

Evangelisches Krankenhaus Oldenburg



Abbildung:
Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg: Blick auf den Hubschrauberlandeplatz aus der Vogelperspektive

Strukturierter Qualitätsbericht

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

für das Berichtsjahr 2017

Inhaltsverzeichnis

Einleitung.....	8
Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses	10
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses.....	11
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers	12
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus.....	12
A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	12
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.....	12
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	14
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit	15
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses	16
A-8.1 Forschung und akademische Lehre.....	16
A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen	16
A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus	16
A-10 Gesamtfallzahlen	17
A-11 Personal des Krankenhauses	17
A-11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	17
A-11.2 Pflegepersonal	18
A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik	22
A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal	22
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung.....	23
A-12.1 Qualitätsmanagement.....	23
A-12.1.1 Verantwortliche Person	23
A-12.1.2 Lenkungsgremium	23
A-12.2 Klinisches Risikomanagement	24
A-12.2.1 Verantwortliche Person	24
A-12.2.2 Lenkungsgremium	24
A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen.....	24
A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems	25
A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen:	25
A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements:	26
A-12.3.1 Hygienepersonal:.....	26
A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene.....	26
A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen.....	26
A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie.....	27
A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden	27
A-12.3.2.4 Händedesinfektion	28
A-12.3.2.5 Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)	28
A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement.....	28
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	29
A-13 Besondere apparative Ausstattung	30
Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten	31
B-1 Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie	32
B-1.1 Allgemeine Angaben	32

B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	32
B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung.....	32
B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit.....	33
B-1.5 Fallzahlen	33
B-1.6 Diagnosen nach ICD.....	33
B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	33
B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	33
B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	33
B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	33
B-1.11 Personelle Ausstattung	34
B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	34
B-1.11.2 Pflegepersonal	35
B-2 Frauenklinik Abteilung Gynäkologie.....	36
B-2.1 Allgemeine Angaben	36
B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	36
B-2.3 Medizinische Leistungsangebote.....	36
B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit.....	37
B-2.5 Fallzahlen	37
B-2.6 Diagnosen nach ICD.....	37
B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	38
B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	38
B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	39
B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	40
B-2.11 Personelle Ausstattung	40
B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	40
B-2.11.2 Pflegepersonal	41
B-3 Frauenklinik Abteilung Geburtshilfe.....	42
B-3.1 Allgemeine Angaben	42
B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	42
B-3.3 Medizinische Leistungsangebote.....	42
B-3.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit.....	43
B-3.5 Fallzahlen	43
B-3.6 Diagnosen nach ICD.....	43
B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	44
B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	44
B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	45
B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	45
B-3.11 Personelle Ausstattung	45
B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	45
B-3.11.2 Pflegepersonal	46
B-4 Universitätsklinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde.....	48
B-4.1 Allgemeine Angaben	48
B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	48
B-4.3 Medizinische Leistungsangebote.....	48
B-4.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit.....	49
B-4.5 Fallzahlen	50
B-4.6 Diagnosen nach ICD.....	50

B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	50
B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	51
B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	51
B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	52
B-4.11 Personelle Ausstattung	52
B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen	52
B-4.11.2 Pflegepersonal	53
B-5 Institut für Krankenhaushygiene Oldenburg	55
B-5.1 Allgemeine Angaben	55
B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	55
B-5.3 Medizinische Leistungsangebote	55
B-5.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	56
B-5.5 Fallzahlen	56
B-5.6 Diagnosen nach ICD	56
B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	56
B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	56
B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	57
B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	57
B-5.11 Personelle Ausstattung	57
B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen	57
B-5.11.2 Pflegepersonal	58
B-6 Klinik für Innere Medizin	59
B-6.1 Allgemeine Angaben	59
B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	59
B-6.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	60
B-6.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	61
B-6.5 Fallzahlen	61
B-6.6 Diagnosen nach ICD	61
B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	62
B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	63
B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	63
B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	63
B-6.11 Personelle Ausstattung	63
B-6.11.1 Ärzte und Ärztinnen	63
B-6.11.2 Pflegepersonal	64
B-7 Universitätsklinik für Neurochirurgie	66
B-7.1 Allgemeine Angaben	66
B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	66
B-7.3 Medizinische Leistungsangebote	66
B-7.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	67
B-7.5 Fallzahlen	67
B-7.6 Diagnosen nach ICD	67
B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	68
B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	69
B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	69
B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	69
B-7.11 Personelle Ausstattung	69

B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	69
B-7.11.2 Pflegepersonal	70
B-8 Universitätsklinik für Neurologie.....	73
B-8.1 Allgemeine Angaben	73
B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	73
B-8.3 Medizinische Leistungsangebote	73
B-8.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit.....	74
B-8.5 Fallzahlen	74
B-8.6 Diagnosen nach ICD.....	74
B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	75
B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	76
B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	76
B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	76
B-8.11 Personelle Ausstattung	76
B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	76
B-8.11.2 Pflegepersonal	77
B-9 Klinik für Neurologische Intensivmedizin und Frührehabilitation.....	80
B-9.1 Allgemeine Angaben	80
B-9.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	80
B-9.3 Medizinische Leistungsangebote	80
B-9.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit.....	81
B-9.5 Fallzahlen	81
B-9.6 Diagnosen nach ICD.....	81
B-9.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	82
B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	82
B-9.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	83
B-9.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	83
B-9.11 Personelle Ausstattung	83
B-9.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	83
B-9.11.2 Pflegepersonal	84
B-10 Interdisziplinäres Palliativzentrum.....	86
B-10.1 Allgemeine Angaben	86
B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	86
B-10.3 Medizinische Leistungsangebote	86
B-10.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit.....	86
B-10.5 Fallzahlen	87
B-10.6 Diagnosen nach ICD	87
B-10.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	87
B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	88
B-10.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	88
B-10.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	88
B-10.11 Personelle Ausstattung	89
B-10.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	89
B-10.11.2 Pflegepersonal	90
B-11 Klinik für Plastische, Ästhetische, Rekonstruktive und Handchirurgie.....	92
B-11.1 Allgemeine Angaben	92

B-11.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	92
B-11.3 Medizinische Leistungsangebote	92
B-12.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit.....	94
B-12.5 Fallzahlen	94
B-12.6 Diagnosen nach ICD	94
B-11.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	95
B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	95
B-11.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	95
B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	96
B-11.11 Personelle Ausstattung.....	97
B-11.11.1 Ärzte und Ärztinnen	97
B-11.11.2 Pflegepersonal.....	98
B-12 Institut für Radiologie und Neuroradiologie	100
B-12.1 Allgemeine Angaben	100
B-12.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	100
B-12.3 Medizinische Leistungsangebote	100
B-12.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit.....	101
B-12.5 Fallzahlen	101
B-12.6 Diagnosen nach ICD.....	101
B-12.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	101
B-12.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	102
B-12.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	102
B-12.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	102
B-12.11 Personelle Ausstattung	102
B-12.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	102
B-13 Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie.....	104
B-13.1 Allgemeine Angaben	104
B-13.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	104
B-13.3 Medizinische Leistungsangebote	104
B-13.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit.....	105
B-13.5 Fallzahlen	105
B-13.6 Diagnosen nach ICD.....	106
B-13.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	106
B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	107
B-13.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	107
B-13.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	108
B-13.11 Personelle Ausstattung	108
B-13.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	108
B-13.11.2 Pflegepersonal	109
B-14 Zentrum für Notfallmedizin am Evangelischen Krankenhaus Oldenburg.....	111
B-14.1 Allgemeine Angaben	111
B-14.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	111
B-14.3 Medizinische Leistungsangebote	111
B-14.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit.....	113
B-14.5 Fallzahlen	114
B-14.6 Diagnosen nach ICD	114
B-14.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	114

B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	114
B-14.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	114
B-14.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	114
B-14.11 Personelle Ausstattung	115
B-14.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	115
B-14.11.2 Pflegepersonal	116
Teil C - Qualitätssicherung	118
C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V.....	118
C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate.....	118
C-1.2 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren der QSKH-RL.....	119
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V.....	153
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V.....	153
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung....	153
C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V.....	155
C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")	155
C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V.....	156

Einleitung

Oldenburg, den 31.12.2018

Sehr geehrte Leser,

Sie sollen genau wissen, was wir wie, wie oft und mit welchen Ergebnissen machen. Wir arbeiten im Evangelischen Krankenhaus Oldenburg deshalb seit Jahren mit verschiedenen Methoden der externen und internen Qualitätssicherung und verfügen über ein effektives Qualitätsmanagementsystem zur ständigen Verbesserung unserer Organisationsentwicklung und Leistungserbringung.

Seit der Gründung im Jahr 1890 stehen im Evangelischen Krankenhaus Oldenburg die Menschen im Mittelpunkt. Und das sind jährlich bei einer aktuellen Kapazität von 440 Betten insgesamt 56.200 Patienten aller Krankenkassen und Krankenversicherungen, denen die bestmögliche Medizin, Pflege und Seelsorge zu Gute kommt. Stationär behandelt werden rund 18.800 Patienten, die ambulanten Notfälle, Behandlungen und Operationen summieren sich auf etwa 37.400 im Jahr. Unser Leistungsspektrum umfasst die ambulante Versorgung, die akutstationäre Behandlung sowie die Frührehabilitation im Bereich neurologischer und neurochirurgischer Erkrankungen als Teil einer umfassenden Behandlungskette.

Unsere Schwerpunkte sind weit über die Region hinaus anerkannt. Dazu gehören ein Neurozentrum einschließlich einer Schlaganfall-Einheit („Stroke Unit“) und einem Leistungsspektrum neuroradiologischer Interventionen sowie eine Universitätsklinik für Hals-Nasen-Ohren Heilkunde mit der Spezialisierung zur Cochlear-Implantat Versorgung. In unserem Medizinischen Versorgungszentrum (MEVO) arbeiten Fachärzte aus der Neurochirurgie, der Neurologie, der Phoniatrie und Pädaudiologie, der Plastischen und Handchirurgie. Wir sind Gesellschafter des Hörzentrums Oldenburg, einem An-Institut an der Universität Oldenburg, und somit in die Bereiche Forschung, Lehre und spezielle Patientenversorgung eingebunden.

Sinnvolle Kooperationen nützen unseren Patienten. Wir sind Teil eines Versorgungsnetzwerkes und betreiben gemeinsam mit dem Klinikum Oldenburg und dem Pius-Hospital Oldenburg ein Rehabilitations-Zentrum zur stationären, teilstationären und ambulanten Rehabilitation mit den Indikationen Kardiologie, Neurologie und Orthopädie. Außerdem sind wir Mitgesellschafter der Karl-Jaspers-Klinik in Wehnen, Fachkrankenhaus für Psychiatrie und Psychotherapie. Die Zertifizierung zum überregionalen Traumazentrum (ÜTZ) mit der Systemführerschaft im Traumanetzwerk Oldenburg-Ostfriesland ermöglicht es, Schwerverletzte und große Zahlen von Verletzten jetzt noch schneller und sicherer zu versorgen. Um alle benötigten Fachdisziplinen der Notfallmedizin abzudecken, kooperiert das Evangelische Krankenhaus mit der Universitätsklinik für Viszeralchirurgie des Pius-Hospitals Oldenburg. Im Bereich der neurovaskulären Medizin wird die Kooperation zwischen dem Evangelischen Krankenhaus Oldenburg und fünf weiteren Kliniken der zukünftig noch verstärkt.

Wir arbeiten auf dem neuesten Stand wissenschaftlicher Erkenntnisse. Deshalb ist für uns eine enge Verzahnung mit Forschungseinrichtungen unverzichtbar. Wir sind Medizinischer Campus der Carl-von-Ossietzky-Universität Oldenburg und verfügen im Rahmen der fachlichen Schwerpunkte über mehrere Universitätskliniken. Damit sind wir Teil der European Medical School Oldenburg-Groningen (EMS) und übernehmen auch Verantwortung für die akademische Ausbildung des medizinischen Nachwuchses.

Wir investieren in die Zukunft: Durch die laufenden Baumaßnahmen wird die Zentrale Notaufnahme - schon jetzt eine der größten in Niedersachsen - deutlich erweitert und verfügt dann über eine noch modernere Intensivstation mit 40 Betten und Hybrid-OP.

Unsere Stärke sind unsere hochqualifizierten und engagierten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter. Sie bringen jeden Tag für jeden Patienten medizinische Versorgung und christliche Nächstenliebe in Einklang.

Sie können sich mit diesem Qualitätsbericht bestmöglich informieren und orientieren. Sollten noch Fragen offen bleiben, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Alles Gute für Sie!

Armin Sülberg
Vorstand

Weitere ausführliche Informationen finden Sie unter www.evangelischeskrankenhaus.de.

