

Evangelisches Krankenhaus Oldenburg



Abbildung: Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg aus Sicht des Patientengartens.

Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V

für das Berichtsjahr 2014

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	11
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	13
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit	14
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses	15
A-8.1 Forschung und akademische Lehre:.....	15
A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen:.....	15
A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus.....	16
A-10 Gesamtfallzahlen der im Berichtsjahr behandelten Fälle:.....	16
A-11 Personal des Krankenhauses	16
A-11.1 Ärzte und Ärztinnen	16
A-11.2 Pflegepersonal	16
A-11.3 Spezielles therapeutisches Personal	17
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	17
A-12.1 Qualitätsmanagement:.....	17
A-12.1.1 Verantwortliche Person:.....	17
A-12.1.2 Lenkungsgremium:	18
A-12.2 Klinisches Risikomanagement:	18
A-12.2.1 Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement:.....	18
A-12.2.2 Lenkungsgremium:	18
A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen:.....	18
A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements:	19
A-12.3.1 Hygienepersonal:.....	19
A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene:.....	19
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement:	21
A-13 Besondere apparative Ausstattung.....	22
Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten	24
B-1 Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie	25
B-1.1 Allgemeine Angaben.....	25
B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	25
B-1.3 Medizinische Leistungsangebote	26
B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	26
B-1.5 Fallzahlen	26
B-1.6 Diagnosen nach ICD.....	26
B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	26
B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	26
B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	26
B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	27
B-1.11 Personelle Ausstattung	27
B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen	27

B-1.11.2 Pflegepersonal	27
B-1.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik.....	27
B-2 Frauenklinik Abteilung Gynäkologie.....	28
B-2.1 Allgemeine Angaben.....	28
B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	28
B-2.3 Medizinische Leistungsangebote	28
B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	29
B-2.5 Fallzahlen Frauenklinik Abteilung Gynäkologie	29
B-2.6 Diagnosen nach ICD.....	29
B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	30
B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	31
B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	31
B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	32
B-2.11 Personelle Ausstattung	32
B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen	32
B-2.11.2 Pflegepersonal	32
B-2.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik.....	33
B-3 Frauenklinik Abteilung Geburtshilfe	34
B-3.1 Allgemeine Angaben.....	34
B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	34
B-3.3 Medizinische Leistungsangebote	34
B-3.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	35
B-3.5 Fallzahlen	35
B-3.6 Diagnosen nach ICD.....	35
B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	36
B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	36
B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	37
B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	37
B-3.11 Personelle Ausstattung	37
B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen	37
B-3.11.2 Pflegepersonal	37
B-3.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik	38
B-4 Abteilung für Geriatrie.....	39
B-4.1 Allgemeine Angaben.....	39
B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	39
B-4.3 Medizinische Leistungsangebote Abteilung für Geriatrie	39
B-4.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	40
B-4.5 Fallzahlen	40
B-4.6 Diagnosen nach ICD.....	40
B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	41
B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	41
B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	41
B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	42
B-4.11 Personelle Ausstattung	42

B-4.11.1	Ärzte und Ärztinnen	42
B-4.11.2	Pflegepersonal	42
B-4.11.3	Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik.....	43
		43
B-5	Universitätsklinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	44
B-5.1	Allgemeine Angaben	44
B-5.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	44
B-5.3	Medizinische Leistungsangebote	44
B-5.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	46
B-5.5	Fallzahlen	46
B-5.6	Diagnosen nach ICD	46
B-5.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	47
B-5.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	47
B-5.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	48
B-5.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	48
B-5.11	Personelle Ausstattung	48
B-5.11.1	Ärzte und Ärztinnen	48
B-5.11.2	Pflegepersonal	49
B-5.11.3	Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik.....	49
		49
B-6	Institut für Krankenhaushygiene Oldenburg	50
B-6.1	Allgemeine Angaben	50
B-6.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	50
B-6.3	Medizinische Leistungsangebote	50
B-6.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	53
B-6.5	Fallzahlen	53
B-6.6	Diagnosen nach ICD	53
B-6.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	53
B-6.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	53
B-6.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	53
B-6.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	53
B-6.11	Personelle Ausstattung	54
B-6.11.1	Ärzte und Ärztinnen	54
B-6.11.2	Pflegepersonal	54
B-6.11.3	Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik	55
		55
B-7	Klinik für Innere Medizin	56
B-7.1	Allgemeine Angaben	56
B-7.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	56
B-7.3	Medizinische Leistungsangebote	57
B-7.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	58
B-7.5	Fallzahlen	58
B-7.6	Diagnosen nach ICD	58
B-7.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	59
B-7.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	60
B-7.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	60
B-7.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	60

