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres
18	1-415	54	Biopsie ohne Inzision an der Gesichtshaut
19	5-091	47	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
20	5-186	44	Plastische Rekonstruktion von Teilen der Ohrmuschel

B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Allergologische Ambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Allergologie und Umweltmedizin; Hyposensibilisierungen bei Bienen- und Wespengiftallergien
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)

Dermatologische Ambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Dermatologische Proktologie; Lasertherapie; Mykologie; Nagelchirurgie; Operative Dermatologie; Pädiatrische Dermatologie; Phototherapie/Photochemotherapie AM07 Privatambulanz
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)

Lymphom- / Kutane Porphyrie-Sprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	UV-Therapie bei Patienten mit cutanen Lymphomen; Behandlung Patienten mit Problemdermatosen und Autoimmunerkrankungen AM07 Privatambulanz
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)

Tumornachsorge-Sprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Melanomkontrolle bei Hochrisikopatienten AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach §115a SGB V
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)

Lymph- und Lipödem-Sprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Interdisziplinäre Untersuchung und Beratung von Patienten mit primären und sekundären Lymphödemen, Lipolymphödem, Lipödemen und Fettgewebedysplasien
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Lymphödemen, Lipödemen, Lipolymphödemen und Lipomatosen
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)

B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

In der Klinik für Dermatologie werden keine ambulanten Operationen gemäß § 115b SGB V durchgeführt.

B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-8.11 Personelle Ausstattung

B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11,0 Vollkräfte	156,18
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	8,0 Vollkräfte	214,75
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- **Haut- und Geschlechtskrankheiten (AQ20)**
Prof. Wollina, OA Dr. Koch, OÄ Dr. Hansel, FÄ Dr. Krönert, FÄ Langner
+ 4 Assistenzärzte

Zusatz-Weiterbildung

- **Allergologie (ZF03)**
Prof. Wollina, OA Dr. Koch
- **Dermatohistologie (ZF06)**
Prof. Wollina
- **Medikamentöse Tumorthherapie (ZF25)**
OÄ Dr. G. Hansel

B-8.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	21,4 Vollkräfte	80,09	3 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Onkologische Pflege (PQ07)
- Operationsdienst (PQ08)

Zusatzqualifikation

- Dekubitusmanagement (ZP18)
Zentral
- Praxisanleitung (ZP12)
- Wundmanagement (ZP16)

B-9 Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe (inkl. Pädiatrie)

B-9.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe (inkl. Pädiatrie)

Chefarzt: Dr. med. Markus Grebe

Ansprechpartner: Frau Balog

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1620

Fax: 0351 480-1189

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

Weitere Informationen erhalten Sie hier: www.bz-dresden.de

B-9.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe (inkl. Pädiatrie)

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Ja	

B-9.3 Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe (inkl. Pädiatrie)

- **Ambulante Entbindung (VG19)**
- **Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10)**
- **Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08)**
TÜV zertifiziert seit 2013 (ISO 9001/2008)
- **Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener (VK22)**
- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)**
Diagnostik
- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05)**
Diagnostik
- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VK07)**
Diagnostik
- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06)**
Diagnostik
- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01)**
in Kooperation mit der Kinderklinik des Krankenhauses Dresden-Neustadt
- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen (VK16)**
Diagnostik
- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen (VK04)**
Diagnostik

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)**
Diagnostik
- **Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)**
Brustzentrum Dresden, TÜV (ISO 9001/2008) und DKG zertifiziert seit Januar 2006
- **Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)**
- **Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)**
Brustzentrum Dresden, TÜV (ISO 9001/2008) und DKG zertifiziert seit Januar 2006
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (VG11)**
- **Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)**
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20)**
in Kooperation mit der Kinderklinik des Krankenhauses Dresden-Neustadt
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)**
Brustzentrum Dresden, TÜV (ISO 9001/2008) und DKG zertifiziert seit Januar 2006
- **Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen (VK37)**
Diagnostik
- **Endoskopische Operationen (VG05)**
- **Geburtshilfliche Operationen (VG12)**
- **Gynäkologische Chirurgie (VG06)**
- **Gynäkologische Endokrinologie (VG18)**
Diagnostik
- **Inkontinenzchirurgie (VG07)**
Interdisziplinäres Beckenbodenzentrum in Kooperation mit Chirurgie, Urologie, Radiologie
- **Kosmetische/Plastische Mammachirurgie (VG04)**
Brustzentrum Dresden, TÜV (ISO 9001/2008) und DKG zertifiziert seit Januar 2006
- **Neonatologie (VK36)**
Neonatologische Schwerpunktversorgung
- **Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin (VK12)**
Neonatologische Schwerpunktversorgung
- **Neugeborenencreening (VK25)**
- **Neuropädiatrie (VK34)**
Neonatologische Schwerpunktversorgung

- **Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen (VK24)**
Neonatologische Schwerpunktversorgung
- **Sozialpädiatrisches Zentrum (VK35)**
Neonatologische Schwerpunktversorgung
- **Spezialsprechstunde (VG15)**
Brustsprechstunde, Intensivschwangerenberatung, Inkontinenzsprechstunde, Tumornachsorge, Problemfälle in der Gynäkologie
- **Urogynäkologie (VG16)**
Interdisziplinäres Beckenbodenzentrum in Kooperation mit Chirurgie, Urologie, Radiologie
- **Versorgung von Mehrlingen (VK23)**
Neonatologische Schwerpunktversorgung

B-9.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe (inkl. Pädiatrie)

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Besondere personelle Unterstützung (BF11)**
auf Anforderung
- **Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF16)**
auf Anforderung
- **Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen (BF05)**
personelle Unterstützung, kein Blindenleitsystem
- **Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin (BF12)**
auf Anforderung
- **Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)**
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**
- **Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (BF19)**
- **Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)**

B-9.5 Fallzahlen der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe (inkl. Pädiatrie)

Vollstationäre Fallzahl: 2340

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-9.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	Z38	461	Lebendgeborene nach dem Geburtsort
2	C50	101	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
3	O68	96	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand]
4	O70	94	Dammriss unter der Geburt
5	O63	66	Protrahierte Geburt
6	O71	65	Sonstige Verletzungen unter der Geburt
7	N81	63	Genitalprolaps bei der Frau
8	O42	63	Vorzeitiger Blasensprung
9	N83	62	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri
10	D25	60	Leiomyom des Uterus
11	O60	57	Vorzeitige Wehen und Entbindung
12	O69	49	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Nabelschnurkomplikationen
13	P05	46	Intrauterine Mangelentwicklung und fetale Mangelernährung
14	O26	41	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind
15	O36	41	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Feten
16	P08	40	Störungen im Zusammenhang mit langer Schwangerschaftsdauer und hohem Geburtsgewicht
17	O20	39	Blutung in der Frühschwangerschaft
18	O80	37	Spontangeburt eines Einlings
19	O48	34	Übertragene Schwangerschaft
20	P07	33	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert

Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
23	C54	26	Bösartige Neubildung des Corpus uteri
41	C56	13	Bösartige Neubildung des Ovars
48	C51	9	Bösartige Neubildung der Vulva
49	C53	9	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
58	C57	6	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane

B-9.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-208	677	Registrierung evozierter Potentiale
2	9-262	666	Postnatale Versorgung des Neugeborenen
3	9-260	384	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt
4	5-758	370	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]
5	8-930	163	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
6	5-749	144	Andere Sectio caesarea
7	5-704	133	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik
8	9-261	117	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt
9	5-683	108	Uterusexstirpation [Hysterektomie]
10	5-738	104	Episiotomie und Naht
11	5-870	96	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe
12	5-657	93	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung
13	8-810	86	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
14	9-401	86	Psychosoziale Interventionen
15	5-690	84	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]
16	5-653	75	Salpingoovariektomie
17	5-728	69	Vakuumentbindung
18	5-401	64	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
19	5-469	63	Andere Operationen am Darm
20	1-471	61	Biopsie ohne Inzision am Endometrium

B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Brustsprechstunde	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)
Kommentar	Zweit- und Drittmeinung, Stanzbiopsie, Röntgendiagnostik TKK Sächsische Brustkrebs Initiative
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VG15)

Inkontinenzsprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	Diagnostik und Therapieplanung von Deszensus- und Inkontinenzbeschwerden Interdisziplinäres Beckenbodenzentrum in Kooperation mit Chirurgie, Urologie, Radiologie KV Ermächtigung durch CA Grebe
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VG15)
Angebotene Leistung	Urogynäkologie (VG16)

Intensivschwangerenberatung	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	KV Ermächtigung durch OÄ Parykin KV Ermächtigung Gynäkologische Problemfälle durch CA Dr. Grebe
Angebotene Leistung	Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (VG11)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VG15)

Notfallambulanz	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Kommentar	gynäkologische und geburtshilfliche Notfälle
Angebotene Leistung	Notfallmedizinische Versorgung der Bevölkerung (VX00)

B-9.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-672	161	Diagnostische Hysteroskopie
2	1-471	156	Biopsie ohne Inzision am Endometrium
3	5-690	134	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]
4	5-751	79	Kürettage zur Beendigung der Schwangerschaft [Abruptio]
5	5-671	69	Konisation der Cervix uteri
6	1-472	48	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri
7	5-651	21	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe
8	1-694	15	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
9	5-691	10	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers
10	5-657	7	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung
11	5-711	7	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)
12	5-469	6	Andere Operationen am Darm
13	5-702	<5	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes
14	5-663	<5	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]
15	5-870	<5	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe

B-9.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-9.11 Personelle Ausstattung

B-9.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	12,8 Vollkräfte	183,09
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	7,6 Vollkräfte	307,89
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- **Frauenheilkunde und Geburtshilfe (AQ14)**
7 Fachärzte & 7 WB Assistenten

2 FÄ fakultative Zusatzbezeichnung "Spezielle operative Gynäkologie"
- **Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie (AQ16)**
1 FA Zusatzbezeichnung
- **Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin (AQ17)**
1 FA Zusatzbezeichnung

Zusatz-Weiterbildung

- **Plastische Operationen (ZF33)**
Kooperationspartner Brustzentrum

B-9.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	29,4 Vollkräfte	79,59	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	7,8 Vollkräfte	301,94	3 Jahre
Entbindungspfleger und Hebammen	11 Personen	212,73	3 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Onkologische Pflege (PQ07)
- Operationsdienst (PQ08)
- Pädiatrische Intensivpflege (PQ09)

Zusatzqualifikation

- Breast Nurse (ZP00)
- Dekubitusmanagement (ZP18)
Zentral
- Praxisanleitung (ZP12)
- Wundmanagement (ZP16)
Zentral

B-10 Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie, Phlebologie

B-10.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie,
Phlebologie

Chefarzt: Dr. med. Felicitas Zimmermann

Ansprechpartner: Frau Herzog

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1101

Fax: 0351 480-1109

E-Mail: Herzog-Ma@khdf.de

URL: <http://www.gefaesschirurgie-dresden.de>

Weitere Informationen erhalten Sie hier: www.gefaesszentrum-dresden.de

B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie, Phlebologie

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Ja	

B-10.3 Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie, Phlebologie

- **Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)**
- **Aortenaneurysmachirurgie (VC16)**
- **Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)**
- **Dialyseshuntchirurgie (VC61)**
- **Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)**
- **Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)**

B-10.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie, Phlebologie

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Arbeit mit Piktogrammen (BF14)**
- **Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin (BF12)**
auf Anforderung
- **Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)**
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**

B-10.5 Fallzahlen der Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie, Phlebologie

Vollstationäre Fallzahl: 1102

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-10.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I70	342	Atherosklerose
2	I83	201	Varizen der unteren Extremitäten
3	T82	136	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
4	I65	113	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
5	I71	70	Aortenaneurysma und -dissektion
6	I74	51	Arterielle Embolie und Thrombose
7	N18	48	Chronische Nierenkrankheit
8	I72	20	Sonstiges Aneurysma und sonstige Dissektion
9	T81	17	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
10	I63	16	Hirninfarkt
11	T87	16	Komplikationen, die für Replantation und Amputation bezeichnend sind
12	E11	10	Diabetes mellitus, Typ 2
13	G45	7	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
14	I77	<5	Sonstige Krankheiten der Arterien und Arteriolen
15	I80	<5	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis
16	I89	<5	Sonstige nichtinfektiöse Krankheiten der Lymphgefäße und Lymphknoten
17	A46	<5	Erysipel [Wundrose]
18	Q27	<5	Sonstige angeborene Fehlbildungen des peripheren Gefäßsystems
19	T80	<5	Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken
20	A41	<5	Sonstige Sepsis

B-10.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-381	334	Endarteriektomie
2	5-385	265	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen
3	5-394	185	Revision einer Blutgefäßoperation
4	5-916	177	Temporäre Weichteildeckung
5	5-930	173	Art des Transplantates
6	5-380	169	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen
7	5-865	131	Amputation und Exartikulation Fuß
8	5-386	108	Andere Exzision von (erkrankten) Blutgefäßen und Transplantatentnahme
9	5-399	105	Andere Operationen an Blutgefäßen
10	5-393	100	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen
11	5-392	97	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes
12	8-83b	97	Zusatzinformationen zu Materialien
13	5-38f	92	Offen chirurgische Angioplastie (Ballon)
14	5-864	91	Amputation und Exartikulation untere Extremität
15	8-925	87	Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring
16	5-983	86	Reoperation
17	5-38a	70	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen
18	5-896	67	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
19	8-190	66	Spezielle Verbandstechniken
20	8-800	51	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat