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person:

Name	Position	Telefon	Fax	Email
Jelto Ihmels	Qualitätsmanagement beauftragter	0441 236 441	0441 236 420	jelto.ihmels@ evangelisches krankenhaus.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

Name	Position	Telefon	Fax	Email
Armin Sülberg	Vorstand	0441 236 200	0441 236 420	vorstandssekretariat@ evangelisches krankenhaus.de

Link zur Homepage des Krankenhauses:
<http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses



Abbildung: Eingangshalle Evangelisches Krankenhaus Oldenburg / Namenszug am Eingang

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

IK-Nummern des Krankenhauses: 260340784
 Standortnummer des Krankenhauses: 00

Hausanschrift: Evangelisches Krankenhaus Oldenburg, Steinweg 13 – 17, 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 - 0
 Fax: 0441 / 236 - 429

E-Mail: info@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Vorstand des Krankenhauses:

Titel:	Vorname:	Name:	Position:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
	Armin	Sülberg	Vorstand	0441 / 236 - 200	0441 / 236 - 420	vorstandssekretariat@evangelischeskrankenhaus.de

Ärztliche Leitung des Krankenhauses:

Titel:	Vorname:	Name:	Position:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
Dr. med.	Alexander	Poppinga	Medizinischer Direktor	0441 / 236 - 6100	0441 / 236 - 6109	direktorium@evangelischeskrankenhaus.de

Pflegedienstleitung des Krankenhauses:

Titel:	Vorname:	Name:	Position:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
	Dominik	Honecker	Pflegedirektor	0441 / 236 - 6100	0441 / 236 - 6109	direktorium@evangelischeskrankenhaus.de

Verwaltungsleitung des Krankenhauses:

Titel:	Vorname:	Name:	Position:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
Dipl.-Kfm.	Christian	Gutendorf	Kaufmännischer Direktor	0441 / 236 - 6100	0441 / 236 - 6109	direktorium@evangelischeskrankenhaus.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name: Evangelische Krankenhausstiftung Oldenburg
 Art: freigemeinnützig

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum: Ja
 Universität: Drei Universitätskliniken sind Teil des Medizinischen Campus der Universität Oldenburg

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

trifft nicht zu / entfällt

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot
MP02	Akupunktur
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare
MP04	Atemgymnastik/-therapie
MP05	Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern
MP06	Basale Stimulation
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)
MP14	Diät- und Ernährungsberatung
MP15	Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege
MP18	Fußreflexzonenmassage
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik
MP21	Kinästhetik
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung
MP23	Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie
MP24	Manuelle Lymphdrainage

MP25	Massage
MP26	Medizinische Fußpflege
MP27	Musiktherapie
MP28	Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie
MP29	Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie
MP33	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik
MP36	Säuglingspflegekurse
MP37	Schmerztherapie/-management
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen
MP40	Spezielle Entspannungstherapie
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot
MP43	Stillberatung
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie
MP45	Stomatherapie/-beratung
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen
MP50	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik
MP51	Wundmanagement
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen
MP53	Aromapflege/-therapie
MP54	Asthmaschulung
MP55	Audiometrie/Hördiagnostik
MP56	Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung

MP57	Biofeedback-Therapie
MP59	Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining
MP60	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)
MP61	Redressionstherapie
MP63	Sozialdienst
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit
MP65	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien
MP66	Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen
MP67	Vojtathherapie für Erwachsene und/oder Kinder
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege
MP69	Eigenblutspende

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	URL	Kommentar / Erläuterung
NM01	Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum			
NM02	Ein-Bett-Zimmer			
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle			
NM05	Mutter-Kind-Zimmer			
NM07	Rooming-in			
NM09	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)			
NM10	Zwei-Bett-Zimmer			
NM11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle			
NM14	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	1,00 EUR pro Tag (max)		1,- Euro Grundgebühr pro Tag zzgl. maximal 1,60 pro Tag für Inbetriebnahme
NM15	Internetanschluss am Bett/im Zimmer	1,00 EUR pro Tag (max)		
NM17	Rundfunkempfang am Bett	0,00 EUR pro Tag (max)		

NM18	Telefon am Bett	1,00 EUR pro Tag (max) ins deutsche Festnetz 0,15 EUR pro Minute ins deutsche Festnetz 0,00 EUR bei eingehenden Anrufen		
NM19	Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer			abschließbare Nachtschränke
NM40	Empfangs- und Begleitsdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen			
NM42	Seelsorge			
NM49	Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen			
NM60	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen			
NM65	Hotelleistungen			
NM66	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)	Vegetarische Küche, Schweinefleischfreie Ernährung, auf Anfrage sind auch andere Kostformen möglich		
NM67	Andachtsraum			
NM68	Abschiedsraum			

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit
BF04	Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF11	Besondere personelle Unterstützung
BF12	Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin
BF14	Arbeit mit Piktogrammen
BF17	geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)
BF18	OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische

BF20	Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
BF23	Allergenarme Zimmer
BF24	Diätetische Angebote
BF25	Dolmetscherdienst
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
FL01	Dozenten/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten
FL02	Dozenten/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten
FL07	Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien
FL08	Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher
FL09	Doktorandenbetreuung

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar / Erläuterung
HB01	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	Das Krankenhaus verfügt über 75 Ausbildungsplätze in der Gesundheits- und Krankenpflege.
HB07	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)	

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Anzahl der Betten 397

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fallzahl:	18817
Teilstationäre Fallzahl:	0
Ambulante Fallzahl:	35972

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	
185,14	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	
183,14	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	
2	
Ambulante Versorgung:	
0	
Stationäre Versorgung:	
185,14	

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	
96,54	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	
94,54	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	
2	
Ambulante Versorgung:	
0	
Stationäre Versorgung:	
96,54	

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

40,00

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V):

Anzahl Personen:	
0	

Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind:

Anzahl Vollkräfte:
0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
0

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:
0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
0

A-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:
393,35
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
393,35
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
393,35

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

Anzahl Vollkräfte:
143,41
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
143,41
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
143,41

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen:

Anzahl Vollkräfte:
3,36
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
3,36
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
3,36

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

Anzahl Vollkräfte:
1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
1
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
1

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen:

Anzahl Vollkräfte:
32,59
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
32,59
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
32,59

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

Anzahl Vollkräfte:
13,09
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
13,09
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
13,09

Beleghebammen und Belegentbindungspfleger:

Beleghebamme und Belegentbindungspfleger:
19

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen:

Anzahl Vollkräfte:
3,62
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
3,62
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
3,62

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

Anzahl Vollkräfte:
3,62
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
3,62
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
3,62

Medizinische Fachangestellte:

Anzahl Vollkräfte:
8,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
8,33
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
8,33

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

Anzahl Vollkräfte:
2,97
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
2,97
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
2,97

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
38,50

A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

trifft nicht zu / entfällt

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl (Vollkräfte)	Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis	Ambulante Versorgung	Stationäre Versorgung	Kommentar/ Erläuterung
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin	18,24	18,24	0	0	18,24	
SP09	Heilpädagogin und Heilpädagoge	1,22	1,22	0	0	1,22	Neurorehabilitation
SP13	Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin	0,75	0,75	0	0	0,75	
SP14	Logopäde und Logopädin/ Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	10,4	10,4	0	0	10,4	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	3,55	3,55	0	0	3,55	
SP16	Musiktherapeut und Musiktherapeutin	0,75	0,75	0	0	0,75	
SP20	Pädagoge und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin	5,37	5,37	0	0	5,37	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	45,52	45,52	0	7,25	38,27	
SP23	Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe	6,07	6,07	0	0	6,07	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	10,21	10,21	0	0	10,21	
SP28	Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement	4	4	0	0	4	
SP30	Hörgeräteakustiker und Hörgeräteakustikerin	1,96	1,96	0	0	1,96	

SP32	Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta	32,56	32,56	0	0	32,56	
SP42	Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie	6,56	6,56	0	0	6,56	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF)	3,77	3,77	0	0	3,77	
SP56	Medizinisch-technischer Radiologie-assistent und Medizinisch-technische Radiologieassistentin (MTRA)	22,51	22,51	0	0	22,51	

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Titel, Vorname, Nachname:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Email:
Jelto Ihmels	Qualitätsmanagement beauftragter	0441 236 441	0441 236 420	jelto.ihmels@ evangelisches krankenhaus.de

A-12.1.2 Lenkungsremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht?	Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche:	Tagungsfrequenz des Gremiums:
Ja	Vorstand, Qualitätsmanagementbeauftragter, Pflegekraft, Arzt, Therapeut, Mitarbeiter Krankenpflegeschule, Mitarbeitervertreter, Verwaltungsmitarbeiter, Seelsorger	Andere Frequenz

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement :

Entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement

A-12.2.2 Lenkungsgremium

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

Ja – wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Qualitätsmanagementhandbuch 2018-04-19
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	
RM03	Mitarbeiterbefragungen	
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Dienstanweisung Notfall-Management 2007-10-01
RM05	Schmerzmanagement	Akutschmerztherapie und PONV 2016-04-28
RM06	Sturzprophylaxe	Verfahrensanweisung Sturzmanagement 2011-05-31
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Qualitätsmanagementhandbuch 2018-04-19
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Verfahrensanweisung Freiheitsentziehende Maßnahmen (FeM) 2017-01-09
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Verfahrensanweisung Einsatz aktiver Medizinprodukte 2016-11-11
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	<input checked="" type="checkbox"/> Tumorkonferenzen <input checked="" type="checkbox"/> Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen <input checked="" type="checkbox"/> Palliativbesprechungen <input checked="" type="checkbox"/> Qualitätszirkel
RM11	Standards zur sicheren Medikamentenvergabe	Verfahrensanweisung Umgang mit Arzneimitteln 2017-02-28

RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen	
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten	
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwartetem Blutverlust	Verfahrensanweisung Patientensicherheit bei operativen Eingriffen 2010-10-25
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Verfahrensanweisung Patientensicherheit bei operativen Eingriffen 2010-10-25
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Verfahrensanweisung Patientenidentifikation 2016-05-17
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Qualitätsmanagementhandbuch 2018-04-19

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswegigen Fehlermeldesystems

Existiert ein einrichtungswegiges Fehlermeldesystem?	Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?	Tagungsfrequenz:	Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit:
Ja	Ja	monatlich	Im Jahr 2017 wurde unter anderem Maßnahmen zur Sturzprophylaxe ausgebaut. Dazu zählen die Beschaffung zahlreicher Schwerlastgeräte sowie das Anbringen zusätzlicher Lehnen. Es wurden außerdem die Messungen von Parametern bei motorisch unruhigen Patienten optimiert.

Nr.	Einrichtungswegiges Fehlermeldesystem:	Zusatzangaben:
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	2013-01-01
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	monatlich
IF03	Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	monatlich

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen:

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem:
Nein

A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements:

A-12.3.1 Hygienepersonal:

Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen:	Kommentar/ Erläuterung:
1	Zusätzlich eine Oberärztin für das Antibiotic Stewardship.
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen:	Kommentar/ Erläuterung:
13	
Hygienefachkräfte (HFK):	Kommentar/ Erläuterung:
2	
Hygienebeauftragte in der Pflege:	Kommentar/ Erläuterung:
31	

Eine Hygienekommission wurde eingerichtet: Ja

Tagungsfrequenz der Hygienekommission: halbjährlich

Vorsitzender der Hygienekommission:

Titel:	Vorname:	Nachname:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Email:
Dr.	Alexander	Poppinga	Medizinischer Direktor	0441 236 6100	0441 236 6109	direktorium@evangelischeskrankenhaus.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor?	Ja
---	----

Der Standard thematisiert insbesondere

Hygienische Händedesinfektion	Ja
Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	Ja
Beachtung der Einwirkzeit	Ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe	Ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel	Ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube	Ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz	Ja

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch	Ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	Ja
Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor?	Ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor?	Ja
Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst?	Ja
Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert?	Ja
Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt vor?	Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe	Ja
Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	Ja
Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe?	Ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert?	Ja
Die standardisierte Antibiotikaphylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft?	Ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor?	Ja
--	----

Der interne Standard thematisiert insbesondere:

Hygienische Händedesinfektion (vor, gegebenenfalls während und nach dem Verbandwechsel)	Ja
Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	Ja
Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Nein
Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundaufgabe	Ja
Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	Teilweise
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	Ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben?	Ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen	54 ml/Patiententag
Ist eine Intensivstation vorhanden?	Ja
Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Intensivstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben?	Ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen	122 ml/Patiententag
Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen?	Ja

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

Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html)?	Ja
Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden).	Ja
Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen?	Ja
Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen?	Ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Hygienebezogene Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar/ Erläuterung
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	<input checked="" type="checkbox"/> HAND-KISS <input checked="" type="checkbox"/> ITS-KISS <input checked="" type="checkbox"/> OP-KISS	
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	EurHealth-1Health	
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Zertifikat Gold	
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		

HM09	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		Zusätzlich e-learning zum Thema Händehygiene
------	---	--	--

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
Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	Ja
Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	Ja
Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren	Ja
Patientenbefragungen	Ja
Einweiserbefragungen	Nein

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement:

Titel:	Vorname:	Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
Dr.	Jens	Mehrhardt	Beschwerdemanagement	0441 236 6052		beschwerde@evangelischeskrankenhaus.de

Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin:

Vorname:	Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
Ursula	Hopf	Patientenfürsprecherin	0441 236 6053	pfs@evangelischeskrankenhaus.de