B-7.11 Personelle Ausstattung	60
B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen	60
B-7.11.2 Pflegepersonal	61
B-7.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für	62
Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik	62
B-8 Universitätsklinik für Neurochirurgie	63
B-8.1 Allgemeine Angaben	63
B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	63
B-8.3 Medizinische Leistungsangebote	64
B-8.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	64
B-8.5 Fallzahlen Universitätsklinik für Neurochirurgie	64
B-8.6 Diagnosen nach ICD	65
B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	65
B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	66
B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	66
B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	66
B-8.11 Personelle Ausstattung	67
B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen	67
B-8.11.2 Pflegepersonal	67
B-8.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für	68
Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik	68
B-9 Universitätsklinik für Neurologie	69
B-9.1 Allgemeine Angaben	69
B-9.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	69
B-9.3 Medizinische Leistungsangebote	69
B-9.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	71
B-9.5 Fallzahlen	71
B-9.6 Diagnosen nach ICD	71
B-9.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	72
B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	73
B-9.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	73
B-9.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	73
B-9.11 Personelle Ausstattung	73
B-9.11.1 Ärzte und Ärztinnen	73
B-9.11.2 Pflegepersonal	74
B-9.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für	74
Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik	74
B-10 Klinik für Neurorehabilitation	75
B-10.1 Allgemeine Angaben	75
B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	75
B-10.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Neurorehabilitation	75
B-10.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	76
B-10.5 Fallzahlen	76
B-10.6 Diagnosen nach ICD	76
B-10.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	77
B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	78
B-10.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	78

B-10.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	78
B-10.11 Personelle Ausstattung	78
B-10.11.1 Ärzte und Ärztinnen	78
B-10.11.2 Pflegepersonal	78
B-10.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für	79
Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik	79
B-11 Abteilung für Palliativmedizin	80
B-11.1 Allgemeine Angaben.....	80
B-11.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	80
B-11.3 Medizinische Leistungsangebote Abteilung für Palliativmedizin	80
B-11.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	80
B-11.5 Fallzahlen	81
B-11.6 Diagnosen nach ICD.....	81
B-11.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	81
B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	82
B-11.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	82
B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	82
B-11.11 Personelle Ausstattung	83
B-11.11.1 Ärzte und Ärztinnen	83
B-11.11.2 Pflegepersonal	83
B-11.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für	84
Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik	84
B-12 Universitätsklinik für Plastische Chirurgie	85
B-12.1 Allgemeine Angaben.....	85
B-12.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	85
B-12.3 Medizinische Leistungsangebote	85
B-12.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	88
B-12.5 Fallzahlen	88
B-12.6 Diagnosen nach ICD.....	88
B-12.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	89
B-12.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	90
B-12.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	90
B-12.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	90
B-12.11 Personelle Ausstattung	91
B-12.11.1 Ärzte und Ärztinnen	91
B-12.11.2 Pflegepersonal	91
B-12.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik.....	92
B-13 Institut für Radiologie und Neuroradiologie	93
B-13.1 Allgemeine Angaben.....	93
B-13.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	93
B-13.3 Medizinische Leistungsangebote	93
B-13.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	95
B-13.5 Fallzahlen Institut für	95
B-13.6 Diagnosen nach ICD.....	95
B-13.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	95
B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	95