B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Gefäßambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Arterielle Gefäßchirurgie nach angiologischer Vordiagnostik, Nachsorge nach Gefäßrekonstruktion, Venöse Gefäßchirurgie, Dialysehantchirurgie
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)
Angebotene Leistung	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

B-10.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-385	121	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen
2	5-399	6	Andere Operationen an Blutgefäßen
3	3-614	<5	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches
4	5-392	<5	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes
5	5-849	<5	Andere Operationen an der Hand

B-10.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-10.11 Personelle Ausstattung

B-10.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	8,0 Vollkräfte	137,75
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,0 Vollkräfte	183,67
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- **Allgemeinchirurgie (AQ06)**
6 Fachärzte für Chirurgie
- **Gefäßchirurgie (AQ07)**
5 Fachärzte mit Schwerpunkt Gefäßchirurgie

Zusatz-Weiterbildung

- **Phlebologie (ZF31)**
1 Facharzt mit Zusatzweiterbildung Phlebologie

B-10.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	15,6 Vollkräfte	70,64	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1,0 Vollkräfte	1102,00	1-2 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Operationsdienst (PQ08)

Zusatzqualifikation

- Dekubitusmanagement (ZP18)
Zentral
- Praxisanleitung (ZP12)
Zentral
- Wundmanagement (ZP16)

B-11 Klinik für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie, Plastische Operationen

B-11.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie,
Plastische Operationen

Chefarzt: Prof. Dr. med. Friedemann Pabst

Ansprechpartner: Frau Wüstenhagen

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1220

Fax: 0351 480-1229

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-11.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Klinik für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie, Plastische Operationen

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Ja	

B-11.3 Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie, Plastische Operationen

- Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea (VH17)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16)
- Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege (VH08)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres (VH03)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes (VH02)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)
- Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)
- Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)
- Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)
- Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)
- Epithetik (VZ12)
- Interdisziplinäre Tumornachsorge (VH20)
- Knochenverankerte und Teilimplantierbare Hörgeräte (VH00)
- Laserchirurgie (VH26)
- Mittelohrchirurgie (VH04)
Hörverbesserung

- **Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)**
- **Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)**
- **Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)**
- **Pädaudiologie (VH27)**
- **Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)**
- **Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)**
- **Schnarchoperationen (VH25)**
- **Schwindeldiagnostik/-therapie (VH07)**
- **Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege (VH09)**
- **Spezialsprechstunde (VH23)**
Sprechstunde für:
 - Problempatienten
 - Kinder
 - Tumorpatienten inkl. interdisziplinäres Tumorboard
 - ambulante Operationen
 - Stimm-, Sprach-, Sprech- und Schluckstörungen
 - Plastischen Operationen d. Fachgebiets
 - Diagnostik und Therapie von schlafbezogenen Atmungsstörungen und Rhonchopathie
- **Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln (VH11)**

B-11.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Klinik für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie, Plastische Operationen

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Arbeit mit Piktogrammen (BF14)**
- **Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)**
- **Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF15)**
- **Besondere personelle Unterstützung (BF11)**
- **Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF16)**
- **Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin (BF12)**
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**
- **Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)**
- **Übertragung von Informationen in LEICHTE SPRACHE (BF13)**

B-11.5 Fallzahlen der Klinik für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie, Plastische Operationen

Vollstationäre Fallzahl: 2261

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-11.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	J35	406	Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel
2	J32	259	Chronische Sinusitis
3	J34	231	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen
4	H81	101	Störungen der Vestibularfunktion
5	J36	94	Peritonsillarabszess
6	C32	63	Bösartige Neubildung des Larynx
7	J38	53	Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes, anderenorts nicht klassifiziert
8	C10	45	Bösartige Neubildung des Oropharynx
9	H71	43	Cholesteatom des Mittelohres
10	H69	40	Sonstige Krankheiten der Tuba auditiva
11	C13	37	Bösartige Neubildung des Hypopharynx
12	H91	37	Sonstiger Hörverlust
13	R04	37	Blutung aus den Atemwegen
14	D11	36	Gutartige Neubildung der großen Speicheldrüsen
15	H65	31	Nichteitrige Otitis media
16	H66	31	Eitrige und nicht näher bezeichnete Otitis media
17	D14	30	Gutartige Neubildung des Mittelohres und des Atmungssystems
18	T81	30	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
19	J39	27	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege
20	M95	25	Sonstige erworbene Deformitäten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes

B-11.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-243	1917	Phoniatrie
2	1-242	1173	Audiometrie
3	9-320	610	Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens
4	5-281	438	Tonsillektomie (ohne Adenotomie)
5	5-200	293	Parazentese [Myringotomie]
6	5-224	242	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen
7	1-610	226	Diagnostische Laryngoskopie
8	1-611	226	Diagnostische Pharyngoskopie
9	5-285	225	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)
10	5-214	223	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums
11	1-247	215	Olfaktometrie und Gustometrie
12	1-245	204	Rhinomanometrie
13	5-983	169	Reoperation
14	5-215	166	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]
15	1-620	152	Diagnostische Tracheobronchoskopie
16	5-984	151	Mikrochirurgische Technik
17	5-218	120	Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]
18	5-988	117	Anwendung eines Navigationssystems
19	5-209	110	Andere Operationen am Mittel- und Innenohr
20	5-300	100	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx

B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

HNO-Ambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Interdisziplinäre Tumorsprechstunde, Sprechstunde für Problempatienten, Kindersprechstunde, Sprechstunde für Ambulante Operationen AM05 Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V AM07 Privatambulanz AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Interdisziplinäre Tumornachsorge (VH20)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VH23)

HNO-Notfallambulanz	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Angebotene Leistung	Notfallmedizinische Versorgung der Bevölkerung (VX00)

Phoniatrie und Pädaudiologie	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Diagnostik und Therapie aller Art von Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schluckstörungen sowie kindlicher Hörstörungen; Behandlung und phoniatische Beratung z. B. von Sängern und Schauspielern sowie von Studenten der Hochschule für Musik AM 07 Privatambulanz
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VH23)

Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie	
Ambulanzart	Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 3 SGB V (Abgabe von Physikalischer Therapie, Podologischer Therapie, Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie und Ergotherapie) (AM16)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VH23)

B-11.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-285	95	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)
2	5-200	94	Parazentese [Myringotomie]
3	5-184	13	Plastische Korrektur absteigender Ohren
4	5-216	6	Reposition einer Nasenfraktur
5	5-280	<5	Transorale Inzision und Drainage eines pharyngealen oder parapharyngealen Abszesses
6	5-194	<5	Myringoplastik [Tympanoplastik Typ I]
7	5-211	<5	Inzision der Nase
8	5-215	<5	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]
9	5-273	<5	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle

B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-11.11 Personelle Ausstattung

B-11.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	12,0 Vollkräfte	188,42
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	7,0 Vollkräfte	323,00
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Hals-Nasen-Ohrenheilkunde (AQ18)
- Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen (AQ19)

Zusatz-Weiterbildung

- Allergologie (ZF03)
- Plastische Operationen (ZF33)

B-11.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	13,1 Vollkräfte	172,73	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	4,5 Vollkräfte	504,69	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1,0 Vollkräfte	2261,00	1-2 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Operationsdienst (PQ08)

Zusatzqualifikation

- Dekubitusmanagement (ZP18)
Zentral
- Praxisanleitung (ZP12)
Zentral
- Wundmanagement (ZP16)

B-12 Klinik für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie

B-12.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie

Chefarzt: Prof. Dr. med. Torsten Kluba

Ansprechpartner: Frau Gebhardt

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1561

Fax: 0351 480-3250

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-12.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Klinik für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Ja	

B-12.3 Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie

- **Arthroskopische Operationen (VC66)**
- **Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)**
- **Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)**
- **Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)**
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)**
vor allem entzündliche Krankheiten (Spondylitis)
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)**
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)**
z. B. Weichteiltumoren
- **Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)**
- **Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)**
- **Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)**
- **Endoprothetik (VO14)**
- **Fußchirurgie (VO15)**
- **Kinderorthopädie (VO12)**
z. B. Säuglingshüfte, Klumpfuß
- **Knorpelchirurgie (VO00)**
- **Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)**

- **Rheumachirurgie (VO17)**
- **Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)**
- **Schulterchirurgie (VO19)**
- **Spezialsprechstunde (VO13)**
CA-Sprechstunde, allgemeine Einweisungs-, WS-, Fuß-, Knie-, Schultersprechstunde
- **Traumatologie (VO21)**
periprothetische Frakturen
- **Wirbelsäulenchirurgie (VC65)**

B-12.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Klinik für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)**
- **Besondere personelle Unterstützung (BF11)**
- **Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin (BF12)**
auf Anforderung
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**

B-12.5 Fallzahlen der Klinik für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie

Vollstationäre Fallzahl: 1811*

Teilstationäre Fallzahl: 0

* Das Zentrum für Wirbelsäulentherapie wird in Kapitel B-13 separat dargestellt. Die aufgeführten Zahlen sind gemeinsam zu interpretieren.

B-12.6 Hauptdiagnosen nach ICD*

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	M16	350	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]
2	M17	326	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]
3	M21	195	Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten
4	T84	182	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
5	M20	113	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen
6	M54	107	Rückenschmerzen
7	M23	84	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]
8	M19	52	Sonstige Arthrose
9	M75	44	Schulterläsionen
10	M77	24	Sonstige Enthesopathien
11	M25	23	Sonstige Gelenkkrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert
12	M84	17	Veränderungen der Knochenkontinuität
13	M86	16	Osteomyelitis
14	M46	14	Sonstige entzündliche Spondylopathien
15	M87	12	Knochennekrose
16	S72	12	Fraktur des Femurs
17	C79	11	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
18	M51	11	Sonstige Bandscheibenschäden
19	M89	11	Sonstige Knochenkrankheiten
20	M80	10	Osteoporose mit pathologischer Fraktur

* Das Zentrum für Wirbelsäulentherapie wird in Kapitel B-13 separat dargestellt. Die aufgeführten Zahlen sind gemeinsam zu interpretieren.

B-12.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS*

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-788	1140	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes
2	5-820	375	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk
3	5-822	317	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk
4	5-854	241	Rekonstruktion von Sehnen
5	5-808	227	Arthrodesse
6	5-812	173	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
7	5-810	157	Arthroskopische Gelenkrevision
8	1-697	147	Diagnostische Arthroskopie
9	8-800	138	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
10	5-851	114	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie
11	5-811	84	Arthroskopische Operation an der Synovialis
12	5-814	76	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes
13	5-821	71	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk
14	5-787	66	Entfernung von Osteosynthesematerial
15	5-800	52	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes
16	5-823	46	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk
17	5-829	42	Andere gelenkplastische Eingriffe
18	5-056	40	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
19	8-914	38	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie
20	5-782	34	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe

* Das Zentrum für Wirbelsäulentherapie wird in Kapitel B-13 separat dargestellt. Die aufgeführten Zahlen sind gemeinsam zu interpretieren.

B-12.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chefarzt-Ambulanz	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Behandlung orthopädischer Problemfälle (für Privatpatienten und Selbstzahler)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VO13)

Einweisungssprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	orthopädische Spezialfälle
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VO13)

Fuß-Sprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Behandlung von fußorthopädischen Problemfällen
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VO13)

Knie-/ Schultersprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	orthopädische Spezialfälle
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VO13)

Schmerz- und WS-Sprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Angebotene Leistung	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VO13)

B-12.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-788	112	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes
2	5-787	43	Entfernung von Osteosynthesematerial
3	5-812	36	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
4	5-810	28	Arthroskopische Gelenkrevision
5	1-697	26	Diagnostische Arthroskopie
6	5-854	26	Rekonstruktion von Sehnen
7	5-811	19	Arthroskopische Operation an der Synovialis
8	5-056	17	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
9	5-808	17	Arthrodeese
10	5-851	10	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie
11	5-800	5	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes
12	5-041	<5	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe von Nerven
13	5-801	<5	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
14	5-852	<5	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie
15	5-841	<5	Operationen an Bändern der Hand
16	5-855	<5	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide
17	5-859	<5	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln

B-12.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-12.11 Personelle Ausstattung

B-12.11.1 Ärzte und Ärztinnen*

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	12,7 Vollkräfte	142,60
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,9 Vollkräfte	262,46
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

* Das Zentrum für Wirbelsäulentherapie wird in Kapitel B-13 separat dargestellt. Die aufgeführten Zahlen sind gemeinsam zu interpretieren.