A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA01	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	Spezielle Software zur gezielten Darstellung von Blutgefäßen und Durchblutung (Perfusion). Knochendichtemessung
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	
AA14	Gerät für Nierenersatzverfahren	Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)	Ja	
AA15	Gerät zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung		Ja	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder	Nein	Spezielle Sequenzen zur Korrektur von Bewegungen bei schwer erkrankten Patienten, die nicht ausreichend ruhig liegen können. Spezielle Sequenzen zur Darstellung der magnetischen Suszeptibilität (unter anderem Abgrenzung von Blutungen und Verkalkungen). Spezielle Sequenzen und Software...
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamicischer Messplatz	Harnflussmessung	Nein	
AA38	Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Ja	Die Beatmungsplätze sind mit differenzierten Beatmungsgeräten ausgestattet.
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden	Ja	
AA47	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja	
AA69	Linksherzkatheterlabor		Ja	
AA70	Behandlungsplatz für mechanische Thrombektomie bei Schlaganfall		Ja	

Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten



Abbildung: Mitarbeiter des Evangelischen Krankenhauses Oldenburg bei ihren Aufgaben

B-1 Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie

B-1.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Nicht bettenführende Abteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 3790

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
3601	Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin
3617	Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie
3650	Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie
3753	Schmerztherapie

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Prof. Dr. Christian Byhahn	Chefarzt Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie	0441 / 236 - 406	0441 / 236 - 214	anaesthesie@ evangelisches krankenhaus.de

B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie
VI20	Intensivmedizin
VI40	Schmerztherapie
VI42	Transfusionsmedizin
VN23	Schmerztherapie

VX00	Allgemein- und Regionalanästhesie
VX00	Organspenderkonditionierung
VX00	Postoperative Visite
VX00	Postoperativer Schmerzdienst
VX00	Prämedikationssprechstunde

B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-1.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 0
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-1.6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Schmerzambulanz
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Ambulante Anästhesie

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-1.11 Personelle Ausstattung

B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:
35,86
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
35,86
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
35,86

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:
19,89
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
19,89
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
19,89

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

40,00

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V):

Anzahl Personen:
0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ01	Anästhesiologie

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin

B-1.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:
0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:
0
Ambulante Versorgung:
0
Stationäre Versorgung:
0

B-2 Frauenklinik Abteilung Gynäkologie

B-2.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 2425

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Dr. Hansjörg Augenstein	Chefarzt Gynäkologie und Geburtshilfe	0441 / 236 - 251	0441 / 236 - 927	frauenklinik@ evangelisches krankenhaus.de

B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-2.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VG00	Dysplasiesprechstunde	(Muttermund- und Genitalveränderungen)
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	Brustultraschall und Stanzbiopsie
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	Brustultraschall und Stanzbiopsie
VG05	Endoskopische Operationen	
VG06	Gynäkologische Chirurgie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	

VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG15	Spezialsprechstunde	
VG16	Urogynäkologie	
VG18	Gynäkologische Endokrinologie	

B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-2.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 882
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-2.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
N81	239	Genitalprolaps bei der Frau
N39	89	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
D25	82	Leiomyom des Uterus
O21	47	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft
N83	41	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri
O20	27	Blutung in der Frühschwangerschaft
D27	26	Gutartige Neubildung des Ovars
O99	21	Sonstige Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
N84	19	Polyp des weiblichen Genitaltraktes
N80	14	Endometriose
N92	14	Zu starke, zu häufige oder unregelmäßige Menstruation
O00	14	Extrauterin gravidität
O34	13	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane
O06	11	Nicht näher bezeichneter Abort
C54	9	Bösartige Neubildung des Corpus uteri
N70	9	Salpingitis und Oophoritis
O26	9	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind
O60	9	Vorzeitige Wehen und Entbindung
O03	8	Spontanabort
R10	8	Bauch- und Beckenschmerzen

B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-704	536	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik
5-932	247	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung
5-683	178	Uterusexstirpation [Hysterektomie]
5-690	75	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]
5-593	63	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]
5-469	60	Andere Operationen am Darm
1-672	58	Diagnostische Hysteroskopie
5-651	47	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe
5-653	43	Salpingoovariektomie
5-657	43	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung
5-682	32	Subtotale Uterusexstirpation
1-661	26	Diagnostische Urethrozystoskopie
5-681	26	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus
5-702	26	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes
3-226	25	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
5-599	25	Andere Operationen am Harntrakt
3-225	24	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
5-549	20	Andere Bauchoperationen
5-594	19	Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation [Schlingenoperation]

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Inkontinenzsprechstunde
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Myomsprechstunde

AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Ultraschallsprechstunde
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Dysplasiesprechstunde
AM07	Privatambulanz	

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-690	168	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]
1-672	98	Diagnostische Hysteroskopie
1-472	32	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri
5-651	26	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe
5-671	26	Konisation der Cervix uteri
5-711	21	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)
5-702	18	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes
5-681	16	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus
1-471	12	Biopsie ohne Inzision am Endometrium
5-469	9	Andere Operationen am Darm
5-573	9	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase
1-694	6	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
5-653	5	Salpingoovariektomie
5-657	5	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung
5-870	5	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe
5-660	< 4	Salpingotomie
5-666	< 4	Plastische Rekonstruktion der Tuba uterina
5-691	< 4	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers
5-758	< 4	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]
5-881	< 4	Inzision der Mamma
5-401	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
5-585	< 4	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra
5-663	< 4	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]
8-100	< 4	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie

B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-2.11 Personelle Ausstattung

B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
5,28	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
5,28	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
5,28	167

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
2,47	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
2,47	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
2,47	357

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-2.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
8,69	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
8,69	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
8,69	101

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ02	Diplom
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst
PQ13	Hygienefachkraft
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP08	Kinästhetik
ZP16	Wundmanagement

B-3 Frauenklinik Abteilung Geburtshilfe

B-3.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 2500

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Dr. Hansjörg Augenstein	Chefarzt Gynäkologie und Geburtshilfe	0441 / 236 - 251	0441 / 236 - 927	frauenklinik@ evangelisches krankenhaus.de

B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-3.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VG00	Wassergeburten
VG09	Pränataldiagnostik und -therapie
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
VG12	Geburtshilfliche Operationen
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
VG15	Spezialsprechstunde
VG19	Ambulante Entbindung

B-3.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-3.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 2819
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-3.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
Z38	889	Lebendgeborene nach dem Geburtsort
O70	297	Damriss unter der Geburt
P08	284	Störungen im Zusammenhang mit langer Schwangerschaftsdauer und hohem Geburtsgewicht
O68	277	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand]
O69	127	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Nabelschnurkomplikationen
O80	109	Spontangeburt eines Einlings
O71	96	Sonstige Verletzungen unter der Geburt
O34	86	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane
P05	86	Intrauterine Mangelentwicklung und fetale Mangelernährung
O42	77	Vorzeitiger Blasensprung
O64	60	Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien des Fetus
O32	48	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Lage- und Einstellungsanomalie des Fetus
P07	45	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert
O60	40	Vorzeitige Wehen und Entbindung
O48	38	Übertragene Schwangerschaft
O72	18	Postpartale Blutung
O75	18	Sonstige Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung, anderenorts nicht klassifiziert
O47	15	Frustrane Kontraktionen [Unnütze Wehen]
O63	15	Protrahierte Geburt
O26	14	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind

B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
9-262	1360	Postnatale Versorgung des Neugeborenen
5-758	792	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]
9-260	749	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt
5-749	459	Andere Sectio caesarea
8-910	266	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
1-242	185	Audiometrie
5-728	126	Vakuumentbindung
5-756	79	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal)
9-261	79	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt
5-738	45	Episiotomie und Naht
9-280	38	Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes
8-510	33	Manipulation am Fetus vor der Geburt
8-560	19	Lichttherapie
5-727	17	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage
5-663	10	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]
5-730	10	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]
8-800	10	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
5-690	7	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]
8-930	5	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes

B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Ultraschallsprechstunde
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Übertragungskontrollen
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Geburtsplanungssprechstunde

AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Vorsorgeuntersuchungen
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Ambulante Entbindung
AM07	Privatambulanz	

B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-3.11 Personelle Ausstattung

B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
5,37	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
5,37	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
5,37	525

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
2,46	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
2,46	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
2,46	1146

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
40,00

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V):

Anzahl Personen:
0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-3.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
12,35	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
12,35	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
12,35	228

Beleghebammen und Belegentbindungspfleger:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
19	148

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ02	Diplom
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst
PQ13	Hygienefachkraft
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ15	Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege
PQ16	Familienhebamme
PQ20	Praxisanleitung

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP08	Kinästhetik
ZP16	Wundmanagement

B-4 Universitätsklinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-4.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 2600

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
2690	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde A
2691	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde B

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefärzte:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Prof. Dr. Andreas Radeloff	Chefarzt Universitätsklinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	0441 / 236 - 398	0441 / 236 - 260	hno@evangelischeskrankenhaus.de
Dr. Rüdiger Schönfeld	Chefarzt Phoniatrie und Pädaudiologie	0441 / 236 - 398	0441 / 236 - 260	pho@evangelischeskrankenhaus.de

B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-4.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VA02	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
VH00	Anpassung von Hörgeräten
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes

VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres
VH04	Mittelohrchirurgie
VH05	Cochlearimplantation
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres
VH07	Schwindeldiagnostik/-therapie
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen
VH11	Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln
VH12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege
VH13	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
VH14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren
VH23	Spezialsprechstunde
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen
VH25	Schnarchoperationen
VH26	Laserchirurgie
VH27	Pädaudiologie
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin
VK25	Neugeborenencreening
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
VZ00	Ästhetische Nasenchirurgie, Facelift
VZ01	Akute und sekundäre Traumatologie
VZ05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
VZ10	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich
VZ14	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen

B-4.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-4.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 3343
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-4.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
J35	529	Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel
J32	231	Chronische Sinusitis
J34	194	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen
H81	168	Störungen der Vestibularfunktion
J38	158	Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes, anderenorts nicht klassifiziert
H71	128	Cholesteatom des Mittelohres
R04	103	Blutung aus den Atemwegen
J36	98	Peritonsillarabszess
H90	93	Hörverlust durch Schallleitungs- oder Schallempfindungsstörung
C32	92	Bösartige Neubildung des Larynx
H91	86	Sonstiger Hörverlust
R13	65	Dysphagie
G51	62	Krankheiten des N. facialis [VII. Hirnnerv]
J03	61	Akute Tonsillitis
H65	58	Nichteitrige Otitis media
D11	54	Gutartige Neubildung der großen Speicheldrüsen
H66	54	Eitrige und nicht näher bezeichnete Otitis media
K11	49	Krankheiten der Speicheldrüsen
H74	40	Sonstige Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes
J37	35	Chronische Laryngitis und Laryngotracheitis

B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-242	4691	Audiometrie
1-208	1097	Registrierung evozierter Potentiale
1-611	475	Diagnostische Pharyngoskopie
1-247	459	Olfaktometrie und Gustometrie
1-245	453	Rhinomanometrie
1-610	428	Diagnostische Laryngoskopie
5-215	396	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]

5-200	358	Parazentese [Myringotomie]
5-281	271	Tonsillektomie (ohne Adenotomie)
3-200	265	Native Computertomographie des Schädels
5-189	262	Andere Operationen am äußeren Ohr
5-214	259	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums
1-630	231	Diagnostische Ösophagoskopie
5-195	211	Tympanoplastik (Verschluss einer Trommelfellperforation und Rekonstruktion der Gehörknöchelchen)
1-243	207	Phoniatrie
5-221	202	Operationen an der Kieferhöhle
5-222	200	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle
5-285	198	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)
1-613	174	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop
3-221	170	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel

B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	
AM08	Notfallambulanz (24h)	
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	Medizinisches Versorgungszentrum

B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-200	144	Parazentese [Myringotomie]
5-285	98	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)
5-216	32	Reposition einer Nasenfraktur
5-250	6	Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge
5-300	6	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx
5-259	< 4	Andere Operationen an der Zunge
5-260	< 4	Inzision und Schlitzung einer Speicheldrüse und eines Speicheldrüsenausführungsganges
5-273	< 4	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle
1-586	< 4	Biopsie an Lymphknoten durch Inzision
5-212	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase

5-242	< 4	Andere Operationen am Zahnfleisch
5-401	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
5-902	< 4	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle

B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-4.11 Personelle Ausstattung

B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
16,39	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
16,39	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
16,39	204

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
9,22	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
9,22	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
9,22	363

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ18	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
AQ19	Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF33	Plastische Operationen

B-4.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
16,67	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
16,67	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
16,67	201

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
2	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
2	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
2	1672

Medizinische Fachangestellte:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
2	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
2	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
2	1672

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ02	Diplom
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst
PQ13	Hygienefachkraft
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP08	Kinästhetik
ZP16	Wundmanagement

B-5 Institut für Krankenhaushygiene Oldenburg

B-5.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Nicht bettenführende Organisationseinheit
 Fachabteilungsschlüssel: 3790

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Dr. Jörg Herrmann	Direktor Institut für Krankenhaushygiene Oldenburg	0441 / 236 - 396	0441 / 236 - 633	joerg.herrmann@ evangelisches krankenhaus.de