B-13.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	95
B-13.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	95
B-13.11	Personelle Ausstattung	96
B-13.11.1	Ärzte und Ärztinnen	96
B-13.11.2	Pflegepersonal	96
B-13.11.3	Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für	96
	Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik	96
B-14	Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie	97
B-14.1	Allgemeine Angaben	97
B-14.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	97
B-14.3	Medizinische Leistungsangebote	97
B-14.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	99
B-14.5	Fallzahlen	99
B-14.6	Diagnosen nach ICD	99
B-14.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	100
B-14.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	101
B-14.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	101
B-14.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	102
B-14.11	Personelle Ausstattung	102
B-14.11.1	Ärzte und Ärztinnen	102
B-14.11.2	Pflegepersonal	103
B-14.11.3	Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für	103
	Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik	103
Teil C	- Qualitätssicherung	104
C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137	
	SGB V	105
C-1.1	Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate	105
C-1.2	Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren der QSKH-RL	106
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	138
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP)	
	nach § 137f SGB V	138
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden	
	Qualitätssicherung	138
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2	
	SGB V	139
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1	
	Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")	139
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137	
	Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V	140

Einleitung

Oldenburg, den 31.12.2014

Sehr geehrte Leser,

Qualität ist keine Sache eines „guten Gefühls“, Qualität ist ganz konkret messbar!

Das zeigt dieser aktuelle Qualitätsbericht mit vielen Informationen zu unserer Arbeit in unterschiedlichen medizinischen Bereichen. Damit können einweisende und weiterbehandelnde Ärzte, Krankenkassen, Patienten und Angehörige genau sehen, wie differenziert das Leistungsspektrum im Evangelischen Krankenhaus Oldenburg ist.

Wir legen die Karten auf den Tisch. Wir dokumentieren exakt, wie sich unsere medizinischen und pflegerischen Stärken für das Wohl der uns anvertrauten Menschen darstellen. Schließlich wollen wir, dass die gute Entscheidung für eine Behandlung in unserem Haus auf einer fundierten Basis erfolgt.

Sie sollen genau wissen, was wir wie, wie oft und mit welchen Ergebnissen machen. Und das nach objektiven Kriterien. 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 387 Betten insgesamt 43.000 Patienten aller Krankenkassen und Krankenversicherungen, denen die bestmögliche Medizin, Pflege und Seelsorge zu Gute kommt. Stationär behandelt werden rund 17.000 Patienten, die ambulanten Notfälle, Behandlungen und Operationen summieren sich auf etwa 26.000 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, ein regionales Traumazentrum mit der Systemführerschaft im Traumanetzwerk Oldenburg-Ostfriesland 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.

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.

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
Kaufmännischer Vorstand

Dr. Rüdiger Schönfeld
Medizinischer 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@evangelischeskrankenhaus.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person:

Name	Position	Telefon	Fax	Email
Jelto Ihmels	Qualitätsmanagement-Beauftragter	0441 236 441	0441 236 420	jelto.ihmels@evangelischeskrankenhaus.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>

Ärztliche Leitung des Krankenhauses:

Titel:	Vorname:	Name:	Position:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
Dr.	Rüdiger	Schönfeld	Medizinischer Vorstand	0441 / 236 - 201	0441 / 236 - 420	ruediger.schoenfeld@evangelischeskrankenhaus.de

Pflegedienstleitung des Krankenhauses:

Titel:	Vorname:	Name:	Position:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
	Ursula	Geller	Pflegedirektorin	0441 / 236 - 6100	0441 / 236 - 6109	ursula.geller@evangelischeskrankenhaus.de

Verwaltungsleitung des Krankenhauses:

Titel:	Vorname:	Name:	Position:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
	Armin	Sülberg	Kaufmännischer Vorstand	0441 / 236 - 201	0441 / 236 - 420	armin.suelberg@evangelischeskrankenhaus.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name: Evangelische Krankenhausstiftung Oldenburg