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Orthopädie (AQ61)
- Orthopädie und Unfallchirurgie (AQ10)
- Unfallchirurgie (AQ62)

Zusatz-Weiterbildung

- Kinder-Orthopädie (ZF19)
- Manuelle Medizin/Chirotherapie (ZF24)
- Notfallmedizin (ZF28)
- Orthopädische Rheumatologie (ZF29)
- Spezielle Orthopädische Chirurgie (ZF41)

B-12.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	17,0 Vollkräfte	106,47	3 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Operationsdienst (PQ08)

Zusatzqualifikation

- Dekubitusmanagement (ZP18)
Zentral
- Praxisanleitung (ZP12)
Zentral
- Wundmanagement (ZP16)

B-13 Zentrum für Wirbelsäulentherapie

B-13.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Zentrum für Wirbelsäulentherapie

Leiter: Dr. med. Mark Klingenhöfer

Ansprechpartner: Frau Städter

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1532

Fax: 0351 480-4273

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-13.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen des Zentrums für Wirbelsäulentherapie

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Keine Vereinbarung geschlossen	

B-13.3 Medizinische Leistungsangebote des Zentrums für Wirbelsäulentherapie

- **Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)**
- **Chirurgie der intraspinalen Tumoren (VC48)**
- **Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark (VC46)**
- **Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)**
- **Chirurgische Intensivmedizin (VC67)**
- **Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)**
der Wirbelsäule
- **Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)**
- **Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)**
- **Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)**
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)**
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)**
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)**
Rückenmarkstrauma
- **Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)**
- **Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)**
- **Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)**
- **Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)**
- **Kinderorthopädie (VO12)**
- **Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)**
- **Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)**
z.B. Bandscheibenchirurgie

Rheumachirurgie (VO17)

z. B. Wirbelsäulen-Instabilitäten Halswirbelsäule

- **Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)**
- **Septische Knochenchirurgie (VC30)**
- **Spezialsprechstunde (VO13)**
Wirbelsäulensprechstunde
- **Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)**
- **Thorakoskopische Eingriffe (VC65)**
- **Wirbelsäulenchirurgie (VC65)**
gesamtes Spektrum

B-13.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit des Zentrums für Wirbelsäulentherapie

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (BF19)**
- **Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)**

B-13.5 Fallzahlen des Zentrums für Wirbelsäulentherapie

Vollstationäre Fallzahl: 832*

Teilstationäre Fallzahl: 0

* Das Zentrum für Wirbelsäulentherapie wird in Kapitel B-13 separat dargestellt. Die aufgeführten Zahlen sind gemeinsam mit den Angaben der Klinik für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie (Kapitel B-12) zu interpretieren.

B-13.6 Hauptdiagnosen nach ICD*

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	M54	471	Rückenschmerzen
2	M48	109	Sonstige Spondylopathien
3	M51	49	Sonstige Bandscheibenschäden
4	M50	27	Zervikale Bandscheibenschäden
5	M46	20	Sonstige entzündliche Spondylopathien
6	M47	19	Spondylose
7	S32	15	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
8	M96	11	Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
9	M84	10	Veränderungen der Knochenkontinuität
10	M43	9	Sonstige Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
11	M80	9	Osteoporose mit pathologischer Fraktur
12	M53	8	Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens, anderenorts nicht klassifiziert
13	S22	8	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule
14	C79	6	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
15	T81	6	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
16	T84	6	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
17	G57	5	Mononeuropathien der unteren Extremität
18	G83	<5	Sonstige Lähmungssyndrome
19	M25	<5	Sonstige Gelenkrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert
20	M41	<5	Skoliose

* Das Zentrum für Wirbelsäulentherapie wird in Kapitel B-13 separat dargestellt. Die aufgeführten Zahlen sind gemeinsam mit den Angaben der Klinik für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie (Kapitel B-12) zu interpretieren.

B-13.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS*

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-032	299	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis
2	8-914	225	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie
3	5-83b	193	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule
4	5-836	148	Spondylodese
5	8-390	135	Lagerungsbehandlung
6	5-835	128	Knochenersatz an der Wirbelsäule
7	5-831	109	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe
8	5-839	104	Andere Operationen an der Wirbelsäule
9	5-984	98	Mikrochirurgische Technik
10	8-918	75	Multimodale Schmerztherapie
11	9-410	72	Einzeltherapie
12	9-411	70	Gruppentherapie
13	5-832	65	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule
14	5-031	61	Zugang zur Brustwirbelsäule
15	5-030	53	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule
16	5-830	46	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule
17	8-917	37	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie
18	5-837	26	Wirbelkörperersatz und komplexe Rekonstruktion der Wirbelsäule
19	1-206	21	Neurographie
20	8-800	20	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat

* Das Zentrum für Wirbelsäulenthherapie wird in Kapitel B-13 separat dargestellt. Die aufgeführten Zahlen sind gemeinsam mit den Angaben der Klinik für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie (Kapitel B-12) zu interpretieren.

B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Wirbelsäulen-Sprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Angebotene Leistung	AM07 Privatambulanz AM08 Notfallambulanz AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM15 Belegarztpraxis am Krankenhaus
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VO13)

B-13.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

In dem Zentrum für Wirbelsäulentherapie werden keine ambulanten Operationen gemäß § 115b SGB V durchgeführt.

B-13.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Ja

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-13.11 Personelle Ausstattung

B-13.11.1 Ärzte und Ärztinnen*

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	1,0 Vollkräfte	832,00
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	1,0 Vollkräfte	832,00
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

* Das Zentrum für Wirbelsäulentherapie wird in Kapitel B-13 separat dargestellt. Die aufgeführten Zahlen sind gemeinsam mit den Angaben der Klinik für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie (Kapitel B-12) zu interpretieren.

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- **Neurochirurgie (AQ41)**
- **Orthopädie (AQ61)**
- **Orthopädie und Unfallchirurgie (AQ10)**
- **Thoraxchirurgie (AQ12)**
- **Unfallchirurgie (AQ62)**

Zusatz-Weiterbildung

- **Akupunktur**
- **Notfallmedizin (ZF28)**
- **Orthopädische Rheumatologie (ZF29)**
- **Physikalische Therapie und Balneologie (ZF32)**
- **Spezielle Orthopädische Chirurgie (ZF41)**
- **Spezielle Schmerztherapie (ZF42)**
- **Sportmedizin (ZF44)**

B-14 Klinik für Unfall-, Wiederherstellungs- und Handchirurgie (inkl. Neurochirurgie)

B-14.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Unfall-, Wiederherstellungs- und Handchirurgie (inkl. Neurochirurgie)

Chefarzt: Prof. Dr. med. Felix Bonnaire

Ansprechpartner: Frau Zimmermann

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1301

Fax: 0351 480-1309

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-14.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Klinik für Unfall-, Wiederherstellungs- und Handchirurgie (inkl. Neurochirurgie)

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Keine Vereinbarung geschlossen	

B-14.3 Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Wiederherstellungs- und Handchirurgie (inkl. Neurochirurgie)

- **Adipositaschirurgie (VC60)**
- **Amputationschirurgie (VC63)**
- **Arthroskopische Operationen (VC66)**
- **Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)**
- **Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)**
- **Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)**
- **Chirurgie der Bewegungsstörungen (VC49)**
- **Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule (VC45)**
- **Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis) (VC43)**
- **Chirurgie der intraspinalen Tumoren (VC48)**
- **Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark (VC46)**
- **Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)**
- **Chirurgische Intensivmedizin (VC67)**
- **Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen (VC53)**
- **Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)**
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)**
- **Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)**
- **Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)**
- **Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)**

- **Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)**
- **Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)**
- **Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)**
- **Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)**
- **Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)**
- **Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)**
- **Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)**
- **Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)**
- **Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)**
- **Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)**
- **Notfallmedizin (VC71)**
- **Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)**
- **Septische Knochenchirurgie (VC30)**
- **Spezialsprechstunde (VC58)**
BG-, Privat-, Hand-, Schulter-, Knie-, Fuß- und Sportsprechstunde, Sprechstunde für osteoporotische Frakturen sowie Sprechstunde für Kindertraumatologie
- **spontane und traumatische intrakranielle und intrazerebrale Blutungen (VC00)**
- **Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)**
- **Verbrennungschirurgie (VC69)**
- **Wirbelsäulenchirurgie (VC65)**

B-14.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Klinik für Unfall-, Wiederherstellungs- und Handchirurgie (inkl. Neurochirurgie)

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Arbeit mit Piktogrammen (BF14)**
- **Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)**
- **Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF15)**
- **Besondere personelle Unterstützung (BF11)**
- **Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF16)**
- **Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen (BF05)**
- **Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin (BF12)**
- **Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenhilfen (BF21)**
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**
- **Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (BF19)**
- **Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)**
- **Übertragung von Informationen in LEICHTE SPRACHE (BF13)**

B-14.5 Fallzahlen der Klinik für Unfall-, Wiederherstellungs- und Handchirurgie (inkl. Neurochirurgie)

Vollstationäre Fallzahl: 3312

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-14.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S06	370	Intrakranielle Verletzung
2	S52	303	Fraktur des Unterarmes
3	S72	295	Fraktur des Femurs
4	S82	266	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
5	S42	254	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes
6	S32	173	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
7	S83	172	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes
8	S00	88	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
9	M23	86	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]
10	S22	86	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule
11	M84	78	Veränderungen der Knochenkontinuität
12	S43	71	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels
13	M75	57	Schulterläsionen
14	S46	54	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes
15	T84	51	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
16	S92	48	Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]
17	M19	41	Sonstige Arthrose
18	S86	34	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels
19	S66	30	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand
20	G56	29	Mononeuropathien der oberen Extremität

B-14.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-794	580	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
2	5-787	450	Entfernung von Osteosynthesematerial
3	5-812	366	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
4	5-790	294	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
5	5-793	266	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
6	5-811	265	Arthroskopische Operation an der Synovialis
7	5-900	241	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
8	5-896	198	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
9	5-814	195	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes
10	8-800	167	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
11	5-840	155	Operationen an Sehnen der Hand
12	5-813	148	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes
13	5-869	126	Andere Operationen an den Bewegungsorganen
14	5-783	124	Entnahme eines Knochentransplantates
15	5-786	121	Osteosyntheseverfahren
16	5-810	117	Arthroskopische Gelenkrevision
17	5-784	115	Knochentransplantation und -transposition
18	1-697	112	Diagnostische Arthroskopie
19	5-892	112	Andere Inzision an Haut und Unterhaut
20	5-782	96	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe

B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

BG-Unfallsprechstunde	
Ambulanzart	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz (AM09)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Chefarztsprechstunde	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Fußsprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	AM07 Privatambulanz AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Handsprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Behandlung handchirurgischer Problemfälle, auch bei Kindern AM07 Privatambulanz AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Kniesprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	AM07 Privatambulanz AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Neurochirurgische Ambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Nachsorge bei Tumoren des zentralen Nervensystems und bei intrakraniellen Gefäßerkrankungen; Indikationsstellung zu neurochirurgischen Eingriffen im Bereich des jeweiligen Fachgebietes AM07 Privatambulanz AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Notaufnahme	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Kommentar	Erstversorgung
Angebotene Leistung	Notfallmedizinische Versorgung der Bevölkerung (VX00)

Schultersprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	AM07 Privatambulanz AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Sportsprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	AM07 Privatambulanz AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)
Angebotene Leistung	Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)

Sprechstunde für osteoporotische Frakturen	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	AM07 Privatambulanz AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Sprechstunde für Kindertraumatologie	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	AM07 Privatambulanz AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

B-14.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-787	185	Entfernung von Osteosynthesematerial
2	5-841	151	Operationen an Bändern der Hand
3	5-842	146	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger
4	5-840	124	Operationen an Sehnen der Hand
5	5-056	93	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
6	5-811	65	Arthroskopische Operation an der Synovialis
7	5-849	61	Andere Operationen an der Hand
8	5-812	54	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
9	5-845	38	Synovialektomie an der Hand
10	5-790	35	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
11	5-847	30	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand
12	5-796	25	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen
13	5-795	24	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen
14	5-810	23	Arthroskopische Gelenkrevision
15	5-041	18	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe von Nerven
16	5-859	18	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln
17	5-782	15	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe
18	1-697	13	Diagnostische Arthroskopie
19	5-843	12	Operationen an Muskeln der Hand
20	5-863	12	Amputation und Exartikulation Hand

B-14.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Ja

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-14.11 Personelle Ausstattung

B-14.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	20,6 Vollkräfte	160,78
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	9,6 Vollkräfte	345,00
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Allgemein Chirurgie (AQ06)
- Neurochirurgie (AQ41)
- Orthopädie (AQ61)
- Orthopädie und Unfallchirurgie (AQ10)
- Unfallchirurgie (AQ62)

Zusatz-Weiterbildung

- Handchirurgie (ZF12)
- Manuelle Medizin/Chirotherapie (ZF24)
- Notfallmedizin (ZF28)
- Röntgendiagnostik – fachgebunden – (ZF38)
- Spezielle Unfallchirurgie (ZF43)
- Sportmedizin (ZF44)

B-14.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	44,0 Vollkräfte	75,27	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1,0 Vollkräfte	3312,00	1-2 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Operationsdienst (PQ08)

Zusatzqualifikation

- **Dekubitusmanagement (ZP18)**
Zentral
- **Notaufnahme (ZP11)**
Gipspflege
- **Praxisanleitung (ZP12)**
Zentral
- **Wundmanagement (ZP16)**
Zentral

B-15 Urologische Klinik

B-15.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Urologische Klinik

Chefarzt: Prof. Dr. med. Frank Steinbach

Ansprechpartner: Frau Gedlich

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1160

Fax: 0351 480-3262

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-15.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Urologischen Klinik

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Ja	

B-15.3 Medizinische Leistungsangebote der Urologischen Klinik

- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06)
- Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07)
- Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)
- Fluoreszenzgestützte Resektionsverfahren (VU00)
- Kinderurologie (VU08)
- Mikrochirurgische Refertilisierungs-Operation (VU00)
- Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12)
- Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VU11)
- Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase (VU10)
- Spezialsprechstunde (VU14)
- Tumorchirurgie (VU13)

B-15.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Urologischen Klinik

Die Aspekte der Barrierefreiheit decken sich mit denen unter A-7 aufgeführten Aspekten.