B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-5.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VX00	Aktive Surveillance von nosokomialen Infektionen durch die Hygienefachkräfte und Besprechung der Ergebnisse mit den Abteilungen sowie ggf. Modifikationen im Hygienemanagement
VX00	Ausbruchmanagement in Kooperation mit dem Gesundheitsamt Oldenburg
VX00	Beratung der Krankenhausleitung in allen Fragen der Krankenhaushygiene und Infektionsprävention
VX00	Beratung von Patienten (und Angehörigen) mit multiresistenten Erregern
VX00	Durchführung der Sitzungen der Hygienekommission (Vorsitz: Medizinischer Direktor)
VX00	Durchführung krankenhaushygienischer Begehungen und Hygiene-Audits
VX00	Durchführung von internen und externen Fortbildungsveranstaltungen
VX00	Erarbeitung und Aktualisierung von Desinfektionsplänen
VX00	Erfassung des Antibiotika-Verbrauchs in Krankenhäusern nach § 23 Abs. 4 Satz 2 IfSG
VX00	Erfassung von Erregern mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen nach § 23 Abs.4 IfSG, Bewertung und Interpretation
VX00	Erstellung und Aktualisierung des Hygieneplans nach § 23 Abs.5 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

VX00	Externe Beratung von medizinischen Einrichtungen (Kliniken, Reha-Kliniken, MVZ, ZSVA u.a.) durch die Krankenhaushygieniker und Hygienefachkräfte des Instituts.
VX00	Fachspezifische Schulung der und Kooperation mit den Hygienebeauftragten
VX00	Festlegung und Durchführung von Überwachungsuntersuchungen (Desinfektions- und Sterilisationsgeräte, Endoskope, RLT-Anlage)
VX00	Festlegung und Implementierung von spezifischen Hygienemaßnahmen bei Epidemien/Endemien mit speziellen Erregern (Vogelgrippe, Neue Influenza, EHEC u.a.)
VX00	Festlegung von Isolierungsmaßnahmen (Tbc, Noroviren, Rotaviren, C. difficile u.a.)
VX00	Fortlaufende Analyse und Umsetzung aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse und nationaler wie internationaler Regelungen
VX00	Hygienemanagement bei Patienten mit multiresistenten Erregern (MRSA / ORSA, VRE, ESBL/MRGN)
VX00	Hygienemanagement im OP und anderen Funktionsabteilungen
VX00	Koordination des Ausbruchmanagement-Teams (Hygienekommission plus Amtsarzt)
VX00	Krankenhaushygienische Beratung bei Baumaßnahmen (Bauplanung, Klimatechnik, Festlegung von Staubschutzmaßnahmen)
VX00	Mitarbeit in der Artikelkommission bei der Beschaffung von Medizinprodukten
VX00	Mitarbeit in der Arzneimittelkommission mit dem Schwerpunkt Antibiotika und Antimykotika
VX00	Organisatorische Leitung und Implementierung der „Aktion Saubere Hände“
VX00	Surveillance nosokomialer Infektionen
VX00	Umsetzung der Qualitätsziele des Euregionalen Netzwerkes für Patientensicherheit und Infektionsschutz im Rahmen des deutsch-niederländischen EurHealth-1Health
VX00	Überwachung des Trinkwassers nach der Trinkwasserverordnung gemeinsam mit der Technischen Abteilung
VX00	Überwachung von Desinfektions- und Sterilisationsmaßnahmen

B-5.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-5.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 0
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-5.6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-5.11 Personelle Ausstattung

B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
2	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
2	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
2	

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
2	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
2	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
2	

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
40,00

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V):

Anzahl Personen:
0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):
AQ22	Hygiene und Umweltmedizin
AQ23	Innere Medizin
AQ39	Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie

B-5.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
2	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
2	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
2	

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ13	Hygienefachkraft

B-6 Klinik für Innere Medizin

B-6.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 0100

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
0103	Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie
0107	Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie
0108	Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie
0152	Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten
3601	Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin

Zugänge:

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefärztin:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Prof. Dr. Pia Lebiecz	Chefärztin Innere Medizin und internistische Intensivmedizin	0441 / 236 - 242	0441 / 236 - 926	medizinische-klinik@ evangelisches krankenhaus.de

B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-6.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	Kooperationsvereinbarung mit dem Klinikum Oldenburg zur Kardiologie, die die Behandlung im Rahmen einer Verfahrensanleitung bei Patienten mit Notwendigkeit zum Herzkatheter regelt.
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	Durchführung der nicht invasiven kardiologischen Untersuchungen, ggf. auf der Überwachungsstation oder Intensivstation. Teilnahme am DMP-Projekt KHK.
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	Ein Schwerpunkt liegt in der Diagnostik und Therapie entzündlicher Gefäßveränderungen, wobei das komplette Spektrum der Diagnostik und Therapie vorhanden ist.
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	Gemäß gemeinsamer Verfahrensanleitung mit dem Neurozentrum (Qualitätsprojekt Schlaganfall).
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	In der Klinik werden ernährungsmedizinische Fragestellungen von Ärzten mit der Zusatzbezeichnung „Ernährungsmedizin“ bearbeitet. Besonderer Wert wird darauf gelegt, bei einer durch die Ernährung mitbedingten Organstörung ein ernährungsmedizinisches Konzept zu ...
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Schwerpunkt liegt bei Infektionserkrankungen und auf dem Gebiet der chronisch obstruktiven Lungenerkrankung mit akuter Verschlechterung. Teilnahme am DMP-Projekt COPD.
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI20	Intensivmedizin	Diagnostik und Behandlung interdisziplinären Station mit allen Möglichkeiten der Intensivtherapie. Dialysebehandlung in Kooperation mit Partnern vor Ort.

VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	Umsetzung strukturierter Behandlungspfade: Dazu gehört die frühzeitige Erarbeitung eines Gesamtkonzepts unter Einbezug des Sozialdienstes und der Abteilung für Physiotherapie sowie ein strukturiertes Entlassungsmanagement.
VI38	Palliativmedizin	In der Palliativmedizin werden alle Möglichkeiten einschließlich psychologischer und sozialmedizinischer Betreuung vorgehalten. Es werden Patienten interdisziplinär palliativmedizinisch behandelt. Es werden vorwiegend Patienten mit Tumorerkrankungen oder sonst terminalen Organerkrankungen behandelt.

B-6.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-6.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 1982
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-6.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
I50	125	Herzinsuffizienz
J18	109	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
I10	89	Essentielle (primäre) Hypertonie
I48	82	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
R55	79	Synkope und Kollaps
F10	78	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
E86	66	Volumenmangel
A41	57	Sonstige Sepsis
J44	55	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
N39	52	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
E11	39	Diabetes mellitus, Typ 2
J15	36	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert
K52	36	Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis

K29	33	Gastritis und Duodenitis
I95	30	Hypotonie
J69	30	Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen
E87	28	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts
F19	28	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen
I63	28	Hirnfarkt
A09	25	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs

B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
9-984	505	Pflegebedürftigkeit
3-200	444	Native Computertomographie des Schädels
8-930	263	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
9-200	152	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen
1-632	147	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
3-222	128	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3-22x	124	Andere Computertomographie mit Kontrastmittel
8-98f	119	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
3-226	118	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
3-225	117	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
8-831	111	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
1-440	96	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
8-706	90	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
8-700	80	Offenhalten der oberen Atemwege
1-207	75	Elektroenzephalographie (EEG)
8-144	74	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
3-052	67	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
8-800	67	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
8-701	61	Einfache endotracheale Intubation
8-854	61	Hämodialyse

B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz
AM08	Notfallambulanz (24h)
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-6.11 Personelle Ausstattung

B-6.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
15,82	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
15,82	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
15,82	125

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
6,99	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
6,99	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	

Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
6,99	284

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):
AQ23	Innere Medizin
AQ28	Innere Medizin und Kardiologie

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF14	Infektiologie
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin

B-6.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
27,8	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
27,8	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
27,8	71

Medizinische Fachangestellte:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
1,05	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
1,05	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
1,05	1888

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst
PQ13	Hygienefachkraft
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik
ZP16	Wundmanagement

B-7 Universitätsklinik für Neurochirurgie

B-7.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 1700

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
3617	Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Dr. Frerk Meyer	Chefarzt der Universitätsklinik für Neurochirurgie	0441 / 236 - 257	0441 / 236 - 449	neurochirurgie@evangelischeskrankenhaus.de

B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:
Ja

B-7.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
VC43	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis)
VC44	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen
VC45	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule
VC46	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark
VC47	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels
VC48	Chirurgie der intraspinalen Tumoren
VC49	Chirurgie der Bewegungsstörungen

VC50	Chirurgie der peripheren Nerven
VC51	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen
VC54	Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen
VC58	Spezialsprechstunde
VC65	Wirbelsäulenchirurgie
VC70	Kinderneurochirurgie
VC71	Notfallmedizin
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
VN09	Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens

B-7.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-7.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 1775
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-7.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M51	254	Sonstige Bandscheibenschäden
M48	158	Sonstige Spondylopathien
S06	148	Intrakranielle Verletzung
C71	89	Bösartige Neubildung des Gehirns
M54	88	Rückenschmerzen
C79	77	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
I61	67	Intrazerebrale Blutung
I67	62	Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten
M50	61	Zervikale Bandscheibenschäden
I60	55	Subarachnoidalblutung
D32	42	Gutartige Neubildung der Meningen

G91	36	Hydrozephalus
I72	29	Sonstiges Aneurysma und sonstige Dissektion
M43	28	Sonstige Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
S12	28	Fraktur im Bereich des Halses
D36	26	Gutartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
I62	26	Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung
T85	24	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate
M42	20	Osteochondrose der Wirbelsäule
S14	20	Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Halshöhe

B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
3-200	1401	Native Computertomographie des Schädels
5-984	716	Mikrochirurgische Technik
5-032	707	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis
5-831	518	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe
5-010	478	Schädeleröffnung über die Kalotte
8-930	455	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
5-83b	407	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule
3-203	384	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
5-839	327	Andere Operationen an der Wirbelsäule
8-98f	302	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
3-820	297	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
5-832	294	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule
5-021	258	Rekonstruktion der Hirnhäute
3-802	251	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
3-22x	243	Andere Computertomographie mit Kontrastmittel
5-836	241	Spondylodese
5-835	240	Knochenersatz an der Wirbelsäule
3-600	229	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße
3-220	168	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
5-015	159	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellen Gewebe

B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM08	Notfallambulanz (24h)	
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	Medizinisches Versorgungszentrum

B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-056	15	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
5-041	< 4	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven
3-600	< 4	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße
3-601	< 4	Arteriographie der Gefäße des Halses

B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-7.11 Personelle Ausstattung

B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
16,84	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
16,84	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
16,84	105

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
10,9	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
10,9	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:

0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
10,9	163

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):
AQ41	Neurochirurgie

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin

B-7.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
16,8	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
16,8	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
16,8	106

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
0,12	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0,12	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0,12	14792

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
0,78	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0,78	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0,78	2276

Medizinische Fachangestellte:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
0,02	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0,02	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0,02	88750

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ02	Diplom
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst
PQ13	Hygienefachkraft
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik
ZP16	Wundmanagement

B-8 Universitätsklinik für Neurologie

B-8.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel: 2800

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Prof. Dr. Karsten Witt	Chefarzt Neurologie	0441 / 236 - 649	0441 / 236 - 650	neurologie@ evangelisches krankenhaus.de

B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-8.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	Besonderheit: eigene Liquorzytologie
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN09	Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation	
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die	

	vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	Besondere Leistungen sind hier: 1. Möglichkeit zur Muskel- und Nervenbiopsie 2. Muskel- und Nervenultraschall 3. periphere Nervenrekonstruktion
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VN23	Schmerztherapie	
VN24	Stroke Unit	

B-8.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-8.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 3923
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-8.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
I63	1057	Hirnfarkt
G45	467	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
G40	368	Epilepsie
G43	124	Migräne
H81	113	Störungen der Vestibularfunktion
R20	85	Sensibilitätsstörungen der Haut
G35	83	Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]
G44	79	Sonstige Kopfschmerzsyndrome
R51	65	Kopfschmerz
G20	63	Primäres Parkinson-Syndrom

I61	57	Intrazerebrale Blutung
G41	56	Status epilepticus
F44	49	Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen]
F45	44	Somatoforme Störungen
R42	43	Schwindel und Taumel
R55	42	Synkope und Kollaps
G62	39	Sonstige Polyneuropathien
I67	36	Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten
G93	30	Sonstige Krankheiten des Gehirns
G61	28	Polyneuritis

B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
3-200	3401	Native Computertomographie des Schädels
1-207	2267	Elektroenzephalographie (EEG)
8-981	1444	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls
3-800	1349	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
3-22x	1336	Andere Computertomographie mit Kontrastmittel
1-208	1076	Registrierung evozierter Potentiale
3-220	1050	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
3-221	1006	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
1-206	983	Neurographie
1-204	728	Untersuchung des Liquorsystems
3-993	680	Quantitative Bestimmung von Parametern
3-820	635	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
8-83b	428	Zusatzinformationen zu Materialien
9-984	348	Pflegebedürftigkeit
3-052	336	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
8-930	286	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-836	259	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention
1-901	247	(Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik
1-613	236	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop
3-035	228	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung

B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM07	Privatambulanz	
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	Medizinisches Versorgungszentrum

B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-8.11 Personelle Ausstattung

B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
23,27	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
23,27	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
23,27	169

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
8,98	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
8,98	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
8,98	437

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):
AQ42	Neurologie
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie

B-8.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
51,43	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
51,43	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
51,43	76

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
1,23	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
1,23	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
1,23	3189

Medizinische Fachangestellte:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
1,14	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
1,14	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
1,14	3441

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ13	Hygienefachkraft
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP05	Entlassungsmanagement
ZP08	Kinästhetik
ZP16	Wundmanagement
ZP24	Deeskalationstraining
ZP29	Stroke Unit Care
ZP31	Pflegeexperte Neurologie

B-9 Klinik für Neurologische Intensivmedizin und Frührehabilitation

B-9.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 3700

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Dr. Martin Groß	Chefarzt Klinik für Neurologische Intensivmedizin und Frührehabilitation	0441 / 236 - 402	0441 / 236 - 715	nfr@evangelischeskrankenhaus.de

B-9.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-9.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VC00	Frühestmögliche interdisziplinäre Diagnostik und Therapie
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen
VI20	Intensivmedizin
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen

VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin
VN21	Neurologische Frührehabilitation
VN22	Schlafmedizin

B-9.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit
BF15	Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung
BF16	Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung
BF22	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe

B-9.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 217
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-9.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
I63	43	Hirnfarkt
G62	36	Sonstige Polyneuropathien
S06	26	Intrakranielle Verletzung
G93	25	Sonstige Krankheiten des Gehirns
G12	15	Spinale Muskelatrophie und verwandte Syndrome
I60	10	Subarachnoidalblutung
J96	8	Respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert
I61	7	Intrazerebrale Blutung
G61	5	Polyneuritis
J15	5	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert
J80	5	Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]
G40	< 4	Epilepsie

G41	< 4	Status epilepticus
G70	< 4	Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten
J95	< 4	Krankheiten der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
S22	< 4	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule
G71	< 4	Primäre Myopathien
L89	< 4	Dekubitalgeschwür und Druckzone
A41	< 4	Sonstige Sepsis
C70	< 4	Bösartige Neubildung der Meningen

B-9.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
3-200	486	Native Computertomographie des Schädels
1-207	231	Elektroenzephalographie (EEG)
8-854	222	Hämodialyse
1-613	221	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop
1-610	169	Diagnostische Laryngoskopie
1-611	168	Diagnostische Pharyngoskopie
8-552	168	Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation
8-930	162	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-98f	148	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
1-632	127	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
9-200	126	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen
8-831	121	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
5-431	112	Gastrostomie
9-404	105	Neuropsychologische Therapie
1-620	55	Diagnostische Tracheobronchoskopie
8-800	55	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
5-896	51	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
1-204	49	Untersuchung des Liquorsystems
5-916	42	Temporäre Weichteildeckung
3-052	40	Transösophageale Echokardiographie [TEE]

B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

B-9.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-9.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-9.11 Personelle Ausstattung

B-9.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
16,55	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
16,55	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
16,55	13

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
7,19	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
7,19	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
7,19	30

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):
AQ41	Neurochirurgie
AQ42	Neurologie

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin
ZF36	Psychotherapie - fachgebunden -
ZF39	Schlafmedizin
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

B-9.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
64,46	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
64,46	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
64,46	3

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
14,95	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
14,95	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
14,95	15

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ13	Hygienefachkraft
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ17	Rehabilitation
PQ20	Praxisanleitung

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP08	Kinästhetik
ZP16	Wundmanagement
ZP22	Atmungstherapie
ZP31	Pflegeexperte Neurologie

B-10 Interdisziplinäres Palliativzentrum

B-10.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 3752

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Dr. Martin Groß	Chefarzt Klinik für Neurologische Intensivmedizin und Frührehabilitation	0441 / 236 - 402	0441 / 236 - 715	nfr@evangelisches krankenhaus.de

B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-10.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VI38	Palliativmedizin
VI39	Physikalische Therapie
VI40	Schmerztherapie
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels
VX00	Palliativmedizinische Behandlung invasiv und nichtinvasiv beatmeter Patienten

B-10.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-10.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 240
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-11.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
C34	36	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
I63	22	Hirnfarkt
C50	20	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
C79	9	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
C56	8	Bösartige Neubildung des Ovars
C15	7	Bösartige Neubildung des Ösophagus
C18	7	Bösartige Neubildung des Kolons
I61	7	Intrazerebrale Blutung
C61	6	Bösartige Neubildung der Prostata
C71	6	Bösartige Neubildung des Gehirns
C16	5	Bösartige Neubildung des Magens
C25	5	Bösartige Neubildung des Pankreas
G93	5	Sonstige Krankheiten des Gehirns
S06	5	Intrakranielle Verletzung
A41	4	Sonstige Sepsis
C20	4	Bösartige Neubildung des Rektums
C53	< 4	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
C78	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
G12	< 4	Spinale Muskelatrophie und verwandte Syndrome
J18	< 4	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet

B-10.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-98e	148	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung
9-984	143	Pflegebedürftigkeit
9-200	54	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen
8-915	37	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie
3-200	21	Native Computertomographie des Schädels
8-191	13	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen
8-522	12	Hochvoltstrahlentherapie

8-800	11	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
8-153	8	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle
3-222	7	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3-225	7	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-226	7	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
5-399	7	Andere Operationen an Blutgefäßen
3-820	6	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
8-152	6	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax
3-203	5	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
5-431	5	Gastrostomie
8-831	4	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
9-404	4	Neuropsychologische Therapie
1-207	< 4	Elektroenzephalographie (EEG)

B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Neuropalliativambulanz

B-10.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-10.11 Personelle Ausstattung

B-10.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
1,58	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
1,58	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
1,58	152

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
1,58	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
1,58	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
1,58	152

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):
AQ23	Innere Medizin
AQ42	Neurologie

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin

ZF39	Schlafmedizin
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

B-10.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
6,44	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
6,44	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
6,44	37

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
2,54	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
2,54	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
2,54	94

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ13	Hygienefachkraft
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP08	Kinästhetik
ZP16	Wundmanagement
ZP20	Palliative Care
ZP22	Atmungstherapie

B-11 Klinik für Plastische, Ästhetische, Rekonstruktive und Handchirurgie

B-11.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 1900

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefärzte:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Dr. Lucian Jiga	Chefarzt Klinik für Plastische, Ästhetische, Rekonstruktive und Handchirurgie	0441 / 236 - 2560	0441 / 236 - 2569	Lucian.Jiga@ Evangelisches krankenhaus.de
Dr. Zaher Jandali	Chefarzt Klinik für Plastische, Ästhetische, Rekonstruktive und Handchirurgie	0441 / 236 - 2560	0441 / 236 - 2569	Zaher.Jandali@ Evangelisches krankenhaus.de

B-11.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-11.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VA15	Plastische Chirurgie
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen
VC24	Tumorchirurgie
VC25	Transplantationschirurgie
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken

VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren
VC30	Septische Knochenchirurgie
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
VC49	Chirurgie der Bewegungsstörungen
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
VC58	Spezialsprechstunde
VC60	Adipositaschirurgie
VC63	Amputationschirurgie
VC64	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
VC66	Arthroskopische Operationen
VC68	Mammachirurgie
VC69	Verbrennungschirurgie
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren
VD04	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut
VD08	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung
VD09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde
VD10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut
VD11	Spezialsprechstunde
VD12	Dermatochirurgie
VD20	Wundheilungsstörungen
VG04	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren
VI27	Spezialsprechstunde
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen
VK37	Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien

VO15	Fußchirurgie
VO16	Handchirurgie
VO17	Rheumachirurgie
VU12	Minimalinvasive endoskopische Operationen
VU13	Tumorchirurgie
VX00	Diagnostik und Therapie der chronischen Wunde
VZ15	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie

B-12.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-12.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 1202

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-12.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
L03	181	Phlegmone
S62	94	Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand
S66	79	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand
L98	59	Sonstige Krankheiten der Haut und der Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert
T81	52	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
S61	46	Offene Wunde des Handgelenkes und der Hand
S65	39	Verletzung von Blutgefäßen in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S68	39	Traumatische Amputation an Handgelenk und Hand
M72	33	Fibromatosen
S63	33	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S64	30	Verletzung von Nerven in Höhe des Handgelenkes und der Hand
C44	29	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
C50	24	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
L02	19	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel
L89	18	Dekubitalgeschwür und Druckzone
M79	17	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert
S56	17	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterarmes
M19	16	Sonstige Arthrose
M89	16	Sonstige Knochenkrankheiten

T23	15	Verbrennung oder Verätzung des Handgelenkes und der Hand
-----	----	--

B-11.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-896	625	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5-840	308	Operationen an Sehnen der Hand
5-916	299	Temporäre Weichteildeckung
8-190	217	Spezielle Verbandstechniken
5-900	141	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
5-902	141	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle
5-898	137	Operationen am Nagelorgan
5-911	137	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut
5-903	115	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
5-841	101	Operationen an Bändern der Hand
5-845	99	Synovialektomie an der Hand
5-850	98	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
5-921	93	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] und Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut bei Verbrennungen und Verätzungen
5-894	88	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5-892	84	Andere Inzision an Haut und Unterhaut
5-842	77	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger
5-895	77	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5-044	75	Epineurale Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär
5-907	69	Revision einer Hautplastik
5-905	65	Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Empfängerstelle

B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	Medizinisches Versorgungszentrum
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	

B-11.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-787	200	Entfernung von Osteosynthesematerial
5-790	111	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese

5-849	45	Andere Operationen an der Hand
5-795	39	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen
5-840	36	Operationen an Sehnen der Hand
5-841	31	Operationen an Bändern der Hand
5-842	29	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger
5-056	24	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
5-903	13	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
5-041	12	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven
1-697	10	Diagnostische Arthroskopie
5-796	8	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen
5-845	8	Synovialektomie an der Hand
5-212	7	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase
5-091	5	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
5-847	5	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand
5-851	4	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie
5-902	4	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle
5-044	< 4	Epineurale Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär
5-097	< 4	Blepharoplastik
5-846	< 4	Arthrodese an Gelenken der Hand
5-855	< 4	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide
1-502	< 4	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision
5-045	< 4	Interfaszikuläre Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär
5-273	< 4	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle
5-782	< 4	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe
5-812	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
5-844	< 4	Operation an Gelenken der Hand
5-850	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
5-852	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie
5-780	< 4	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch
5-811	< 4	Arthroskopische Operation an der Synovialis
5-859	< 4	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln
5-909	< 4	Andere Wiederherstellung und Rekonstruktion von Haut und Unterhaut

B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-11.11 Personelle Ausstattung

B-11.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
8,52	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
8,52	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
8,52	141

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
3,98	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
3,98	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
3,98	302

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):
AQ11	Plastische und Ästhetische Chirurgie

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF12	Handchirurgie

B-11.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
8,9	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
8,9	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
8,9	135

Medizinische Fachangestellte:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
0,15	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0,15	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0,15	8013

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ02	Diplom
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst
PQ13	Hygienefachkraft
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP08	Kinästhetik
ZP16	Wundmanagement

B-12 Institut für Radiologie und Neuroradiologie

B-12.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Nicht bettenführende Organisationseinheit
 Fachabteilungsschlüssel: 3751

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Priv.-Doz. Dr. med Christian Mathys	Chefarzt Institut für Radiologie und Neuroradiologie	0441 / 236 - 236	0441 / 236 - 486	radiologie@ evangelisches krankenhaus.de

B-12.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-12.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VR00	CT-gesteuerte Interventionen	
VR00	Endovaskuläre Schlaganfalltherapie Thrombektomie	mechanische Thrombektomie, intraarterielle Lysetherapie, Stenting extra-/intrakranieller Gefäße
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR08	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung	
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	Myelographie, Videofluoroskopische Schluckaktanalyse

VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VR15	Arteriographie	
VR16	Phlebographie	
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	Perfusionsuntersuchungen bei Durchblutungsstörungen und Tumoren
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	
VR40	Spezialsprechstunde	
VR41	Interventionelle Radiologie	CT-gesteuerte Intervention (PRT, Drainagen, Biopsien)
VR43	Neuroradiologie	
VR44	Teleradiologie	
VR46	Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen	Aneurysmcoiling, lokale Spasmolysetherapie
VR47	Tumorembolisation	

B-12.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-12.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 12.301
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-12.6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-12.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-12.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Diagnostik intrakranieller Gefäßprozesse mittels Kernspintomographie und Kernspinangiographie auf Zuweisung von niedergelassenen Neurochirurgen.	◦ Neuroradiologie (VR43)
AM07	Privatambulanz		
AM08	Notfallambulanz (24h)		

B-12.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-12.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-12.11 Personelle Ausstattung

B-12.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
12,88	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
12,88	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
12,88	955

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
8,45	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
8,45	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
8,45	1456

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):
AQ23	Innere Medizin
AQ54	Radiologie
AQ56	Radiologie, SP Neuroradiologie

B-13 Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie

B-13.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 1516

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
1600	Unfallchirurgie
2300	Orthopädie

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
PD Dr. Oliver Pieske	Chefarzt Unfallchirurgie und Orthopädie	0441 / 236 - 353	0441 / 236 - 351	unfallchirurgie@ evangelisches krankenhaus.de