Art: freigemeinnützig

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Ja: Universität: Vier 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
MP55	Audiometrie/Hördiagnostik
MP06	Basale Stimulation
MP56	Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)
MP14	Diät- und Ernährungsberatung
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik
MP59	Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/ Konzentrationstraining
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
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie
MP33	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:
MP60	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst
MP35	Rückenschule/ Haltungsschulung
MP37	Schmerztherapie/-management
MP63	Sozialdienst
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen
MP05	Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern
MP65	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien
MP66	Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot
MP11	Sporttherapie/Bewegungstherapie
MP43	Stillberatung
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie
MP45	Stomatherapie/-beratung
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik
MP67	Vojtathérapie für Erwachsene und/oder Kinder
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen
MP50	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik
MP51	Wundmanagement
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen
MP68	Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Leistungsangebot:	Zusatzangaben:	Kommentar / Erläuterung:
NM67	Andachtsraum		
NM01	Aufenthaltsräume		
NM66	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)	Vegetarische Küche, Schweinefleischfreie Ernährung, auf Anfrage sind auch andere Kostformen möglich	
NM02	Ein-Bett-Zimmer		
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		

Nr.	Leistungsangebot:	Zusatzangaben:	Kommentar / Erläuterung:
NM40	Empfangs- und Begleitedienst für Patienten und Besucher		
NM14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	1 EUR pro Tag (max)	1,- Euro Grundgebühr pro Tag zzgl. maximal 1,60 pro Tag für Inbetriebnahme
NM65	Hotelleistungen		
NM49	Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen		
NM15	Internetanschluss am Bett/im Zimmer	1,0 EUR pro Tag (max)	
NM05	Mutter-Kind-Zimmer / Familienzimmer		
NM07	Rooming-in		
NM17	Rundfunkempfang am Bett	0 EUR pro Tag (max)	
NM42	Seelsorge		
NM18	Telefon	1 EUR pro Tag (max) ins deutsche Festnetz 0,15 EUR pro Minute ins deutsche Festnetz 0 EUR bei eingehenden Anrufen	0,15 Euro pro Einheit
NM09	Unterbringung Begleitperson		
NM19	Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer		
NM60	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen		
NM10	Zwei-Bett-Zimmer		
NM11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit:
BF23	Allergenarme Zimmer
BF14	Arbeit mit Piktogrammen
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal
BF11	Besondere personelle Unterstützung
BF24	Diätetische Angebote

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit:
BF25	Dolmetscherdienst
BF17	geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)
BF04	Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
BF18	OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF20	Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre:

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten:
FL09	Doktorandenbetreuung
FL02	Dozenten/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen
FL01	Dozenten/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten
FL08	Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher
FL07	Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien

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.

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

387 Betten

A-10 Gesamtfallzahlen der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fallzahl: 17.324
 Teilstationäre Fallzahl: 0
 Ambulante Fallzahl: 24.829

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	156,6 Vollkräfte
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	79,4 Vollkräfte
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen
Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0 Vollkräfte

A-11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	364,3 Vollkräfte	Einschließlich der examinierten Pflegekräfte der Intensivstationen, im OP, der Anästhesie, der Notaufnahme und der Funktionsdiagnostik.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	2,9 Vollkräfte	Einschließlich Springer
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	8,3 Vollkräfte	Einschließlich Intensivstation und OP
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	19 Personen	Anzahl Personen
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	2,5 Vollkräfte	

A-11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Anzahl (Vollkräfte):
SP23	Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin	3,7
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin	14,9
SP09	Heilpädagogin und Heilpädagoge	0,5
SP30	Hörgeräteakustiker und Hörgeräteakustikerin	2
SP21	Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin	33,5
SP13	Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin	0,5
SP14	Logopäde und Logopädin/ Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	9,3
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	2,5
SP43	Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF)	3,5
SP56	Medizinisch-technischer Radiologieassistent und Medizinisch-technische Radiologieassistentin (MTRA)	19,5
SP02	Medizinischer Fachangestellter und Medizinische Fachangestellte	3,5
SP16	Musiktherapeut und Musiktherapeutin	0,5
SP20	Pädagoge und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin	5,0
SP28	Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement	4,0
SP42	Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie	5,2
SP32	Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta	36,9
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	7,3