B-15.5 Fallzahlen der Urologischen Klinik

Vollstationäre Fallzahl: 2198

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-15.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	N20	403	Nieren- und Ureterstein
2	N13	375	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
3	C67	215	Bösartige Neubildung der Harnblase
4	N40	158	Prostatahyperplasie
5	C61	141	Bösartige Neubildung der Prostata
6	N39	133	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
7	C64	70	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
8	N30	69	Zystitis
9	N32	51	Sonstige Krankheiten der Harnblase
10	N47	38	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose
11	N35	35	Harnröhrenstriktur
12	N45	32	Orchitis und Epididymitis
13	R31	27	Nicht näher bezeichnete Hämaturie
14	C62	25	Bösartige Neubildung des Hodens
15	N10	25	Akute tubulointerstitielle Nephritis
16	C77	20	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten
17	N43	19	Hydrozele und Spermatozele
18	T83	17	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt
19	C66	15	Bösartige Neubildung des Ureters
20	D30	15	Gutartige Neubildung der Harnorgane

B-15.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-137	1005	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]
2	5-573	329	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase
3	5-601	235	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe
4	5-562	174	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung
5	5-550	165	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung
6	3-992	151	Intraoperative Anwendung der Verfahren
7	1-661	135	Diagnostische Urethrozystoskopie
8	8-132	101	Manipulationen an der Harnblase
9	1-464	88	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen
10	5-554	78	Nephrektomie
11	5-570	75	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase
12	5-916	69	Temporäre Weichteildeckung
13	8-138	68	Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters
14	5-572	66	Zystostomie
15	1-665	56	Diagnostische Ureterorenoskopie
16	8-543	51	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie
17	5-640	49	Operationen am Präputium
18	8-800	47	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
19	8-110	46	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen
20	5-585	43	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra

B-15.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz für Patientenaufnahmen	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)
Kommentar	Prästationäre Vorbereitung der Patienten
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VU14)

Ambulanz für Privatpatienten und Spezialfälle	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Untersuchung, Beratung und ambulante Behandlung
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VU14)

Inkontinenz-Ambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Beckenbodensprechstunde
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VU14)

B-15.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-137	94	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]
2	8-110	29	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen
3	1-661	18	Diagnostische Urethrozystoskopie
4	5-640	15	Operationen am Präputium
5	5-572	8	Zystostomie

B-15.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-15.11 Personelle Ausstattung

B-15.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	10,5 Vollkräfte	209,33
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,8 Vollkräfte	323,24
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Urologie (AQ60)

Zusatz-Weiterbildung

- Andrologie (ZF04)
- Medikamentöse Tumorthherapie (ZF25)

B-15.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	19,5 Vollkräfte	112,72	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	2,0 Vollkräfte	1099,00	1-2 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Onkologische Pflege (PQ07)
- Operationsdienst (PQ08)

Zusatzqualifikation

- Dekubitusmanagement (ZP18)
Zentral
- Endoskopie/Funktionsdiagnostik (ZP04)
- Kontinenzmanagement (ZP09)
- Praxisanleitung (ZP12)
Zentral
- Wundmanagement (ZP16)

B-16 Klinik für Radiologie (inkl. Abteilung für Strahlentherapie)

B-16.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Radiologie (inkl. Abteilung für Strahlentherapie)

Chefarzt: Prof. Dr. med. Thomas Kittner

Ansprechpartner: Frau Naake

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1250

Fax: 0351 480-1259

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-16.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Klinik für Radiologie (inkl. Abteilung für Strahlentherapie)

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Keine Vereinbarung geschlossen	

B-16.3 Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Radiologie (inkl. Abteilung für Strahlentherapie)

- **Arteriographie (VR15)**
- **Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie (VR37)**
Abteilung für Strahlentherapie
- **Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden (VR33)**
Abteilung für Strahlentherapie
- **Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)**
- **Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27)**
- **Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)**
- **Computertomographie (CT), nativ (VR10)**
- **Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)**
- **Embolisationstherapie gutartiger Erkrankungen (Uterusmyom, Benigne Prostata Hyperplasie) (VR00)**
- **Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08)**
- **Hochvoltstrahlentherapie (VR32)**
Abteilung für Strahlentherapie
- **IGRT (image guided radiotherapy) (VR00)**
Abteilung für Strahlentherapie
- **IMRT (intensitätsmodulierte Strahlentherapie) (VR00)**
Abteilung für Strahlentherapie
- **Interventionelle Radiologie (VR41)**
- **Intraoperative Anwendung der Verfahren (VR28)**
- **Knochendichtemessung (alle Verfahren) (VR25)**

- **Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie (VR35)**
Abteilung für Strahlentherapie
- **Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)**
- **Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)**
- **Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)**
- **Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)**
- **Native Sonographie (VR02)**
Notfälle in der Rettungsstelle
- **Oberflächenstrahlentherapie (VR30)**
Abteilung für Strahlentherapie
- **Orthovoltstrahlentherapie (VR31)**
Abteilung für Strahlentherapie
- **Phlebographie (VR16)**
- **Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)**
- **Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) (VR07)**
- **Quantitative Bestimmung von Parametern (VR29)**
- **Radioaktive Moulagen (VR34)**
- **Selektive Intraarterielle Radiotherapie (VR00)**
- **Teleradiologie (VR44)**
- **Tumorembolisation (VR47)**

B-16.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Klinik für Radiologie (inkl. Abteilung für Strahlentherapie)

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Besondere personelle Unterstützung (BF11)**
- **Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF16)**
- **Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen (BF05)**
personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen
- **Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)**
auf Anforderung
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**
auf Anforderung
- **Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)**
auf Anforderung

B-16.5 Fallzahlen der Klinik für Radiologie (inkl. Abteilung für Strahlentherapie)

Vollstationäre Fallzahl: 125

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-16.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C79	31	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
2	C34	18	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
3	C15	10	Bösartige Neubildung des Ösophagus
4	C10	7	Bösartige Neubildung des Oropharynx
5	C13	6	Bösartige Neubildung des Hypopharynx
6	C71	6	Bösartige Neubildung des Gehirns
7	C20	5	Bösartige Neubildung des Rektums
8	C50	5	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
9	C77	5	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten
10	C09	<5	Bösartige Neubildung der Tonsille
11	C61	<5	Bösartige Neubildung der Prostata
12	C90	<5	Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen
13	C18	<5	Bösartige Neubildung des Kolons
14	C24	<5	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege
15	C44	<5	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
16	C54	<5	Bösartige Neubildung des Corpus uteri
17	C83	<5	Nicht folliculäres Lymphom
18	C01	<5	Bösartige Neubildung des Zungengrundes
19	C16	<5	Bösartige Neubildung des Magens
20	C19	<5	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang

B-16.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-990	9018	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
2	3-200	5303	Native Computertomographie des Schädels
3	3-225	3977	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
4	3-226	3913	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
5	3-222	3417	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
6	8-522	3314	Hochvoltstrahlentherapie
7	8-527	2488	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie
8	3-206	1365	Native Computertomographie des Beckens
9	3-207	1301	Native Computertomographie des Abdomens
10	3-202	982	Native Computertomographie des Thorax
11	3-205	781	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems
12	3-820	760	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
13	3-825	621	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
14	3-802	610	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
15	3-82a	593	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel
16	3-607	558	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
17	3-800	517	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
18	3-203	492	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
19	3-823	369	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
20	3-220	324	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel

B-16.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Brustsprechstunde	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)
Kommentar	Stereotaktische Biopsie im Rahmen des Mammographie-Screenings
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VR40)

Chefarzt-Ambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Konventionelle Röntgendiagnostik, interventionelle Radiologie, Phlebographie des Brust- und Bauchraumes, Röntgendiagnostik für KM-gefährdete Patienten
Angebotene Leistung	Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)
Angebotene Leistung	Phlebographie (VR16)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VR40)

Rheuma-Ambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Digitale Röntgenaufnahmen von Händen und Füßen
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VR40)

Strahlentherapie-Ambulanz	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)
Kommentar	Aufnahme- und Nachsorgesprechstunde sowie ambulante Therapieüberwachung, insbesondere für Tumorpatienten
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VR40)

B-16.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

In der Klinik für Radiologie (inkl. Abteilung für Strahlentherapie) werden keine ambulanten Operationen gemäß § 115b SGB V durchgeführt.

B-16.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-16.11 Personelle Ausstattung

B-16.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	13,7 Vollkräfte	9,10
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	8,0 Vollkräfte	15,62
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- **Radiologie (AQ54)**
- **Radiologie, SP Kinderradiologie (AQ55)**
- **Strahlentherapie (AQ58)**

Zusatz-Weiterbildung

- **Magnetresonanztomographie – fachgebunden – (ZF23)**
- **Medikamentöse Tumortherapie (ZF25)**
in Kooperation mit der Hämatonkologischen Stationen 15 und 17 der I. Medizinischen Klinik und der Onkologischen Tagesstation
- **Palliativmedizin (ZF30)**
in Kooperation mit der Hämatonkologischen Stationen 15 und 17 der I. Medizinischen Klinik, der Onkologischen Tagesstation und den Stationen M57, P48, K77 sowie M37
- **Röntgendiagnostik – fachgebunden – (ZF38)**

B-16.11.2 Pflegepersonal

Die Klinik für Radiologie ist keine bettenführende Abteilung und hält deshalb kein Pflegepersonal vor.

B-17 Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

B-17.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Chefarzt: Dr. med. Norbert Sassim

Ansprechpartner: Frau Thiele

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 120706
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1351

Fax: 0351 480-3224

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-17.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Keine Vereinbarung geschlossen	

B-17.3 Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

- **Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)**
- **Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08)**
- **Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)**
- **Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)**
- **Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)**
- **Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)**
- **Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)**
- **Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)**
- **Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)**
- **Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)**
- **Psychiatrische Tagesklinik (VP15)**
- **Spezialsprechstunde (VP12)**
Psychiatrische Institutsambulanz

B-17.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in der Klinik vorhanden.

- **Arbeit mit Piktogrammen (BF14)**
Teilweise und bei Bedarf
- **Besondere personelle Unterstützung (BF11)**
- **Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung (BF16)**
Nach individuellem Bedarf
- **Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen (BF05)**
Individuelle personelle Unterstützung durch das Pflegepersonal
- **Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin (BF12)**
auf Anforderung
- **Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)**
Teilweise
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**
- **Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)**
Teilweise
- **Übertragung von Informationen in LEICHTE SPRACHE (BF13)**
Individuell

B-17.5 Fallzahlen der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Vollstationäre Fallzahl: 1390

Teilstationäre Fallzahl: 206

B-17.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	F10	265	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
2	F20	182	Schizophrenie
3	F33	131	Rezidivierende depressive Störung
4	F43	113	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen
5	F60	100	Spezifische Persönlichkeitsstörungen
6	F32	95	Depressive Episode
7	F19	78	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen
8	F31	58	Bipolare affektive Störung
9	F25	47	Schizoaffektive Störungen
10	F01	34	Vaskuläre Demenz
11	F06	33	Andere psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit
12	F05	31	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt
13	F15	31	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein
14	F03	29	Nicht näher bezeichnete Demenz
15	F41	29	Andere Angststörungen
16	G30	21	Alzheimer-Krankheit
17	F23	19	Akute vorübergehende psychotische Störungen
18	F61	13	Kombinierte und andere Persönlichkeitsstörungen
19	F45	10	Somatoforme Störungen
20	F40	8	Phobische Störungen

B-17.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die Darstellung der Prozeduren entfällt für die Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

B-17.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Psychiatrische Institutsambulanz (PIA)	
Ambulanzart	Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V (AM02)
Kommentar	langfristige, kontinuierliche Behandlung von Schizophrenien, Affektive Störungen, schwere Persönlichkeitsstörungen, Suchtkrankheiten mit Comorbidität und gerontopsychiatrische Krankheiten
Angebotene Leistung	Psychiatrische Tagesklinik (VP15)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VP12)

Psychiatrische Privat-Ambulanz	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Psychiatrische und psychotherapeutische Behandlung für Privatversicherte und Selbstzahler
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VP12)

B-17.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

In der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie werden keine ambulanten Operationen gemäß § 115b SGB V durchgeführt.