B-13.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-13.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	Knie-, Schulter-, Ellenbogen- und Fußgelenksbandrekonstruktionen und Plastiken
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	
VC30	Septische Knochenchirurgie	
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	

VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	Minimal invasive Techniken
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	Minimal invasive Hüftprothetik
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	
VC63	Amputationschirurgie	
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	
VO13	Spezialsprechstunde	
VO14	Endoprothetik	
VO15	Fußchirurgie	
VO19	Schulterchirurgie	
VO20	Sportmedizin/Sporttraumatologie	
VO21	Traumatologie	

B-13.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-13.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 2434
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-13.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
S52	245	Fraktur des Unterarmes
S72	237	Fraktur des Femurs
S82	224	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
S06	222	Intrakranielle Verletzung
S42	186	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes
S32	125	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
S22	103	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule
S00	96	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
M16	73	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]
M75	65	Schulterläsionen
M17	61	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]
S92	47	Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]
S83	45	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes
S30	44	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S43	42	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels
S20	34	Oberflächliche Verletzung des Thorax
T84	32	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
S13	30	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Halshöhe
M66	27	Spontanruptur der Synovialis und von Sehnen
M70	26	Krankheiten des Weichteilgewebes im Zusammenhang mit Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck

B-13.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
3-200	545	Native Computertomographie des Schädels
3-203	498	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
5-794	450	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
3-205	355	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems
5-793	294	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
5-787	268	Entfernung von Osteosynthesematerial
5-790	246	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
9-984	235	Pflegebedürftigkeit
3-226	202	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel

5-811	195	Arthroskopische Operation an der Synovialis
3-225	194	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-222	193	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
5-900	184	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
8-930	158	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
5-820	155	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk
5-786	150	Osteosyntheseverfahren
5-814	142	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes
5-986	130	Minimalinvasive Technik
5-916	116	Temporäre Weichteildeckung
3-206	113	Native Computertomographie des Beckens

B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Ermächtigungsambulanz
AM08	Notfallambulanz (24h)	
AM09	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	Versorgung und Behandlung von Berufsunfällen

B-13.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-787	177	Entfernung von Osteosynthesematerial
5-812	91	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
5-811	31	Arthroskopische Operation an der Synovialis
8-201	18	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese
5-810	6	Arthroskopische Gelenkoperation
5-859	< 4	Anderer Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln
5-850	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
8-200	< 4	Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese
1-697	< 4	Diagnostische Arthroskopie
5-056	< 4	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
5-782	< 4	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe
5-790	< 4	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
5-795	< 4	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen

B-13.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-13.11 Personelle Ausstattung

B-13.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
18,13	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
18,13	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
18,13	134

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
8,78	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
8,78	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
8,78	277

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF15	Intensivmedizin
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie
ZF28	Notfallmedizin
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie
ZF44	Sportmedizin

B-13.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
18,7	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
18,7	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
18,7	130

Medizinische Fachangestellte:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
1	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
1	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
1	2434

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ02	Diplom
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst
PQ13	Hygienefachkraft
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP08	Kinästhetik
ZP14	Schmerzmanagement
ZP16	Wundmanagement

B-14 Zentrum für Notfallmedizin am Evangelischen Krankenhaus Oldenburg

B-14.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit
 Fachabteilungsschlüssel: 3700

Zugänge

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:	Internet:
Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg	http://www.evangelischeskrankenhaus.de

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Dr. Thomas Henke	Leitender Arzt Zentrum für Notfallmedizin am Evangelischen Krankenhaus Oldenburg	0441 / 236 - 4581	0441 / 236 - 4589	notaufnahme@ evangelisches krankenhaus.de

B-14.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

B-14.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels

VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
VC71	Notfallmedizin
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres
VH07	Schwindeldiagnostik/-therapie
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen
VH14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen

VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien
VO02	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen
VR02	Native Sonographie
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie
VR04	Duplexsonographie

B-14.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-14.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 111
 Teilstationäre Fallzahl: 0

Kommentar/Erläuterung: Insgesamt ca. 35.000 Patientenkontakte im Zentrum für Notfallmedizin am Evangelischen Krankenhaus Oldenburg

B-14.6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-14.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V	
AM08	Notfallambulanz (24h)	Zentrale Notaufnahme
AM09	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	VAV-Zulassung
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	

B-14.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

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

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
6,65	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
6,65	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
6,65	17

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
3,65	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
3,65	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
3,65	30

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):
AQ01	Anästhesiologie
AQ06	Allgemeinchirurgie
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie
AQ13	Viszeralchirurgie
AQ63	Allgemeinmedizin

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF28	Notfallmedizin
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie
ZF49	Sportmedizin

B-14.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

Anzahl Vollkräfte:	Fälle je VK/Person:
15,70	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
15,70	
Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis:	Fälle je VK/Person:
0	
Ambulante Versorgung:	Fälle je VK/Person:
0	
Stationäre Versorgung:	Fälle je VK/Person:
15,70	7

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:
38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ12	Notfallpflege
PQ13	Hygienefachkraft
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP08	Kinästhetik
ZP14	Schmerzmanagement
ZP16	Wundmanagement
ZP20	Palliative Care
ZP22	Atmungstherapie
ZP27	OP-Koordination
ZP29	Stroke Unit Care
ZP31	Pflegeexperte Neurologie

Teil C - Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate in %	Kommentar / Erläuterung
Ambulant erworbene Pneumonie	172	100,0	
Geburtshilfe	1360	99,9	
Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	141	100,0	
Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Herzschrittmacher-Implantation	6	100,0	
Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Hüftendoprothesenversorgung	162	100,0	
Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	84	100,0	
Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Karotis-Revaskularisation	48	100,0	
Knieendoprothesenversorgung	57	100,0	
Leberlebendspende	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Lebertransplantation	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Lungen- und Herz-Lungentransplantation	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Mammachirurgie	8	100,0	
Neonatologie	6	100,0	
Nierenlebendspende	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Pflege: Dekubitusprophylaxe	262	100,0	

C-1.2 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren der QSKH-RL

Qualitätsindikator	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme
Kennzahl-ID	2005
Leistungsbereich	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	98,43
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,39 / 98,48
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	172 / 161
Rechnerisches Ergebnis	93,6
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	88,91 / 96,39
Ergebnis im Berichtsjahr	U32
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	verbessert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Qualitätsindikator	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/Patient wurde nicht aus anderem Krankenhaus aufgenommen)
Kennzahl-ID	2006
Leistungsbereich	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	98,50
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,45 / 98,54
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	158 / 149
Rechnerisches Ergebnis	94,3
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	89,53 / 96,97
Ergebnis im Berichtsjahr	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 1

Qualitätsindikator	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/Patient wurde aus anderem Krankenhaus aufgenommen)
Kennzahl-ID	2007
Leistungsbereich	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	96,63
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,25 / 96,97
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	14 / 12
Rechnerisches Ergebnis	85,71
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	60,06 / 95,99
Ergebnis im Berichtsjahr	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 1

Qualitätsindikator	Behandlung der Lungenentzündung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/Patient wurde nicht aus anderem Krankenhaus aufgenommen)
Kennzahl-ID	2009
Leistungsbereich	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	95,27
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,18 / 95,35
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	122 / 113
Rechnerisches Ergebnis	92,62
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	86,57 / 96,07
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 2

Qualitätsindikator	Frühes Mobilisieren innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme von Patienten mit mittlerem Risiko, an der Lungenentzündung zu versterben
Kennzahl-ID	2013
Leistungsbereich	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	94,01
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	93,88 / 94,13
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	72 / 63
Rechnerisches Ergebnis	87,5
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	77,92 / 93,28
Ergebnis im Berichtsjahr	U32
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3

Qualitätsindikator	Feststellung des ausreichenden Gesundheitszustandes nach bestimmten Kriterien vor Entlassung
Kennzahl-ID	2028
Leistungsbereich	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	95,59
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,49 / 95,68
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	78 / 75
Rechnerisches Ergebnis	96,15
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	89,29 / 98,68
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Qualitätsindikator	Messen der Anzahl der Atemzüge pro Minute des Patienten bei Aufnahme ins Krankenhaus
Kennzahl-ID	50722
Leistungsbereich	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	96,25
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,18 / 96,32
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	162 / 145
Rechnerisches Ergebnis	89,51
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	83,84 / 93,34
Ergebnis im Berichtsjahr	A41
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	Die Ergebnisse wurden intern kommuniziert und auf die Wichtigkeit der Erhebung des Vitalparameters wurden die am Prozess Beteiligten hingewiesen.

Qualitätsindikator	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	50778
Leistungsbereich	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,04
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 1,58 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,03 / 1,05
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	172 / 33 / 29,01
Rechnerisches Ergebnis	1,14
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,83 / 1,52
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3 + 4

Qualitätsindikator	Komplikationen während oder aufgrund der Operation
Kennzahl-ID	1103
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,84
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 2,00 % (Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,77 / 0,9
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	6 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0 / 39,03
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5

Qualitätsindikator	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für ein geeignetes Herzschrittmachersystem
Kennzahl-ID	54140
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	98,28
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,19 / 98,37
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	6 / 6
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	60,97 / 100
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4 + 6

Qualitätsindikator	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für ein geeignetes Herzschrittmachersystem, das in der Mehrzahl der Fälle implantiert werden sollte
Kennzahl-ID	54141
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	96,41
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,27 / 96,54
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	6 / 4
Rechnerisches Ergebnis	66,67
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	30 / 90,32
Ergebnis im Berichtsjahr	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 1 + 6

Qualitätsindikator	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für das Einsetzen eines Herzschrittmachers aufgrund eines verlangsamten Herzschlags
Kennzahl-ID	54139
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	92,75
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	92,56 / 92,93
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	6 / 6
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	60,97 / 100
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4 + 6

Qualitätsindikator	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für ein geeignetes Herzschrittmachersystem, das in der Minderzahl der Fälle implantiert werden sollte
Kennzahl-ID	54142
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,20
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,17 / 0,24
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	6 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0 / 39,03
Ergebnis im Berichtsjahr	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 1 + 6

Qualitätsindikator	Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde
Kennzahl-ID	52311
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	1,41
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 3,00 % (Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,33 / 1,5
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	6 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0 / 39,03
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5

Qualitätsindikator	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Kennzahl-ID	51191
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,97
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 3,99 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,91 / 1,03
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	6 / 0 / 0,18
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0 / 12,86
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	Siehe Anmerkung 4
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z.B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden.

Qualitätsindikator	Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Kontrolle und zur Messung eines ausreichenden Signalausfalls der Sonden
Kennzahl-ID	52305
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	95,68
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 % (Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,61 / 95,76
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	17 / 15
Rechnerisches Ergebnis	88,24
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	65,66 / 96,71
Ergebnis im Berichtsjahr	H20
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	Siehe Anmerkung 7
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	Da auf dem Boden der steroid-medierten Einheilung der Schrittmachersonden eine Verbesserung der Reizschwelle binnen Minuten zu erwarten ist, haben wir intraoperativ die gering erhöhten Reizschwellenwerte akzeptiert.

Qualitätsindikator	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für ein geeignetes Herzschrittmachersystem, das nur in individuellen Einzelfällen gewählt werden sollte
Kennzahl-ID	54143
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	1,67
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 10,00 % (Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,58 / 1,77
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	H20
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	Siehe Anmerkung 4 + 6
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	Implantation durch externe Klinik mit eigenverantwortlicher Systemwahl.

Qualitätsindikator	Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Kaiserschnittgeburten
Kennzahl-ID	50045
Leistungsbereich	Geburtshilfe
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	ja
Einheit	%
Bundesergebnis	99,03
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,99 / 99,07
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	343 / 339
Rechnerisches Ergebnis	98,83
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	97,04 / 99,55
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 8

Qualitätsindikator	Übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen (Einlingen) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	51397
Leistungsbereich	Geburtshilfe
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,05
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,99 / 1,1
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	1276 / 5 / 2,63
Rechnerisches Ergebnis	1,9
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,81 / 4,43
Ergebnis im Berichtsjahr	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 1 + 3

Qualitätsindikator	Kaiserschnittgeburten - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	52249
Leistungsbereich	Geburtshilfe
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,99
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 1,25 (90. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,99 / 0,99
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	1322 / 329 / 405,04
Rechnerisches Ergebnis	0,81
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,74 / 0,89
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4

Qualitätsindikator	Übersäuerung des Blutes bei Frühgeborenen (Einlingen) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	51831
Leistungsbereich	Geburtshilfe
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,01
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 5,10 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,9 / 1,13
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	11,51
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	2,04 / 58,56
Ergebnis im Berichtsjahr	U31
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4

Qualitätsindikator	Gabe von Kortison bei drohender Frühgeburt (bei mindestens 2 Tagen Krankenhausaufenthalt vor Entbindung)
Kennzahl-ID	330
Leistungsbereich	Geburtshilfe
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	97,18
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,79 / 97,52
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 8

Qualitätsindikator	Zeitraum zwischen Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und Geburt des Kindes über 20 Minuten
Kennzahl-ID	1058
Leistungsbereich	Geburtshilfe
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,27
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,19 / 0,39
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	14 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0 / 21,53
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 8

Qualitätsindikator	Anwesenheit einer Kinderärztin / eines Kinderarztes bei Frühgeburten
Kennzahl-ID	318
Leistungsbereich	Geburtshilfe
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	96,97
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,76 / 97,17
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	U31
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 8

Qualitätsindikator	Übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen (Einlingen)
Kennzahl-ID	321
Leistungsbereich	Geburtshilfe
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,21
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,2 / 0,23
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	1276 / 5
Rechnerisches Ergebnis	0,39
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,17 / 0,91
Ergebnis im Berichtsjahr	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 1

Qualitätsindikator	Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	51181
Leistungsbereich	Geburtshilfe
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,02
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 2,10 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,99 / 1,04
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	892 / 16 / 12,73
Rechnerisches Ergebnis	1,26
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,78 / 2,03
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5

Qualitätsindikator	Keine Entfernung des Eierstocks bei jüngeren Patientinnen mit gutartigem Befund nach Gewebeuntersuchung
Kennzahl-ID	612
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	87,66
Referenzbereich (bundesweit)	≥ 72,82 % (5. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	87,34 / 87,98
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	39 / 37
Rechnerisches Ergebnis	94,87
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	83,11 / 98,58
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4

Qualitätsindikator	Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung
Kennzahl-ID	10211
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	8,94
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 20,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	8,5 / 9,4
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 8

Qualitätsindikator	Verletzung der umliegenden Organe während einer gynäkologischen Operation mittels Schlüssellochchirurgie – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	51906
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,02
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 4,18
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,95 / 1,09
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	100 / 0 / 0,7
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0 / 5,28
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	Siehe Anmerkung 3 + 4 + 8
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z.B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden.