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	Qualitätsmanagementbeauftragter	0441 236 441	0441 236 420	jelto.ihmels@evangelischeskrankenhaus.de

A-12.1.2 Lenkungsgremium:

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

Folgende Funktionen sind vertreten:

Vorstand, Qualitätsmanagementbeauftragter, Pflegekraft, Arzt, Therapeut, Mitarbeiter Krankenpflegeschule, Mitarbeitervertreter, Verwaltungsmitarbeiter, Seelsorger

Tagungsfrequenz des Gremiums: 6 x jährlich

A-12.2 Klinisches Risikomanagement:

A-12.2.1 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 – Steuergruppe Qualitätsmanagement

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen:

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems:

Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet? Ja

Tagungsfrequenz: monatlich und bei Bedarf

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit:

1. Zur Erhöhung der Patientensicherheit im OP die Abläufe verbindlich festgelegt und die Einhaltung durch die Verwendung einer OP-Checkliste sichergestellt.
2. Zur Vermeidung von Verwechslungen wurde ein Patientenarmband eingeführt, das jederzeit eine eindeutige Identifikation des Patienten möglich macht.
3. Zur besseren Überwachung der Patienten auf den Intensivstationen wurde eine neue Monitoranlage installiert.

Nummer:	Einrichtungsinternes Fehlermeldesystem:	Zusatzangaben:
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	monatlich
IF03	Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	halbjährlich

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem: Nein

A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements:

A-12.3.1 Hygienepersonal:

Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen: 2
 Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen: 10

Fachgesundheits- und Krankenpfleger und Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen bzw. Fachkindergesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen für Hygiene und Infektionsprävention – "Hygienefachkräfte" (HFK): 2
 Hygienebeauftragte in der Pflege: 25

Eine Hygienekommission wurde eingerichtet: Ja

Vorsitzender der Hygienekommission:

Titel:	Vorname:	Nachname:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Email:
Dr.	Rüdiger	Schönfeld	Medizinischer Vorstand	0441236201	0441236420	ruediger.schoenfeld@evangelischeskrankenhaus.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene:

Nummer:	Hygienebezogene Maßnahme:	Zusatzangaben:	Kommentar / Erläuterung:
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	HAND-KISS ITS-KISS MRSA-KISS OP-KISS	Zum MRSA-KISS (vergleichbare Erfassung im Rahmen des Euregionalen Qualitätssiegel)
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	a) EurSafety Health Net b) MRE Runder Tisch beim Gesundheitsamt Oldenburg	Teilnahme am deutsch-niederländischen EurSafety Health-net. Euregionales Qualitätssiegel I (MRSA-Management) erfüllt. Euregionales Qualitätssiegel II (MRGN und Antibiotic Stewardship) wird etabliert.

Nummer:	Hygienebezogene Maßnahme:	Zusatzangaben:	Kommentar / Erläuterung:
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Zertifikat Silber	Die hygienische Händedesinfektion ist die effektivste Maßnahme zur Verhinderung von Keimübertragungen. Die Aktion umfasst Mitarbeiterschulungen, Ausstattung mit Desinfektionsmittelspendern und Überprüfung der korrekten Durchführung der Händedesinfektion.
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		Aufbereitung der Medizinprodukte ist an Tochterunternehmen mit eigenem QM-System vergeben.
HM06	Regelmäßig tagende Hygienekommission	halbjährlich	Im Falle eines Ausbruchs (gehäuftes Auftreten von im Krankenhaus erworbenen Infektionen) tagt das Ausbruchsteam bestehend aus der Hygienekommission und dem Amtsarzt.
HM07	Risikoadaptiertes MRSA Aufnahmescreening		Generelles MRSA-Aufnahmescreening für alle stationäre Patienten, die > 24 Std. im Haus versorgt werden.
HM08	Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten		Die Schulungen zu multiresistenten Erregern erfolgt im Rahmen des deutsch-niederländischen EurSafety Health-Net mehrfach im Jahr.
HM09	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		Für alle neuen Mitarbeiter erfolgt eine Einführung in das Hygienemanagement. Darüber hinaus erfolgt die Schulung der Mitarbeiter zu Hygienethemen durch die Hygienebeauftragten Ärzte und Pflegekräfte der Abteilungen.