B-17.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-17.11 Personelle Ausstattung

B-17.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11,5 Vollkräfte	120,87
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,0 Vollkräfte	347,50
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- **Psychiatrie und Psychotherapie (AQ51)**

Zusatz-Weiterbildung

- **Psychotherapie – fachgebunden – (ZF36)**

B-17.11.2 Pflegepersonal

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	52,1 Vollkräfte	26,68	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	2,8 Vollkräfte	496,43	1-2 Jahre

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- **Bachelor (PQ01)**
Musiktherapie
- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**
- **Psychiatrische Pflege (PQ10)**

Zusatzqualifikation

- **Dekubitusmanagement (ZP18)**
Zentral
- **Praxisanleitung (ZP12)**
- **Wundmanagement (ZP16)**
Zentral

B-17.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl Vollkräfte	Fälle je Vollkraft
Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin (SP23)	1,8	772,22223
Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin (SP24)	5,1	273,08447
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin (SP54)	0	0,00000
Klinischer Neuropsychologe und Klinische Neuropsychologin (SP57)	0	0,00000

B-18 Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin

B-18.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin

Leiterin: OÄ Dipl.-Med. Bettina Hillig

Ansprechpartner: Frau Syllwasschy

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 12 07 06
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-1850

Fax: 0351 480-1859

E-Mail: info@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-18.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen des Zentrums für Physikalische und Rehabilitative Medizin

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Keine Vereinbarung geschlossen	

B-18.3 Medizinische Leistungsangebote des Zentrums für Physikalische und Rehabilitative Medizin

- **Elektrodiagnostik und -therapie (VX00)**
u. a. EMG/ENG, Chronaximetrie, Elektroneuronografie, einschließlich stationäre Geräteanpassung
- **physikalische und rehabilitative Medizin (VX00)**

B-18.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit des Zentrums für Physikalische und Rehabilitative Medizin

Folgende Aspekte der Barrierefreiheit sind zusätzlich zu den unter A-7 aufgeführten Aspekten in dem Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin vorhanden.

- **Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)**
- **Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)**
- **Interne und/oder externe Erhebung der Barrierefreiheit (BF28)**
Intern
- **Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)**

B-18.5 Fallzahlen des Zentrums für Physikalische und Rehabilitative Medizin

Das Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin ist keine bettenführende Abteilung.

B-18.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Das Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin ist keine bettenführende Abteilung.

B-18.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-561	1429	Funktionsorientierte physikalische Therapie
2	8-650	741	Elektrotherapie
3	8-563	<5	Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung

B-18.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ergotherapie	
Ambulanzart	Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 3 SGB V (Abgabe von Physikalischer Therapie, Podologischer Therapie, Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie und Ergotherapie) (AM16)
Kommentar	Funktionelle Ergotherapie, Heil- und Hilfsmittelberatung, Schienenherstellung
Angebotene Leistung	physikalische und rehabilitative Medizin (VX00)

Fachärztliche Physikalische und Rehabilitative Medizin	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	Elektrodiagnostik bei neuromuskulären Erkrankungen und Anomalien einschließlich Therapieoptimierung (bei Patienten mit peripheren Lähmungen), Erstellung von Therapieplänen auf dem Gebiet der Physikalischen und Rehabilitativen Medizin sowie Diagnostik und Therapieplanung für Patienten mit Lymphödemen
Angebotene Leistung	Elektrodiagnostik und -therapie (VX00)
Angebotene Leistung	physikalische und rehabilitative Medizin (VX00)

Physiotherapie	
Ambulanzart	Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 3 SGB V (Abgabe von Physikalischer Therapie, Podologischer Therapie, Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie und Ergotherapie) (AM16)
Kommentar	Atemtherapie, Krankengymnastik (u. a. Bobath, Vojta, PNF, Bewegungsbad), Manuelle Therapie, Elektrotherapie, Manuelle Lymphdrainage, Massage, Unterwasserdruckstrahlmassage, Hydroelektrische Bäder, Moorpackungen, Wärme-/Kältetherapie
Angebotene Leistung	physikalische und rehabilitative Medizin (VX00)

B-18.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Das Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin führt keine ambulanten Operationen gem. § 115 b SGB V durch.

B-18.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-18.11 Personelle Ausstattung

B-18.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	1,9 Vollkräfte	
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	1,9 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- **Physikalische und Rehabilitative Medizin (AQ49)**

Zusatzqualifikationen:

- Manuelle Lymphdrainage / Komplexe Physikalische Entstauungstherapie

Tätigkeitsschwerpunkt Lymphologin

- Manuelle Medizin, Osteopathie, Akupunktur

B-18.11.2 Pflegepersonal

Das Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin ist keine bettenführende Abteilung und hält deshalb kein Pflegepersonal vor.

B-19 Institut für Pathologie

B-19.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Institut für Pathologie

Chefarzt: Prof. Dr. med. Gunter Haroske

Ansprechpartner: Frau Hessing

Hausanschrift: Friedrichstr. 41
01067 Dresden

Postfach: 12 07 06
01008 Dresden

Telefon: 0351 480-3770

Fax: 0351 480-3799

E-Mail: patho@khdf.de

URL: <http://www.khdf.de>

B-19.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen des Instituts für Pathologie

	Angaben zu Zielvereinbarungen	Kommentar/ Erläuterung
Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V	Keine Vereinbarung geschlossen	

B-19.3 Medizinische Leistungsangebote des Instituts für Pathologie

- **Autopsien (VX00)**
Klinische und gutachterliche Obduktionen
- **Bioptische Diagnostik (VX00)**
Endoskopische, Punktions- und Operationsmaterialien für das eigene Haus, externe Krankenhäuser und niedergelassene Ärzte
- **Bürstenzytologie zur Früherkennung von Mundhöhlen- und Zungenkrebs (VX00)**
- **Europäisches Kompetenzzentrum für DNA-Zytometrie (VX00)**
- **Hochspezialisierte onkologische Diagnostik (VX00)**
besonders für Erkrankungen, für die das Krankenhaus als Kompetenzzentrum wirkt (Brustkrebs, Dickdarmkrebs, Prostatakrebs) sowie für das Mammografiescreening
- **Immunhisto- und -zytochemie (VX00)**
ca. 100 Immunmarker zur zellulären und geweblichen Differenzierung und prädiktive Diagnostik
- **In-situ-Hybridisierung (VX00)**
CISH und BDISH für prädiktive Diagnostik
- **Intraoperative Schnellschnittdiagnostik (VX00)**
z.B. Schnitttrandkontrollen und Sentinel-Lymphknoten-Diagnostik
- **Molekularpathologische Diagnostik (VX00)**
Companion Diagnostics für kolorektale Karzinome und Lungentumore in Kooperation mit UKD und weiteren externen Partnern
- **Sputumzytologie zur Früherkennung des Lungenkrebses bei Risikopersonen (VX00)**
- **Zentrum für Spezialmethoden der extragenitalen Zytologie (VX00)**

B-19.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit des Instituts für Pathologie

Das Institut für Pathologie ist keine bettenführende Abteilung.

B-19.5 Fallzahlen des Instituts für Pathologie

Das Institut für Pathologie ist keine bettenführende Abteilung.

B-19.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Das Institut für Pathologie ist keine bettenführende Abteilung.

B-19.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Das Institut für Pathologie ist keine bettenführende Abteilung.

B-19.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-19.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Das Institut für Pathologie führt keine ambulanten Operationen gem. § 115 b SGB V durch.

B-19.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

stationäre BG-Zulassung: Nein

B-19.11 Personelle Ausstattung

B-19.11.1 Ärzte und Ärztinnen

(Stichtag 31.12.2014)

	Anzahl	Fälle je Vollkraft
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	6,0 Vollkräfte	
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,0 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Pathologie (AQ46)

Zusatz-Weiterbildung

B-19.11.2 Pflegepersonal

Das Institut für Pathologie ist keine bettenführende Abteilung und hält deshalb kein Pflegepersonal vor.

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGBV

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate
Herzschrittmacher-Implantation (09/1)	165	100,00
Herzschrittmacher-Aggregatwechsel (09/2)	22	100,00
Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation (09/3)	25	100,00
Implantierbare Defibrillatoren-Implantation (09/4)	64	100,00
Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel (09/5)	10	100,00
Implantierbare Defibrillatoren-Revision/Systemwechsel/Explantation (09/6)	9	100,00
Karotis-Revaskularisation (10/2)	163	100,00
Cholezystektomie (12/1)	238	100,00
Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15/1)	181	100,00
Geburtshilfe (16/1)	671	100,00
Hüftgelenknahe Femurfraktur (17/1)	221	100,00
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation (17/2)	377	100,00
Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel (17/3)	66	100,00
Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation (17/5)	307	100,00
Knie-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel (17/7)	36	100,00
Mammachirurgie (18/1)	137	100,00
Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI) (21/3)	1407	100,00
Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU)	350	100,00
Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)	397	100,00
Neonatalogie (NEO)	128	100,00

C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme
Kennzahlbezeichnung	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme
Zähler / Nenner	346 / 352
Ergebnis (Einheit)	98,30%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	97,71 - 97,82%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus)
Kennzahlbezeichnung	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten)
Zähler / Nenner	342 / 348
Ergebnis (Einheit)	98,28
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	97,80 - 97,92
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (aus anderem Krankenhaus)
Kennzahlbezeichnung	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ausschließlich aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten)
Zähler / Nenner	4 / 4
Ergebnis (Einheit)	100,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	95,03 - 95,83
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Antimikrobielle Therapie innerhalb der ersten 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus)
Kennzahlbezeichnung	Behandlung der Lungenentzündung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme
Zähler / Nenner	295 / 306
Ergebnis (Einheit)	96,41%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00%
Vertrauensbereich	95,22 - 95,40%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 1 (CRB-65-Score = 0)
Kennzahlbezeichnung	Frühes Mobilisieren von Patienten mit geringem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme
Zähler / Nenner	54 / 56
Ergebnis (Einheit)	96,43%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	96,61 - 96,97%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 2 (CRB-65-Score = 1 oder 2)
Kennzahlbezeichnung	Frühes Mobilisieren von Patienten mit mittlerem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme
Zähler / Nenner	145 / 154
Ergebnis (Einheit)	94,16%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00%
Vertrauensbereich	92,31 - 92,60%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Verlaufskontrolle CRP oder PCT innerhalb der ersten 5 Tage nach Aufnahme
Kennzahlbezeichnung	Fortlaufende Kontrolle der Lungenentzündung mittels Erhebung von Laborwerten (CRP oder PCT) während der ersten 5 Tage
Zähler / Nenner	272 / 280
Ergebnis (Einheit)	97,14%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	98,47 - 98,58%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Überprüfung des diagnostischen oder therapeutischen Vorgehens bei Risikoklasse 2 (CRB-65-SCORE = 1 oder 2)
Kennzahlbezeichnung	Prüfen der Diagnosestellung und Behandlung bei Patienten mit mittlerem Risiko
Zähler / Nenner	30 / 30
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	97,52 - 97,96%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Überprüfung des diagnostischen oder therapeutischen Vorgehens bei Risikoklasse 3 (CRB-65-SCORE = 3 oder 4)
Kennzahlbezeichnung	Prüfen der Diagnosestellung und Behandlung bei Patienten mit hohem Risiko
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich	0,85 - 1,87
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung
Kennzahlbezeichnung	Feststellung des ausreichenden Gesundheitszustandes nach bestimmten Kriterien vor Entlassung
Zähler / Nenner	248 / 261
Ergebnis (Einheit)	95,02%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	94,62 - 94,84%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung
Kennzahlbezeichnung	Ausreichender Gesundheitszustand nach bestimmten Kriterien bei Entlassung
Zähler / Nenner	247 / 248
Ergebnis (Einheit)	99,60%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	97,70 - 97,85%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts
Zähler / Nenner	48 / 352
Ergebnis (Einheit)	13,64
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	12,84 - 13,10
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,98
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,98 - 1,00
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risikoklasse 1 (CRB-65-SCORE = 0)
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten mit niedrigem Risiko
Zähler / Nenner	0 / 66
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,16%
Vertrauensbereich	1,26 - 1,48%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risikoklasse 2 (CRB-65-SCORE = 1 bis 2)
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten mit mittlerem Risiko
Zähler / Nenner	9 / 209
Ergebnis (Einheit)	4,31%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 13,10%
Vertrauensbereich	7,09 - 7,34%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risikoklasse 3 (CRB-65-SCORE = 3 bis 4)
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten mit hohem Risiko
Zähler / Nenner	4 / 34
Ergebnis (Einheit)	11,76%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 38,00%
Vertrauensbereich	20,25 - 21,66%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Qualitätsindikator (QI)	Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme
Kennzahlbezeichnung	Messen der Anzahl der Atemzüge pro Minute des Patienten bei Aufnahme ins Krankenhaus
Zähler / Nenner	334 / 342
Ergebnis (Einheit)	97,66%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 98,00%
Vertrauensbereich	94,75 - 94,93%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit
Leistungsbereich (LB)	Cholezystektomie
Qualitätsindikator (QI)	Verschluss oder Durchtrennung des Ductus hepatocholedochus
Kennzahlbezeichnung	Verschluss oder Durchtrennung des Hauptgallengangs nach Entfernung der Gallenblase