Qualitätsindikator	Blasenkatheter länger als 24 Stunden
Kennzahl-ID	52283
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	2,77
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 5,59 % (90. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,67 / 2,87
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	87 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0 / 4,23
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4

Qualitätsindikator	Fehlende Gewebeuntersuchung nach Operation an den Eierstöcken
Kennzahl-ID	12874
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	1,19
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 5,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,09 / 1,31
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	31 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0 / 11,03
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 8

Qualitätsindikator	Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung bei Patientinnen bis zu einem Alter von 45 Jahren
Kennzahl-ID	52535
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	19,38
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	15,45 / 24,03
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4

Qualitätsindikator	Spezifische Komplikationen im Zusammenhang mit einer hüftgelenkerhaltenen Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Kennzahl-ID	54029
Leistungsbereich	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	1,15
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 4,37 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,07 / 1,24
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4 + 5

Qualitätsindikator	Wartezeit im Krankenhaus vor der hüftgelenkerhaltenden Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Kennzahl-ID	54030
Leistungsbereich	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	16,23
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 15,00 % (Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	15,94 / 16,53
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	84 / 11
Rechnerisches Ergebnis	13,1
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	7,47 / 21,95
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Qualitätsindikator	Patienten, die bei der Entlassung keine 50 Meter laufen können – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	54033
Leistungsbereich	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,08
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 2,35 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,06 / 1,11
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	67 / 16 / 9,16
Rechnerisches Ergebnis	1,75
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	1,12 / 2,58
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3

Qualitätsindikator	Nachblutungen oder Blutansammlungen im Operationsgebiet nach der hüftgelenkerhaltenden Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	54040
Leistungsbereich	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,73
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 3,54 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,66 / 0,79
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	4,04
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	1,38 / 11,28
Ergebnis im Berichtsjahr	U32
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3 + 4

Qualitätsindikator	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	54046
Leistungsbereich	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 2,02 (90. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,97 / 1,04
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	84 / 5 / 3,33
Rechnerisches Ergebnis	1,5
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,65 / 3,33
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3 + 4

Qualitätsindikator	Lageveränderung der Metallteile, Verschiebung der Knochenteile oder erneuter Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	54036
Leistungsbereich	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,96
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 4,92 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,87 / 1,06
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	4,33
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	1,19 / 15,06
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3 + 4

Qualitätsindikator	Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung der Gewebeprobe während der Operation bei Patientinnen und Patienten mit markiertem Operationsgebiet (Drahtmarkierung)
Kennzahl-ID	52279
Leistungsbereich	Operation an der Brust
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	96,24
Referenzbereich (bundesweit)	≥ 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,99 / 96,47
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 8

Qualitätsindikator	Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung der Gewebeprobe während der Operation bei Patientinnen und Patienten mit markiertem Operationsgebiet (Drahtmarkierung)
Kennzahl-ID	52330
Leistungsbereich	Operation an der Brust
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	99,23
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	99,1 / 99,35
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 8

Qualitätsindikator	Lymphknotenentfernung bei Brustkrebs im Frühstadium
Kennzahl-ID	2163
Leistungsbereich	Operation an der Brust
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,06
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,02 / 0,16
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 8

Qualitätsindikator	Zeitlicher Abstand zwischen der Diagnosestellung und der erforderlichen Operation beträgt unter 7 Tage
Kennzahl-ID	51370
Leistungsbereich	Operation an der Brust
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	5,18
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 18,44 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	5 / 5,36
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	U32
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 9

Qualitätsindikator	Absicherung der Diagnose vor der Behandlung mittels Gewebeuntersuchung
Kennzahl-ID	51846
Leistungsbereich	Operation an der Brust
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	97,16
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,04 / 97,28
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	U32
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Qualitätsindikator	Angebrachter Grund für eine Entfernung der Wächterlymphknoten
Kennzahl-ID	51847
Leistungsbereich	Operation an der Brust
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	96,05
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,83 / 96,25
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	verbessert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Qualitätsindikator	Rate an Patientinnen mit einem positiven HER2-Befund
Kennzahl-ID	52268
Leistungsbereich	Operation an der Brust
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	13,15
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	12,89 / 13,41
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5 + 10

Qualitätsindikator	Angebrachter Grund für das geplante, erstmalige Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks
Kennzahl-ID	54001
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	96,65
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 % (Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,56 / 96,73
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	65 / 62
Rechnerisches Ergebnis	95,38
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	87,29 / 98,42
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Qualitätsindikator	Angebrachter Grund für den Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile
Kennzahl-ID	54002
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	92,87
Referenzbereich (bundesweit)	>= 86,00 % (Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	92,56 / 93,17
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	11 / 10
Rechnerisches Ergebnis	90,91
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	62,26 / 98,38
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4

Qualitätsindikator	Wartezeit im Krankenhaus vor der hüftgelenkersetzenden Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Kennzahl-ID	54003
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	15,63
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 15,00 % (Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	15,34 / 15,93
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	92 / 15
Rechnerisches Ergebnis	16,3
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	10,14 / 25,17
Ergebnis im Berichtsjahr	H20
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Qualitätsindikator	Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz des Patienten nach der Operation zu vermeiden
Kennzahl-ID	54004
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	95,00
Referenzbereich (bundesweit)	>= 80,00 % (Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	94,9 / 95,1
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	135 / 129
Rechnerisches Ergebnis	95,56
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	90,64 / 97,95
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Qualitätsindikator	Beweglichkeit des Gelenks nach einem geplanten Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus
Kennzahl-ID	54010
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	98,01
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,95 / 98,08
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	63 / 62
Rechnerisches Ergebnis	98,41
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	91,54 / 99,72
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5

Qualitätsindikator	Patienten, die bei der Entlassung keine 50 Meter laufen können – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	54012
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,01
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 2,33 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,99 / 1,03
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	142 / 17 / 12,6
Rechnerisches Ergebnis	1,35
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,86 / 2,07
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3 + 4

Qualitätsindikator	Todesfälle während des Krankenhausaufenthaltes bei Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu sterben
Kennzahl-ID	54013
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,20
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,18 / 0,22
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	121 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0 / 3,08
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3 + 4 + 11

Qualitätsindikator	Allgemeine Komplikationen im Zusammenhang mit dem Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks, das infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Kennzahl-ID	54015
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	11,11
Referenzbereich (bundesweit)	← 24,30 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	10,85 / 11,37
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	92 / 14
Rechnerisches Ergebnis	15,22
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	9,29 / 23,94
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4 + 5

Qualitätsindikator	Allgemeine Komplikationen, die mit dem geplanten, erstmaligen Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks in Zusammenhang stehen
Kennzahl-ID	54016
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	1,62
Referenzbereich (bundesweit)	← 6,03 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,56 / 1,68
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4 + 5

Qualitätsindikator	Allgemeine Komplikationen, die im Zusammenhang mit dem Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile auftreten
Kennzahl-ID	54017
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	6,21
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 17,46 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	5,93 / 6,51
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	U32
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4 + 5

Qualitätsindikator	Spezifische Komplikationen im Zusammenhang mit dem Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks, das infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Kennzahl-ID	54018
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	4,52
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 11,11 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	4,35 / 4,69
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	92 / 7
Rechnerisches Ergebnis	7,61
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	3,73 / 14,88
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5

Qualitätsindikator	Spezifische Komplikationen, die mit dem geplanten, erstmaligen Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks in Zusammenhang stehen
Kennzahl-ID	54019
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	2,41
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 7,42 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,34 / 2,48
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5

Qualitätsindikator	Spezifische Komplikationen, die im Zusammenhang mit dem Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile auftreten
Kennzahl-ID	54120
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	11,77
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 29,42 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	11,39 / 12,15
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	11 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0 / 25,88
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5

Qualitätsindikator	Angebrachter Grund für das geplante, erstmalige Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks
Kennzahl-ID	54020
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	97,64
Referenzbereich (bundesweit)	≥ 90,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,56 / 97,72
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	50 / 50
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	92,87 / 100
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Qualitätsindikator	Angebrachter Grund für einen künstlichen Teilersatz des Kniegelenks
Kennzahl-ID	54021
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	95,93
Referenzbereich (bundesweit)	≥ 90,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,65 / 96,2
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Qualitätsindikator	Patienten, die bei Entlassung keine 50 Meter laufen können – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	54028
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,94
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 4,22 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,88 / 1
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	3,61
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,64 / 19,07
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3 + 4

Qualitätsindikator	Spezifische Komplikationen beim geplanten, erstmaligen Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks
Kennzahl-ID	54124
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	1,09
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 4,00 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,04 / 1,14
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5

Qualitätsindikator	Spezifische Komplikationen, die im Zusammenhang mit dem Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile auftreten
Kennzahl-ID	54125
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	5,01
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 14,70 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	4,71 / 5,33
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5

Qualitätsindikator	Todesfälle während des Krankenhausaufenthaltes bei Patientinnen und Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu sterben
Kennzahl-ID	54127
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,04
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,03 / 0,05
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	49 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0 / 7,27
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3 + 4

Qualitätsindikator	Angebrachter Grund für den Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile
Kennzahl-ID	54022
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	90,88
Referenzbereich (bundesweit)	>= 86,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	90,47 / 91,28
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 4

Qualitätsindikator	Beweglichkeit des Gelenks nach einem geplanten Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus
Kennzahl-ID	54026
Leistungsbereich	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	92,42
Referenzbereich (bundesweit)	>= 80,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	92,29 / 92,54
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	54 / 48
Rechnerisches Ergebnis	88,89
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	77,81 / 94,81
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5

Qualitätsindikator	Operation aufgrund einer Schädigung des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Kennzahl-ID	51838
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	1,46
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,25 / 1,7
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 1 + 5 + 12 + 13

Qualitätsindikator	Schwerwiegende Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	50050
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,88
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,79 / 0,97
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 1 + 3 + 4 + 12

Qualitätsindikator	Höhergradige Netzhautschädigung bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)- unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	50052
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,07
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,94 / 1,21
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 1 + 4 + 12 + 13

Qualitätsindikator	Schwerwiegende Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	50053
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,90
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,82 / 0,98
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 1 + 3 + 4 + 12 + 13

Qualitätsindikator	Kinder mit im Krankenhaus erworbenen Infektionen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	50060
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	ja
Einheit	
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 2,53 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,95 / 1,05
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0 / 154,19
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	Siehe Anmerkung 3 + 4
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z.B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden.