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: Nein
- 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 236 404	0441 236 420	jens.mehrhardt@evangelischeskrankenhaus.de

A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA01	Angiographiegerät/ DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	
AA38	Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Ja	Die Beatmungsplätze sind mit differenzierten Beatmungsgeräten ausgestattet.
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	
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	
AA14	Gerät für Nierenersatzverfahren		Ja	
AA15	Gerät zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung		Ja	
AA18	Hochfrequenztherapiegerät	Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	Ja	
AA47	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja	

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	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/ Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung	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

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 - 406
 Fax: 0441 / 236 - 214
 E-Mail: anaesthesie@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <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

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

B-1.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie
VX00	Allgemein- und Regionalanästhesie
VI20	Intensivmedizin
VX00	Organspenderkonditionierung
VX00	Postoperativer Schmerzdienst
VX00	Postoperative Visite
VX00	Prämedikationssprechstunde
VI40	Schmerztherapie
VN23	Schmerztherapie

B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-1.5 Fallzahlen

trifft nicht zu / entfällt

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	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Schmerzambulanz
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	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

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	32,1 Vollkräfte
davon Fachärzte und Fachärztinnen	14 Vollkräfte
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

B-1.11.2 Pflegepersonal

keine Angaben

B-1.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-2 Frauenklinik Abteilung Gynäkologie

B-2.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel: 2425

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
Telefon: 0441 / 236 - 251
Fax: 0441 / 236 - 927
E-Mail: frauenklinik@evangelischeskrankenhaus.de
Internet: <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

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

B-2.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Frauenklinik Abteilung Gynäkologie	Kommentar / Erläuterung
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	Brustultraschall und Stanzbiopsie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Frauen- klinik Abteilung Gynäkologie	Kommentar / Erläuterung
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	Brustultraschall und Stanzbiopsie
VG00	Dysplasiesprechstunde	(Muttermund- und Genitalveränderungen)
VG05	Endoskopische Operationen	
VG06	Gynäkologische Chirurgie	
VG18	Gynäkologische Endokrinologie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VG15	Spezialsprechstunde	
VG16	Urogynäkologie	

B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-2.5 Fallzahlen Frauenklinik Abteilung Gynäkologie

Vollstationäre Fallzahl: 1035
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-2.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM- Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
N81	248	Genitalprolaps bei der Frau
N39	102	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
D25	93	Leiomyom des Uterus
D27	42	Gutartige Neubildung des Ovars
O21	42	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft
O26	34	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind
N83	30	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri
N92	30	Zu starke, zu häufige oder unregelmäßige Menstruation
N70	20	Salpingitis und Oophoritis
O20	19	Blutung in der Frühschwangerschaft

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
N84	16	Polyp des weiblichen Genitaltraktes
O99	16	Sonstige Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
R10	16	Bauch- und Beckenschmerzen
K66	15	Sonstige Krankheiten des Peritoneums
O00	15	Extrauterin gravidität
O23	15	Infektionen des Urogenitaltraktes in der Schwangerschaft
N80	13	Endometriose
N95	12	Klimakterische Störungen
C54	11	Bösartige Neubildung des Corpus uteri
O02	11	Sonstige abnorme Konzeptionsprodukte