Zähler / Nenner	0 / 239
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich	0,10 - 0,13
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Cholezystektomie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Verschlüssen oder Durchtrennungen des Ductus hepatocholedochus
Kennzahlbezeichnung	Verschluss oder Durchtrennung des Hauptgallengangs nach Entfernung der Gallenblase – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,82 - 1,08
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Cholezystektomie
Qualitätsindikator (QI)	Reintervention aufgrund von Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen nach Entfernung der Gallenblase
Zähler / Nenner	8 / 239
Ergebnis (Einheit)	3,35
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	2,49 - 2,64
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Cholezystektomie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Reinterventionen aufgrund von Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen nach Entfernung der Gallenblase – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	1,15
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,35
Vertrauensbereich	1,04 - 1,10
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Cholezystektomie
Qualitätsindikator (QI)	Reintervention aufgrund von Komplikationen nach laparoskopischer Operation
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen nach Entfernung der Gallenblase mittels Bauchspiegelung (Laparoskopie)
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,19 - 1,33
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Cholezystektomie
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus bei geringem Sterblichkeitsrisiko
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten ohne lebensbedrohliche Grunderkrankung (ASA 1-3)
Zähler / Nenner	0 / 239
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich	0,10 - 0,14
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Cholezystektomie
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit im Krankenhaus
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,86 - 0,95
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Cholezystektomie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen
Kennzahlbezeichnung	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,37
Referenzbereich (bundesweit)	<= 3,24
Vertrauensbereich	0,93 - 1,03
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen
Kennzahlbezeichnung	Gabe von Kortison bei drohender Frühgeburt (bei mindestens 2 Tagen Krankenhausaufenthalt vor Entbindung)
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	95,97 - 96,80%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	Perioperative Antibiotikaphylaxe bei Kaiserschnittentbindung
Kennzahlbezeichnung	Vorbeugende Gabe von Antibiotika während des Kaiserschnitts
Zähler / Nenner	134 / 134
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00%
Vertrauensbereich	97,91 - 98,03%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt > 20 Minuten
Kennzahlbezeichnung	Zeitraum zwischen Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und Geburt des Kindes über 20 Minuten
Zähler / Nenner	0 / 7
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich	0,60 - 0,96
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	Bestimmung des Nabelarterien pH-Wertes bei lebendgeborenen Einlingen
Kennzahlbezeichnung	Bestimmung des Säuregehalts im Nabelschnurblut von Neugeborenen
Zähler / Nenner	669 / 670
Ergebnis (Einheit)	99,85%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	99,18 - 99,22%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	Angabe eines pH-Wertes, aber keine Angabe eines Base Excess-Wertes
Kennzahlbezeichnung	Angabe des Säuregehalts im Nabelschnurblut von Neugeborenen ohne Angabe des Basenwertes
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	11,93 - 12,09%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	Azidose bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung
Kennzahlbezeichnung	Übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,19 - 0,21
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten
Kennzahlbezeichnung	Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeburten
Zähler / Nenner	5 / 6
Ergebnis (Einheit)	83,33%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00%
Vertrauensbereich	95,46 - 95,96%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle
Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	Kritisches Outcome bei Reifgeborenen
Kennzahlbezeichnung	Kritischer Zustand des Neugeborenen
Zähler / Nenner	0 / 635
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,03 - 0,04
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen
Kennzahlbezeichnung	Zusammengefasste Bewertung der Qualität der Versorgung Neugeborener in kritischem Zustand
Zähler / Nenner	5 / 635
Ergebnis (Einheit)	1,07
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 2,37$
Vertrauensbereich	0,99 - 1,05
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	Dammriss Grad III oder IV bei spontanen Einlingsgeburten
Kennzahlbezeichnung	Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt
Zähler / Nenner	8 / 466
Ergebnis (Einheit)	1,72
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,28 - 1,35
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Dammrissen Grad III oder IV bei spontanen Einlingsgeburten
Kennzahlbezeichnung	Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	8 / 466
Ergebnis (Einheit)	1,21
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 2,21$
Vertrauensbereich	0,94 - 0,99
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	Dammriss Grad III oder IV bei spontanen Einlingsgeburten ohne Episiotomie
Kennzahlbezeichnung	Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt ohne Dammschnitt
Zähler / Nenner	8 / 360
Ergebnis (Einheit)	2,22
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,00 - 1,07
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Azidosen bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung
Kennzahlbezeichnung	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Azidosen bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,04 - 1,17
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Qualitätsindikator (QI)	Fehlende Histologie nach isoliertem Ovareingriff mit Gewebsentfernung
Kennzahlbezeichnung	Fehlende Gewebeuntersuchung nach Operation an den Eierstöcken
Zähler / Nenner	0 / 52
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,00%
Vertrauensbereich	1,45 - 1,70%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Qualitätsindikator (QI)	Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund
Kennzahlbezeichnung	Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 20,00%
Vertrauensbereich	12,87 - 13,86%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Qualitätsindikator (QI)	Organerhaltung bei Ovareingriffen
Kennzahlbezeichnung	Keine Entfernung des Eierstocks bei jüngeren Patientinnen mit gutartigem Befund nach Gewebeuntersuchung
Zähler / Nenner	43 / 53
Ergebnis (Einheit)	81,13%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 78,05%
Vertrauensbereich	90,74 - 91,37%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Leitlinienkonforme Indikation bei bradykarden Herzrhythmusstörungen
Kennzahlbezeichnung	Beachtung der Leitlinien bei der Entscheidung für das Einsetzen eines Herzschrittmachers
Zähler / Nenner	155 / 164
Ergebnis (Einheit)	94,51%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00%
Vertrauensbereich	96,65 - 96,90%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen
Kennzahlbezeichnung	Beachtung der Leitlinien bei der Auswahl eines Herzschrittmachers
Zähler / Nenner	160 / 160
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00%
Vertrauensbereich	97,51 - 97,73%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Eingriffsdauer
Kennzahlbezeichnung	Dauer der Operation
Zähler / Nenner	147 / 165
Ergebnis (Einheit)	89,09%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 60,00%
Vertrauensbereich	86,13 - 86,62%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Durchleuchtungszeit bis 9 Minuten bei Implantation eines Einkammersystems (VVI)
Kennzahlbezeichnung	Durchleuchtungszeit bis 9 Minuten bei Einkammer-Herzschrittmacher
Zähler / Nenner	28 / 29
Ergebnis (Einheit)	96,55
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	94,80 - 95,49
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Durchleuchtungszeit bis 18 Minuten bei Implantation eines Zweikammersystems (DDD)
Kennzahlbezeichnung	Durchleuchtungszeit bis 18 Minuten bei Zweikammer-Herzschrittmacher
Zähler / Nenner	126 / 126
Ergebnis (Einheit)	100,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	98,32 - 98,52
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Chirurgische Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Komplikationen während oder aufgrund der Operation
Zähler / Nenner	0 / 165
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,00%
Vertrauensbereich	0,79 - 0,93%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,28 - 1,44
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,91
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 3,94$
Vertrauensbereich	0,89 - 1,00
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Qualitätsindikator (QI)	Hardwareproblem (Aggregat oder Sonde) als Indikation zum Folgeingriff
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund technischer Probleme mit dem Herzschrittmacher
Zähler / Nenner	< 5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 2,33\%$
Vertrauensbereich	0,42 - 0,51%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Qualitätsindikator (QI)	Prozedurassoziiertes Problem (Sonden- oder Taschenproblem) als Indikation zum Folgeeingriff
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund eines Problems, das im Zusammenhang mit dem Eingriff steht (Problem mit der Schrittmachersonde oder an der Gewebetasche)
Zähler / Nenner	5 / 187
Ergebnis (Einheit)	2,67%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 6,00%
Vertrauensbereich	3,10 - 3,32%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Qualitätsindikator (QI)	Infektion oder Aggregatperforation als Indikation zum Folgeeingriff
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund einer Infektion oder Schäden an der Gewebetasche
Zähler / Nenner	0 / 187
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 1,00%
Vertrauensbereich	0,22 - 0,28%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei erfüllten Indikationskriterien
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zum Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks anhand bestimmter Kriterien
Zähler / Nenner	373 / 377
Ergebnis (Einheit)	98,94%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00%
Vertrauensbereich	95,75 - 95,94%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Perioperative Antibiotikaphylaxe
Kennzahlbezeichnung	Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation
Zähler / Nenner	377 / 377
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	99,66 - 99,71%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Bestimmung der postoperativen Beweglichkeit nach Neutral-Null-Methode
Kennzahlbezeichnung	Bestimmung der Beweglichkeit des künstlichen Hüftgelenks
Zähler / Nenner	375 / 377
Ergebnis (Einheit)	99,47%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	97,45 - 97,60%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Implantatfehlage, -dislokation oder Fraktur
Kennzahlbezeichnung	Fehllage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,90 - 1,00
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Implantatfehlagen, -dislokationen oder Frakturen
Kennzahlbezeichnung	Fehllage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,51
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,07
Vertrauensbereich	0,92 - 1,02
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Endoprothesenluxation
Kennzahlbezeichnung	Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,25 - 0,30
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Endoprothesenluxationen
Kennzahlbezeichnung	Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	1,81
Referenzbereich (bundesweit)	<= 10,36
Vertrauensbereich	0,87 - 1,05
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Postoperative Wundinfektionen
Kennzahlbezeichnung	Infektion der Wunde nach Operation
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,39 - 0,46
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an postoperativen Wundinfektionen
Kennzahlbezeichnung	Infektion der Wunde nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,50
Referenzbereich (bundesweit)	<= 6,37
Vertrauensbereich	0,83 - 0,97
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Reoperation aufgrund von Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,37 - 1,48
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Reoperationen aufgrund von Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,47
Referenzbereich (bundesweit)	<= 6,01
Vertrauensbereich	0,91 - 0,99
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich	0,17 - 0,22
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	2,26
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,86 - 1,08
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesenwechsel und - komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Hüft-Endoprothesenwechsel bei erfüllten Indikationskriterien
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zum Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks anhand bestimmter Kriterien
Zähler / Nenner	67 / 67
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 86,00%
Vertrauensbereich	92,79 - 93,40%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesenwechsel und - komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Perioperative Antibiotikaphylaxe
Kennzahlbezeichnung	Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation
Zähler / Nenner	67 / 67
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	99,57 - 99,71%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesenwechsel und - komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Implantatfehl-/-dislokation oder Fraktur
Kennzahlbezeichnung	Fehl-/-lage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens
Zähler / Nenner	4 / 67
Ergebnis (Einheit)	5,97
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	2,05 - 2,40
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesenwechsel und - komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Implantatfehlagen, -dislokationen oder Frakturen
Kennzahlbezeichnung	Fehllage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	2,98
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,15
Vertrauensbereich	1,14 - 1,33
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesenwechsel und - komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Endoprothesenluxation
Kennzahlbezeichnung	Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,79 - 2,12
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesenwechsel und - komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Endoprothesenluxationen
Kennzahlbezeichnung	Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,68
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,19
Vertrauensbereich	0,93 - 1,10
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesenwechsel und komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Reoperation aufgrund von Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen
Zähler / Nenner	6 / 67
Ergebnis (Einheit)	8,96
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	7,16 - 7,80
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesenwechsel und - komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Reoperationen aufgrund von Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	1,11
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,23
Vertrauensbereich	1,00 - 1,09
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesenwechsel und - komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich	1,68 - 2,00
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle

Leistungsbereich (LB)	Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,67
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,97 - 1,15
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Präoperative Verweildauer über 48 Stunden nach Aufnahme oder sturzbedingter Fraktur im Krankenhaus
Kennzahlbezeichnung	Operation über 48 Stunden nach Bruch des Oberschenkelknochens und Aufnahme im Krankenhaus
Zähler / Nenner	15 / 221
Ergebnis (Einheit)	6,79%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 15,00%
Vertrauensbereich	12,10 - 12,49%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Perioperative Antibiotikaphylaxe bei endoprothetischer Versorgung
Kennzahlbezeichnung	Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Versorgung des Bruchs mittels künstlichem Hüftgelenk
Zähler / Nenner	83 / 83
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	99,59 - 99,69%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Implantatfehlage, -dislokation oder Fraktur
Kennzahlbezeichnung	Fehllage bzw. Lageveränderung der fixierenden Metallteile oder erneuter Bruch des Oberschenkelknochens
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,97 - 1,09
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Implantatfehlagen, -dislokationen oder Frakturen
Kennzahlbezeichnung	Lageveränderung bzw. Funktionsstörung der fixierenden Metallteile oder erneuter Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,46
Referenzbereich (bundesweit)	<= 1,90
Vertrauensbereich	0,92 - 1,04
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Endoprothesenluxation
Kennzahlbezeichnung	Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks
Zähler / Nenner	0 / 83
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,63 - 0,78
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Endoprothesenluxationen
Kennzahlbezeichnung	Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks nach Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	<= 6,96
Vertrauensbereich	0,87 - 1,08
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Postoperative Wundinfektion
Kennzahlbezeichnung	Infektion der Wunde nach Operation
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,97 - 1,09
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an postoperativen Wundinfektionen
Kennzahlbezeichnung	Infektion der Wunde nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	1,36
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,86
Vertrauensbereich	0,93 - 1,04
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Reoperation aufgrund von Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen
Zähler / Nenner	5 / 221
Ergebnis (Einheit)	2,26
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	2,72 - 2,92
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Reoperationen aufgrund von Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,83
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,24
Vertrauensbereich	0,96 - 1,03
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risikofaktor ASA 1 oder 2
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei ansonsten gesunden oder leicht erkrankten Patienten (ASA 1 oder 2)
Zähler / Nenner	0 / 64
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich	0,60 - 0,79
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risikofaktor ASA 3
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei Patienten mit schwerer Allgemeinerkrankung (ASA 3)
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	4,85 - 5,17
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus bei osteosynthetischer Versorgung
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei Versorgung des Bruchs mittels fixierender Metallteile
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 10,44%
Vertrauensbereich	4,50 - 4,84%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus bei endoprothetischer Versorgung
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei Versorgung des Bruchs mittels künstlichem Hüftgelenk
Zähler / Nenner	6 / 83
Ergebnis (Einheit)	7,23%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 13,85%
Vertrauensbereich	5,65 - 6,07%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei Versorgung des Bruchs – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,69
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,95 - 1,00
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Eingriffsdauer bis 60 Minuten
Kennzahlbezeichnung	Dauer der Operation bis 60 Minuten
Zähler / Nenner	9 / 10
Ergebnis (Einheit)	90,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 60,00%
Vertrauensbereich	92,38 - 93,42%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Chirurgische Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Komplikationen während oder aufgrund der Operation
Zähler / Nenner	0 / 10
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 1,00%
Vertrauensbereich	0,29 - 0,54%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts
Zähler / Nenner	0 / 10
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich	0,07 - 0,21
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Eingriffsdauer
Kennzahlbezeichnung	Dauer der Operation
Zähler / Nenner	51 / 60
Ergebnis (Einheit)	85,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 60,00%
Vertrauensbereich	87,00 - 87,76%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Leitlinienkonforme Systemwahl
Kennzahlbezeichnung	Beachten der Leitlinien bei der Auswahl eines Schockgebers
Zähler / Nenner	59 / 60
Ergebnis (Einheit)	98,33%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00%
Vertrauensbereich	94,83 - 95,32%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Durchleuchtungszeit bis 9 Minuten bei Implantation eines Einkammersystems (VVI)
Kennzahlbezeichnung	Durchleuchtungszeit bis 9 Minuten bei Einkammer-Schockgeber (sog. VVI-Schockgeber)
Zähler / Nenner	20 / 22
Ergebnis (Einheit)	90,91
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	93,86 - 94,70
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Durchleuchtungszeit bis 18 Minuten bei Implantation eines Zweikammersystems (VDD, DDD)
Kennzahlbezeichnung	Durchleuchtungszeit bis 18 Minuten bei Zweikammer-Schockgeber (sog. VDD- oder DDD-Schockgeber)
Zähler / Nenner	22 / 23
Ergebnis (Einheit)	95,65
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	95,16 - 96,08
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Durchleuchtungszeit bis 60 Minuten bei Implantation eines CRT-Systems
Kennzahlbezeichnung	Durchleuchtungszeit bis 60 Minuten bei CRT-Schockgeber
Zähler / Nenner	14 / 14
Ergebnis (Einheit)	100,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	97,23 - 97,84
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Chirurgische Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Komplikationen während oder aufgrund der Operation
Zähler / Nenner	0 / 64
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 2,00\%$
Vertrauensbereich	0,77 - 0,99%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts
Zähler / Nenner	0 / 64
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,50 - 0,68
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 5,11$
Vertrauensbereich	0,80 - 1,08
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Qualitätsindikator (QI)	Prozedurassoziiertes Problem (Sonden- oder Taschenproblem) als Indikation zum Folgeingriff
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund eines Problems, das im Zusammenhang mit dem Eingriff steht
Zähler / Nenner	< 5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 6,00\%$
Vertrauensbereich	4,59 - 5,02%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/- Systemwechsel/-Explantation
Qualitätsindikator (QI)	Infektion als Indikation zum Folgeeingriff
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund einer Infektion
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 3,78%
Vertrauensbereich	0,99 - 1,20%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/- Systemwechsel/-Explantation
Qualitätsindikator (QI)	Chirurgische Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Komplikationen während oder aufgrund der Operation
Zähler / Nenner	0 / 9
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,00%
Vertrauensbereich	1,12 - 1,58%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/- Systemwechsel/-Explantation
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,41 - 1,92
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	9,72
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 3,71$
Vertrauensbereich	0,83 - 1,13
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Qualitätsindikator (QI)	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zur Operation bei einer um 60% verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit
Zähler / Nenner	85 / 85
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	$\geq 90,00\%$
Vertrauensbereich	97,66 - 98,11%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Qualitätsindikator (QI)	Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zur Operation bei einer um 50% verengten Halsschlagader und Beschwerden
Zähler / Nenner	46 / 46
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	$\geq 90,00\%$
Vertrauensbereich	98,78 - 99,19%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Qualitätsindikator (QI)	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - offen chirurgisch
Kennzahlbezeichnung	Schlaganfall oder Tod nach Operation
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,98 - 2,33
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod - offen chirurgisch
Kennzahlbezeichnung	Schlaganfall oder Tod während der Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,41
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,88
Vertrauensbereich	0,85 - 1,00
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Qualitätsindikator (QI)	Schwere Schlaganfälle oder Tod - offen chirurgisch
Kennzahlbezeichnung	Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation
Zähler / Nenner	0 / 131
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,08 - 1,34
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen - offen chirurgisch
Kennzahlbezeichnung	Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 3,23$
Vertrauensbereich	0,81 - 1,01
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Qualitätsindikator (QI)	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zur Operation (mittels Katheter) bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit
Zähler / Nenner	23 / 23
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	$\geq 90,00\%$
Vertrauensbereich	95,19 - 96,56%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Qualitätsindikator (QI)	Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zur Operation (mittels Katheter) bei einer um 50 % verengten Halsschlagader und Beschwerden
Zähler / Nenner	7 / 7
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	$\geq 90,00\%$
Vertrauensbereich	98,03 - 99,15%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Qualitätsindikator (QI)	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt
Kennzahlbezeichnung	Schlaganfall oder Tod nach Operation (mittels Katheter) bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit
Zähler / Nenner	0 / 19
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,31 - 2,34
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Knie-Endoprothesenwechsel und – komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Knie-Endoprothesenwechsel bei erfüllten Indikationskriterien
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zum Wechsel eines künstlichen Kniegelenks anhand bestimmter Kriterien
Zähler / Nenner	35 / 36
Ergebnis (Einheit)	97,20%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 86,00%
Vertrauensbereich	91,91 - 92,69%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knie-Endoprothesenwechsel und – komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Perioperative Antibiotikaphylaxe
Kennzahlbezeichnung	Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation
Zähler / Nenner	36 / 36
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	99,56 - 99,74%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knie-Endoprothesenwechsel und – komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Reoperation aufgrund von Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	3,45 - 4,01
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Knie-Endoprothesenwechsel und – komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Reoperationen aufgrund von Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,70
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 3,19$
Vertrauensbereich	0,92 - 1,06
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knie-Endoprothesenwechsel und – komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts
Zähler / Nenner	0 / 36
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich	0,31 - 0,50
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knie-Endoprothesenwechsel und – komponentenwechsel
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,77 - 1,23
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei erfüllten Indikationskriterien
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung zum Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks anhand bestimmter Kriterien
Zähler / Nenner	307 / 308
Ergebnis (Einheit)	99,70%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00%
Vertrauensbereich	96,77 - 96,95%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Perioperative Antibiotikaprophylaxe
Kennzahlbezeichnung	Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation
Zähler / Nenner	308 / 308
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00%
Vertrauensbereich	99,65 - 99,71%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Bestimmung der postoperativen Beweglichkeit nach Neutral-Null-Methode
Kennzahlbezeichnung	Bestimmung der Beweglichkeit des künstlichen Kniegelenks
Zähler / Nenner	307 / 308
Ergebnis (Einheit)	99,70%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00%
Vertrauensbereich	98,60 - 98,73%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Postoperative Beweglichkeit von mindestens 0/0/90 nach Neutral-Null-Methode
Kennzahlbezeichnung	Ausreichende Beweglichkeit des künstlichen Kniegelenks bei Entlassung
Zähler / Nenner	299 / 307
Ergebnis (Einheit)	97,40%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 80,00%
Vertrauensbereich	91,89 - 92,18%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit im Krankenhaus
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts
Zähler / Nenner	0 / 308
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich	0,08 - 0,12
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,87 - 1,23
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Postoperative Wundinfektion
Kennzahlbezeichnung	Infektion der Wunde nach Operation
Zähler / Nenner	0 / 308
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,24 - 0,29
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Reoperation aufgrund von Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,09 - 1,21
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an postoperativen Wundinfektionen
Kennzahlbezeichnung	Infektion der Wunde nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	<= 6,44
Vertrauensbereich	0,76 - 0,94
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Reoperationen aufgrund von Komplikationen
Kennzahlbezeichnung	Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,20
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,79
Vertrauensbereich	0,87 - 0,97
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)
Qualitätsindikator (QI)	Isolierte Koronarangiographien mit Flächendosisprodukt über 3500 cGy*cm ²
Kennzahlbezeichnung	Strahlenbelastung bei einer Herzkatheteruntersuchung (Flächendosisprodukt über 3.500 cGy*cm ²)
Zähler / Nenner	60 / 1005
Ergebnis (Einheit)	5,97%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 43,92%
Vertrauensbereich	21,13 - 21,37%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)
Qualitätsindikator (QI)	Isolierte PCI mit Flächendosisprodukt über 6.000 cGy*cm ²
Kennzahlbezeichnung	Strahlenbelastung bei einer Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI mit Flächendosisprodukt über 6.000 cGy*cm ²)
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 54,02%
Vertrauensbereich	25,93 - 26,90%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)
Qualitätsindikator (QI)	Einzeitig-PCI mit Flächendosisprodukt über 8.000 cGy*cm ²
Kennzahlbezeichnung	Strahlenbelastung bei Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI mit Flächendosisprodukt über 8.000 cGy*cm ²)
Zähler / Nenner	15 / 386
Ergebnis (Einheit)	3,89%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 43,65%
Vertrauensbereich	19,88 - 20,17%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)
Qualitätsindikator (QI)	Isolierte Koronarangiographien mit einer Kontrastmittelmenge über 150 ml
Kennzahlbezeichnung	Herzkatheteruntersuchung mit mehr als 150 ml Kontrastmittel
Zähler / Nenner	33 / 1005
Ergebnis (Einheit)	3,28%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 18,12%
Vertrauensbereich	7,31 - 7,46%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)
Qualitätsindikator (QI)	Isolierte PCI mit einer Kontrastmittelmenge über 200 ml
Kennzahlbezeichnung	Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI) mit mehr als 200 ml Kontrastmittel
Zähler / Nenner	0 / 56
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 45,50%
Vertrauensbereich	20,00 - 20,88%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)
Qualitätsindikator (QI)	Einzeitig-PCI mit einer Kontrastmittelmenge über 250 ml
Kennzahlbezeichnung	Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI) mit mehr als 250 ml Kontrastmittel
Zähler / Nenner	34 / 387
Ergebnis (Einheit)	8,79%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 34,33%
Vertrauensbereich	15,21 - 15,47%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
Qualitätsindikator (QI)	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung
Kennzahlbezeichnung	Absicherung der Diagnose vor der Behandlung mittels Gewebeuntersuchung
Zähler / Nenner	98 / 99
Ergebnis (Einheit)	98,99%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00%
Vertrauensbereich	96,12 - 96,40%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
Qualitätsindikator (QI)	Primäre Axilladisektion bei DCIS
Kennzahlbezeichnung	Lymphknotenentfernung bei Brustkrebs im Frühstadium
Zähler / Nenner	0 / 13
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,00%
Vertrauensbereich	0,16 - 0,40%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
Qualitätsindikator (QI)	Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie
Kennzahlbezeichnung	Lymphknotenentfernung bei Brustkrebs im Frühstadium und Behandlung unter Erhalt der Brust
Zähler / Nenner	0 / 9
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 29,00%
Vertrauensbereich	13,15 - 15,04%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
Qualitätsindikator (QI)	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie
Kennzahlbezeichnung	Entscheidung für eine Entfernung der Wächterlymphknoten
Zähler / Nenner	43 / 44
Ergebnis (Einheit)	97,73%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 80,00%
Vertrauensbereich	94,16 - 94,64%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalt bei Früh- und Risikogeburten, die lebend geboren wurden
Zähler / Nenner	0 / 128
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,78 - 0,90
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalt bei Früh- und Risikogeburten, die lebend geboren wurden – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 2,25$
Vertrauensbereich	0,87 - 0,99
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalt bei Risikogeburten, die lebend geboren wurden (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Zähler / Nenner	0 / 128
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,70 - 0,81
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalt bei Risikogeburten, die lebend geboren wurden (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 2,63$
Vertrauensbereich	0,87 - 1,00
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	3,70 - 4,46
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,84 - 1,01
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	3,88 - 4,66
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,83 - 1,00
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Nekrotisierende Enterokolitis (NEC) mit Operation bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Eingriff aufgrund einer Schädigung des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,85 - 1,24
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Höhergradige Netzhautschädigung bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	2,95 - 3,74
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an nekrotisierenden Enterokolitiden (NEC) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Schädigung des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,63 - 0,92
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an höhergradigen Frühgeborenenretinopathien (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Höhergradige Netzhautschädigung bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)- unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,89 - 1,13
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung
Kennzahlbezeichnung	Zusammengefasste Bewertung der Qualität der Versorgung von Frühgeborenen
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 1,81$
Vertrauensbereich	0,86 - 0,94
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	6,81 - 7,81
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Bronchopulmonalen Dysplasien (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,84 - 0,97
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Kinder mit nosokomialen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Kinder mit im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Zähler / Nenner	
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,93 - 1,03
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Kinder mit im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 2,43$
Vertrauensbereich	0,86 - 0,95
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Anzahl nosokomialer Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Anzahl der im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Zähler / Nenner	
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	1,11 - 1,22
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) der Anzahl nosokomialer Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Anzahl der im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 2,34$
Vertrauensbereich	0,86 - 0,95
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Pneumothorax bei Kindern unter oder nach Beatmung
Kennzahlbezeichnung	Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern
Zähler / Nenner	0 / 13
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	4,56 - 5,07
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Pneumothoraces bei Kindern unter oder nach Beatmung (ohne zuverlegte Kinder)
Kennzahlbezeichnung	Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 2,28$
Vertrauensbereich	0,92 - 1,02
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Durchführung eines Hörtests
Kennzahlbezeichnung	Durchführung eines Hörtests
Zähler / Nenner	106 / 108
Ergebnis (Einheit)	98,15%
Referenzbereich (bundesweit)	$\geq 95,00\%$
Vertrauensbereich	96,11 - 96,37%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Aufnahmetemperatur unter 36.0 Grad
Kennzahlbezeichnung	Körpertemperatur unter 36,0 Grad bei Aufnahme ins Krankenhaus
Zähler / Nenner	<5
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 10,26%
Vertrauensbereich	4,53 - 4,80%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Qualitätsindikator (QI)	Aufnahmetemperatur über 37.5 Grad
Kennzahlbezeichnung	Körpertemperatur über 37,5 Grad bei Aufnahme ins Krankenhaus
Zähler / Nenner	7 / 99
Ergebnis (Einheit)	7,07%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 13,76%
Vertrauensbereich	7,38 - 7,72%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Pflege: Dekubitusprophylaxe
Qualitätsindikator (QI)	Alle Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)
Kennzahlbezeichnung	Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür erwarben
Zähler / Nenner	96 / 35047
Ergebnis (Einheit)	0,27
Referenzbereich (bundesweit)	nicht festgelegt
Vertrauensbereich	0,40 - 0,40
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Pflege: Dekubitusprophylaxe
------------------------------	------------------------------------