Qualitätsindikator	Operation aufgrund einer Schädigung des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	51843
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,25
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,07 / 1,46
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 1 + 3 + 4 +12 + 13
Qualitätsindikator	Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	50062
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,94
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 2,50 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,89 / 0,99
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3 + 4
Qualitätsindikator	Durchführung eines Hörtests
Kennzahl-ID	50063
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	97,81
Referenzbereich (bundesweit)	≥ 95,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,72 / 97,9
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Qualitätsindikator	Zusammengefasste Bewertung der Qualität der Versorgung von Frühgeborenen
Kennzahl-ID	51901
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,97
Referenzbereich (bundesweit)	← 2,08 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,92 / 1,02
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	

Qualitätsindikator	Schwerwiegende Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Kennzahl-ID	51076
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	3,29
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,97 / 3,64
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	

Qualitätsindikator	Höhergradige Netzhautschädigung bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Kennzahl-ID	51078
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	3,52
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,11 / 3,99
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	

Qualitätsindikator	Wachstum des Kopfes
Kennzahl-ID	52262
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	9,59
Referenzbereich (bundesweit)	← 22,20 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	9,14 / 10,05
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	

Qualitätsindikator	Schwerwiegende Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Kennzahl-ID	51079
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	5,61
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	5,14 / 6,12
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	

Qualitätsindikator	Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Kennzahl-ID	51832
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	4,19
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,83 / 4,57
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	

Qualitätsindikator	Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	51837
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,99
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,91 / 1,09
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	

Qualitätsindikator	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts eine erhebliche Schädigung der Haut durch Druck erworben haben, die bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke reicht (Grad/Kategorie 4)
Kennzahl-ID	52010
Leistungsbereich	Vorbeugung eines Druckgeschwürs
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,01
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,01 / 0,01
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	U31
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5

Qualitätsindikator	Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	11724
Leistungsbereich	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,17
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 3,95 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,06 / 1,29
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	

Qualitätsindikator	Schwerer Schlaganfall oder Tod nach dem Eingriff (mittels Katheter) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	51865
Leistungsbereich	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,05
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 4,26 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,92 / 1,2
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	0,66
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,18 / 2,18
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3 + 4 + 14

Qualitätsindikator	Angebrachter Grund für den Eingriff (mittels Katheter) bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit
Kennzahl-ID	51437
Leistungsbereich	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	98,53
Referenzbereich (bundesweit)	≥ 95,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,03 / 98,9
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	4 / 4
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	51,01 / 100
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitätsindikator	Angebrachter Grund für den Eingriff (mittels Katheter) bei einer um 50 % verengten Halsschlagader und Beschwerden
Kennzahl-ID	51443
Leistungsbereich	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	99,56
Referenzbereich (bundesweit)	≥ 95,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	99,16 / 99,77
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	16 / 16
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	80,64 / 100
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitätsindikator	Schlaganfall oder Tod während des Eingriffs (mittels Katheter) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	51873
Leistungsbereich	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 2,82 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,89 / 1,11
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	0,79
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,27 / 2,1
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 3 + 4 + 14

Qualitätsindikator	Schlaganfall oder Tod nach Operation bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit und gleichzeitiger Operation zur Überbrückung eines verengten Gefäßes
Kennzahl-ID	52240
Leistungsbereich	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	6,64
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	4,19 / 10,38
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	siehe Anmerkung 5 + 14

Qualitätsindikator	Angebrachter Grund für eine Operation bei einer um 50 % verengten Halsschlagader und Beschwerden
Kennzahl-ID	604
Leistungsbereich	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	99,82
Referenzbereich (bundesweit)	≥ 95,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	99,71 / 99,89
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	

Qualitätsindikator	Schlaganfall oder Tod während der Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Kennzahl-ID	11704
Leistungsbereich	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,10
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 2,90 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,02 / 1,19
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	

Qualitätsindikator	Angebrachter Grund für eine Operation bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit
Kennzahl-ID	603
Leistungsbereich	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	98,96
Referenzbereich (bundesweit)	≥ 95,00 % (Zielbereich)
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,78 / 99,12
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	

Anmerkung 1:

Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter Dialog und somit keine Bewertung der Einrichtungen vorgenommen.

Anmerkung 2:

In Lungenfachkliniken kann die ambulant begonnene antimikrobielle Therapie regelmäßig bei Aufnahme zur Erregerbestimmung abgesetzt werden. Dies kann zu rechnerischen Auffälligkeiten führen, muss jedoch nicht Ausdruck eines Qualitätsproblems sein.

Anmerkung 3:

Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator.

Anmerkung 4:

Die Ergebnisse dieses Qualitätsindikators sind aufgrund von Anpassungen der Rechenregel des Indikators nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <https://iqtig.org/qs-verfahren/>.

Anmerkung 5:

Zu beachten ist, dass dieses Indikatorergebnis unter Umständen nicht ausschließlich durch die jeweilige Einrichtung beeinflusst wird. So können z. B. die Erkrankungsschwere oder Begleiterkrankungen der Patientinnen und Patienten einen Einfluss auf das Ergebnis haben.

Anmerkung 6:

Die Systemwahl bei Herzschrittmacher-Implantationen wird anhand der aktuellen Leitlinien zur Herzschrittmacher- und kardialen Resynchronisationstherapie der Europäischen Gesellschaft für Kardiologie bewertet (Brignole et al. 2013). In Einzelfällen kann es zu begründeten Abweichungen von den Leitlinien kommen. Brignole, M; Auricchio, A; Baron-Esquivias, G; Bordachar, P; Boriani, G; Breithardt, O-A; et al. (2013): 2013 ESC Guidelines on cardiac pacing and cardiac resynchronization therapy. European Heart Journal 34(29): 2281-2329. DOI: 10.1093/eurheartj/eh150.

Anmerkung 7:

Bei dem vorliegenden Indikator handelt es sich um einen sogenannten Qualitätsindex. Dies bedeutet hier, dass pro Behandlungsfall mehrere Messungen bewertet werden und zudem nicht nur Fälle mit einer Herzschrittmacher-Implantation, sondern auch Fälle mit einer Revision, einem Systemwechsel oder einer Explantation des Herzschrittmachers betrachtet werden. Ziel ist es, dadurch eine erhöhte Anzahl an Messungen zu betrachten und somit das Fallzahl-Prävalenz-Problem (Heller 2010) zu reduzieren. Bei geringen Fallzahlen auf Krankenhausebene besteht das Risiko, dass rechnerische Auffälligkeiten unsystematisch (zufällig) durch wenige Einzelfälle entstehen.

Anmerkung 8:

Bei diesem Indikator handelt es sich um einen planungsrelevanten Qualitätsindikator. Die Ergebnisse zu diesem Indikator werden an die für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörden, an die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen weitergeleitet. Nähere Informationen zu den planungsrelevanten Qualitätsindikatoren sind unter folgendem Link zu finden: <https://www.iqtig.org/qs-instrumente/planungsrelevante-qualitaetsindikatoren/>

Anmerkung 9:

Werden Operationen häufig innerhalb der ersten 7 Tage nach der Diagnose durchgeführt, kann dies auf Defizite bei der Information, Aufklärung und Einbeziehung von Patientinnen und Patienten in notwendige Entscheidungen hindeuten.

Anmerkung 10:

Für diesen Indikator wurde kein Referenzbereich definiert, sodass kein Strukturierter Dialog durchgeführt und somit keine Bewertung der Krankenhäuser vorgenommen wurde. Hintergrund ist, dass derzeit keine Kenntnisse eines validen Referenzbereichs für Deutschland vorliegen. Darüber hinaus kann nicht sicher ausgeschlossen werden, dass Verständnisprobleme bezüglich des Dokumentationsbogens zu Dokumentationsfehlern geführt haben könnten. Für das Erfassungsjahr 2017 wurde der Bogen angepasst.

Anmerkung 11:

Aus den Bundesdaten konnten Risikofaktoren von Patienten ermittelt werden, die ihr Risiko, während des stationären Aufenthalts zu versterben, maßgeblich beeinflussen. Darauf konnten dann in einem zweiten Schritt die 10 % der Patientinnen und Patienten ermittelt werden, bei denen dieses Risiko besonders gering ist. Diese bilden die Grundgesamtheit für diesen Qualitätsindikator als die 10 % Patientinnen und Patienten mit „geringer Sterbewahrscheinlichkeit“.

Anmerkung 12:

Bei dieser Kennzahl handelt es sich um einen Bestandteil des Indexindikators „Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung“.

Anmerkung 13:

Als „sehr kleine Frühgeborene“ werden für diese Kennzahl Kinder mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 g oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen bezeichnet.

Anmerkung 14:

In diesem Indikator werden periprozeduralen Schlaganfällen nur Todesfälle erfasst, die während des stationären Aufenthalts auftreten. Todesfälle, die in einem Zusammenhang zum Eingriff stehen, können jedoch auch nach Entlassung bzw. Verlegung der Patientin / des Patienten auftreten. Daher kann es bei diesem Indikator zu einer Unterschätzung der Anzahl aufgetretener Ereignisse kommen.

Weitere Erläuterungen

Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse im Strukturierten Dialog nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Indikatorergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung. Die Abweichung kann auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein, in denen beispielsweise gut begründet von medizinischen Standards abgewichen wurde. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen.

Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patientenbezogene Risikofaktoren gibt (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Indikatorergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Beispielsweise kann so das Indikatorergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Ergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Die Risikofaktoren werden aus Patienteneigenschaften zusammengestellt, die im Rahmen der Qualitätsindikatorenentwicklung als risikorelevant eingestuft wurden und die praktikabel dokumentiert werden können.

Kategorie	Einstufung	Ziffer	Begründung
N	Bewertung nicht vorgesehen	01	Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
		02	Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
R	Ergebnis liegt im Referenzbereich	10	Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
H	Einrichtung auf rechnerisch auffälliges Ergebnis hingewiesen	20	Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
U	Bewertung nach Strukturiertem Dialog als qualitativ unauffällig	30	Korrekte Dokumentation wird bestätigt (Datenvalidierung)
		31	Besondere klinische Situation
		32	Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle
		33	Kein Hinweis auf Mängel der medizinischen Qualität (vereinzelte Dokumentationsprobleme)
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
A	Bewertung nach Strukturiertem Dialog als qualitativ auffällig	40	Fehlerhafte Dokumentation wird bestätigt (Datenvalidierung)
		41	Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel
		42	Keine (ausreichend erklärenden) Gründe für die rechnerische Auffälligkeit benannt
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
D	Bewertung nicht möglich, wegen fehlerhafter Dokumentation	50	Unvollzählige oder falsche Dokumentation
		51	Softwareprobleme haben eine falsche Dokumentation verursacht
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
S	Sonstiges	90	Verzicht auf Maßnahmen im Strukturierten Dialog
		91	Strukturierter Dialog noch nicht abgeschlossen
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

trifft nicht zu / entfällt

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Leistungsbereich	Versorgung von Schlaganfallpatienten auf der überregionalen Stroke Unit und im Evangelischen Krankenhaus Oldenburg.
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg betreibt eine von der DSG zertifizierte Stroke Unit und beteiligt sich an der Schlaganfalldatenbank Nordwestdeutschland.
Ergebnis	Halbjährlich erhält das Krankenhaus die Ergebnisse samt Vergleichswerte anderer Krankenhäuser.
Messzeitraum	Für jeden Behandlungsfall erfolgt die Dokumentation klar definierter Behandlungsparameter.
Datenerhebung	Die Datenerhebung erfolgt anhand von der Universität Münster (Institut für Epidemiologie) vorgegebener und klar definierter Behandlungsparameter.
Rechenregeln	Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.
Referenzbereiche	Für Behandlungsergebnisse sind Zielvorgaben formuliert.
Vergleichswerte	Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage	Nähere Auskünfte zur Schlaganfalldatenbank Nordwestdeutschland erhalten Sie unter: http://campus.uni-muenster.de/qsnd.html

Leistungsbereich	Versorgung schwer verletzter Patienten in einem überregionalen Traumazentrum. Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg nimmt die Sprecherfunktion des Traumanetzwerks Oldenburg-Ostfriesland wahr.
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg ist Teil des Überregionalen Traumazentrums Oldenburg und beteiligt sich am Traumaregister der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU).
Ergebnis	Im Jahresbericht erhält das Krankenhaus die Ergebnisse samt Vergleichswerte anderer Krankenhäuser.
Messzeitraum	Für jeden Behandlungsfall erfolgt die Dokumentation klar definierter Behandlungsparameter.
Datenerhebung	Die Datenerhebung erfolgt anhand definierter Erhebungsbögen der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU).
Rechenregeln	Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.
Referenzbereiche	Sind nicht definiert.
Vergleichswerte	Die Vergleichswerte werden aus den Gesamtdaten des Traumaregisters gebildet.
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage	Nähere Auskünfte zum Traumaregister der DGU erhalten Sie unter www.traumaregister.de

Leistungsbereich	Versorgung von Patienten mit Erkrankungen der Wirbelsäule im Level II Zentrum (nach DWG Kriterien) des Evangelischen Krankenhauses Oldenburg
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Das Krankenhaus betreibt ein von der DWG zertifiziertes Wirbelsäulenzentrum, in dem Qualitätsindikatoren, die die Versorgungs- und Ergebnisqualität abbilden, in einem Register erfasst werden.
Ergebnis	Ergebnisse werden p.a. durch ein unabhängiges Institut im Vergleich zum Datengesamtpool dargestellt.
Messzeitraum	Für jeden Behandlungsfall erfolgt die Dokumentation anhand klar definierter Behandlungsparameter.
Datenerhebung	Die Datenerhebung erfolgt standardisiert im Wirbelsäulenregister der DWG.
Rechenregeln	Die Berechnung der Ergebnisse erfolgt nach den üblichen statistischen Grundlagen.
Referenzbereiche	Für Behandlungsprozesse sind Zielvorgaben definiert.
Vergleichswerte	Ergebnisse werden mit Gesamtdatenpool verglichen. Bei Abweichungen erfolgt die Risikoadjustierung.
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage	Meyer, F; Sobottke, R, Röder: Qualitätssicherung in der Wirbelsäulen Chirurgie. (Projektbericht mit ausführlicher Beschreibung des Systems, der Prozesse sowie der Qualitätsindikatoren); www.dwg.org/wirbelsaulenregister

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V

Leistungsbereich:	Mindestmenge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmetatbestand:
Kniegelenk-Totalendoprothesen	50	53	Kein Ausnahmetatbestand (MM05)

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

trifft nicht zu / entfällt

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

		Anzahl
1.	Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	106
1.1	Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	86
1.1.1	Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	82

(*) nach den „Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus“ (siehe www.g-ba.de)