Qualitätsindikator (QI)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)
Kennzahlbezeichnung	Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür erwarben - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Zähler / Nenner	entfällt
Ergebnis (Einheit)	0,60
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 2,22$
Vertrauensbereich	0,99 - 1,01
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

- **Asthma**
- **Brustkrebs**
- **Chronische obstruktive Lungenerkrankung (COPD)**
- **Diabetes mellitus Typ 1**
- **Diabetes mellitus Typ 2**
- **Koronare Herzkrankheit (KHK)**

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Leistungsbereich	I. Medizinische Klinik
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Osteoporosezentrum Dresden
Ergebnis	Zertifizierung durch den Dachverband der Osteologischen Gesellschaften (DVO) seit 2008
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.osteoporose-dresden.de

Leistungsbereich	I. Medizinische Klinik
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Initiative Qualitätsmedizin - IQM, §21 KHEntgG
Ergebnis	Erfolgreiche Teilnahme am IQM-Verfahren und den IQM-Peer Reviews
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.initiative-qualitätsmedizin.de

Leistungsbereich	II. Medizinische Klinik
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Initiative Qualitätsmedizin - IQM, §21 KHEntgG
Ergebnis	Erfolgreiche Teilnahme am IQM-Verfahren und den IQM-Peer Reviews
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.initiative-qualitätsmedizin.de

Leistungsbereich	III. Medizinische Klinik
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Initiative Qualitätsmedizin - IQM, §21 KHEntgG
Ergebnis	Erfolgreiche Teilnahme am IQM-Verfahren und den IQM-Peer Reviews
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.initiative-qualitätsmedizin.de

Leistungsbereich	Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Initiative Qualitätsmedizin - IQM, §21 KHEntgG
Ergebnis	Erfolgreiche Teilnahme am IQM-Verfahren und den IQM-Peer Reviews
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.initiative-qualitätsmedizin.de

Leistungsbereich	Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Darmkrebszentrum
Ergebnis	Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2008 TÜV SÜD und FAB der DKG
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.onkoziert.de/

Leistungsbereich	Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Pankreaszentrum
Ergebnis	Zertifizierung nach DGAV
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.dgav.de/

Leistungsbereich	Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Leberzentrum
Ergebnis	Zertifizierung nach DGAV
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.dgav.de/

Leistungsbereich	Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Koloproktologisches Referenzzentrum
Ergebnis	Zertifizierung nach DGAV
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.dgav.de/

Leistungsbereich	Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Initiative Qualitätsmedizin - IQM, §21 KHEntgG
Ergebnis	Erfolgreiche Teilnahme am IQM-Verfahren und den IQM-Peer Reviews
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.initiative-qualitätsmedizin.de

Leistungsbereich	Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Critical Incident Reporting System Patientensicherheit
Ergebnis	Analyse von Fehlern
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	

Leistungsbereich	Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Deutsches Reanimationsregister
Ergebnis	erfolgreich
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	

Leistungsbereich	Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	OP-Benchmarking des VOPM
Ergebnis	erfolgreich
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	

Leistungsbereich	Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Initiative Qualitätsmedizin - IQM, §21 KHEntgG
Ergebnis	Erfolgreiche Teilnahme am IQM-Verfahren und den IQM-Peer Reviews
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.initiative-qualitätsmedizin.de

Leistungsbereich	Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Brustzentrum Dresden
Ergebnis	Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2008 (TÜV SÜD) und FAB der DKG; Zertifikat bis 2016
Messzeitraum	2014
Datenerhebung	2015
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.bz-dresden.de

Leistungsbereich	Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Gynäkologisches Krebszentrum
Ergebnis	Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2008 (TÜV SÜD); Zertifikat bis 2016
Messzeitraum	2014
Datenerhebung	2015
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	

Leistungsbereich	Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Teilnahme am zentralen Tumormelderegister
Ergebnis	erfolgreich
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	

Leistungsbereich	Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie, Phlebologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Initiative Qualitätsmedizin - IQM, §21 KHEntgG
Ergebnis	Erfolgreiche Teilnahme am IQM-Verfahren und den IQM-Peer Reviews
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.initiative-qualitätsmedizin.de

Leistungsbereich	Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie, Phlebologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Bauchaortenaneurysma: Indikation postoperative Letalität
Ergebnis	EVAR 2,0% rEVAR 25,0% OAR 0% rOAR 0%
Messzeitraum	01.01.2012 - 31.12.2012
Datenerhebung	Fragebogen bundesweit
Rechenregeln	Vergleich zum Gesamtergebnis
Referenzbereiche	EVAR 2,1% rEVAR 20,2% OAR 3,3% rOAR 35%
Vergleichswerte	s.o.
Quellenangaben	Kommission Qualitätssicherung der Deutschen Gesellschaft für Gefäßchirurgie Qualitätsmanagement "Bauchaortenaneurysma" 2012

Leistungsbereich	Klinik für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Initiative Qualitätsmedizin - IQM, §21 KHEntgG
Ergebnis	Erfolgreiche Teilnahme am IQM-Verfahren und den IQM-Peer Reviews
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.initiative-qualitätsmedizin.de

Leistungsbereich	Klinik für Unfall-, Wiederherstellungs- und Handchirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Initiative Qualitätsmedizin - IQM, §21 KHEntgG
Ergebnis	Erfolgreiche Teilnahme am IQM-Verfahren und den IQM-Peer Reviews
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.initiative-qualitätsmedizin.de

Leistungsbereich	Urologische Klinik
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Initiative Qualitätsmedizin - IQM, §21 KHEntgG
Ergebnis	Erfolgreiche Teilnahme am IQM-Verfahren und den IQM-Peer Reviews
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.initiative-qualitätsmedizin.de

Leistungsbereich	Urologische Klinik
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Prostatakarzinomzentrum
Ergebnis	Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2008 TÜV SÜD und FAB der DKG
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.onkozeit.de/

Leistungsbereich	Prädiktive Diagnostik
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Östrogen-Rezeptor
Ergebnis	Mit Erfolg teilgenommen (100%)
Messzeitraum	November 2014
Datenerhebung	November 2014
Rechenregeln	Zählstatistik
Referenzbereiche	> 80% erfolgreich
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.bv-pathologie.de/html/quip.html

Leistungsbereich	Prädiktive Diagnostik
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Progesteron-Rezeptor
Ergebnis	Mit Erfolg teilgenommen (100%)
Messzeitraum	November 2014
Datenerhebung	November 2014
Rechenregeln	Zählstatistik
Referenzbereiche	> 80% erfolgreich
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.bv-pathologie.de/html/quip.html

Leistungsbereich	Prädiktive Diagnostik
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Zytokeratine
Ergebnis	Mit Erfolg teilgenommen (90%)
Messzeitraum	November 2014
Datenerhebung	November 2014
Rechenregeln	Zählstatistik
Referenzbereiche	>80% erfolgreich
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.bv-pathologie.de/html/quip.thml

Leistungsbereich	Prädiktive Diagnostik
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Her-2/neu in situ Hybridisierung
Ergebnis	Mit Erfolg teilgenommen (100%)
Messzeitraum	November 2014
Datenerhebung	November 2014
Rechenregeln	Zählstatistik
Referenzbereiche	>80% erfolgreich
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.bv-pathologie.de/html/quip.thml

Leistungsbereich	Prädiktive Diagnostik
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Her-2/neu in situ Hybridisierung Mammakarzinom – Her2-Monitor
Ergebnis	Im Konfidenzintervall (14,5%)
Messzeitraum	ständig
Datenerhebung	ständig
Rechenregeln	Levy-Jennings-Statistik
Referenzbereiche	Konfidenzintervall für alle Fälle aller teilnehmenden Institute
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://webhost1.mh-hannover.de/pat/Anmeldung1.htm

Leistungsbereich	Prädiktive Diagnostik
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Ki67, Proliferation
Ergebnis	Mit Erfolg teilgenommen (95%)
Messzeitraum	August 2014
Datenerhebung	August 2014
Rechenregeln	Zählstatistik
Referenzbereiche	>80% erfolgreich
Vergleichswerte	
Quellenangaben	http://www.bv-pathologie.de/html/quip.html

Leistungsbereich	Klinische Obduktionen
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Obduktionsquote / Bekannte Grundleiden / Unbekannte Grundleiden / Vollständige oder teilweise Übereinstimmung der Todesursache
Ergebnis	4,9 % / 70% / 30% / 40%
Messzeitraum	01.01.2014 - 31.12.2014
Datenerhebung	01.01.2014 - 31.12.2014
Rechenregeln	Zählstatistik
Referenzbereiche	keine
Vergleichswerte	Obduktionsquote: 1% bis >30% Andere Indikatoren: keine
Quellenangaben	Friemann J: Klinische Obduktionen. Pathologe 31 (2010):256-267

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

	Mindestmenge	Erbrachte Menge
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	71
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	10	15

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

- Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei kollagengedeckter und periostgedeckter autologer Chondrozytenimplantation am Kniegelenk (CQ09)
- Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei matrixassoziierte autologer Chondrozytenimplantation (ACI-M) am Kniegelenk (CQ10)
- Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchaortenaneurysma (CQ01)
- Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen – Perinataler Schwerpunkt (CQ07)

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V

Nr.		Anzahl
1.	Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen	177
2.	Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 3]	123
3.	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben [Zähler von Nr. 2]	118



Städtisches Klinikum
Dresden

Friedrichstadt

Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

Akademisches Lehrkrankenhaus
der Technischen Universität Dresden
Friedrichstraße 41
01067 Dresden

Telefon: 0351 480-0
E-Mail: info@khdf.de
www.klinikum-dresden.de