B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-704	543	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik
5-932	274	Art des verwendeten Materials für Gewebersatz und Gewebeverstärkung
5-683	225	Uterusexstirpation Hysterektomie
5-469	95	Andere Operationen am Darm
5-707	85	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes
5-690	76	Therapeutische Kürettage Abrasio uteri
5-593	73	Transvaginale Suspensionsoperation Zügeloperation
5-651	59	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe
5-653	55	Salpingoovariektomie
5-657	46	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung
5-681	40	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus
5-682	33	Subtotale Uterusexstirpation
5-702	28	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes
5-594	22	Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation Schlingenoperation
5-599	20	Andere Operationen am Harntrakt
5-549	17	Andere Bauchoperationen
5-059	13	Andere Operationen an Nerven und Ganglien
5-711	10	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-744	10	Operationen bei Extrauterin gravidität
5-685	9	Radikale Uterusexstirpation

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Inkontinenzsprechstunde
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Ultraschallsprechstunde
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Dysplasiesprechstunde
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Myomsprechstunde
AM07	Privatambulanz	

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-690	153	Therapeutische Kürettage Abrasio uteri
1-672	77	Diagnostische Hysteroskopie
5-671	36	Konisation der Cervix uteri
1-472	33	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri
5-711	25	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)
5-469	18	Andere Operationen am Darm
5-651	15	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe
1-471	9	Biopsie ohne Inzision am Endometrium
1-694	8	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
5-657	5	Adhäsioolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung
5-691	5	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers
5-870	5	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe
5-881	5	Inzision der Mamma
1-661	< 4	Diagnostische Urethrozystoskopie
5-401	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
5-631	< 4	Exzision im Bereich der Epididymis
5-653	< 4	Salpingoovariektomie
5-663	< 4	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae Sterilisationsoperation
5-681	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-702	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes

B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-2.11 Personelle Ausstattung

B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Fälle je VK/Person	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11 Vollkräfte	94,09	Angaben beziehen sich auf die gesamte Frauenklinik.
davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,3 Vollkräfte	195,28	Angaben beziehen sich auf die gesamte Frauenklinik.
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen		

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

B-2.11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	9,4 Vollkräfte	110,11
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-2.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-3 Frauenklinik Abteilung Geburtshilfe

B-3.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 2500

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 - 251
 Fax: 0441 / 236 - 927
 E-Mail: frauenklinik@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <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

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

B-3.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Frauenklinik Abteilung Geburtshilfe
VG19	Ambulante Entbindung
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
VG12	Geburtshilfliche Operationen
VG09	Pränataldiagnostik und Therapie
VG15	Spezialsprechstunde
VG00	Wassergeburten

B-3.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-3.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 2410

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-3.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
Z38	937	Lebendgeborene nach dem Geburtsort
O70	202	Dammriss unter der Geburt
O63	165	Protrahierte Geburt
O68	161	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress fetal distress fetaler Gefahrenzustand
O80	101	Spontangeburt eines Einlings (insgesamt 1179 Geburten)
O42	88	Vorzeitiger Blasensprung
O34	78	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane
P08	77	Störungen im Zusammenhang mit langer Schwangerschaftsdauer und hohem Geburtsgewicht
P07	48	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert
Q65	41	Angeborene Deformitäten der Hüfte
O48	37	Übertragene Schwangerschaft
O32	35	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Lage- und Einstellungsanomalie des Feten
O71	34	Sonstige Verletzungen unter der Geburt
O69	32	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Nabelschnurkomplikationen
O60	29	Vorzeitige Wehen und Entbindung
O64	28	Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien des Feten
O75	26	Sonstige Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung, anderenorts nicht klassifiziert
O72	22	Postpartale Blutung
O26	20	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
O36	20	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Feten

B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-749	510	Andere Sectio caesarea
5-758	501	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum (Dammriss)
8-910	196	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
5-728	89	Vakuumentbindung
5-756	80	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal)
5-738	39	Episiotomie und Naht
5-730	27	Künstliche Fruchtblasensprengung (Amniotomie)
5-663	13	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae (Sterilisationsoperation)
5-727	8	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage
5-690	7	Therapeutische Kürettage (Abrasio uteri)
5-469	4	Andere Operationen am Darm
5-657	4	Adhäsioolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung
5-541	< 4	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums
5-578	< 4	Andere plastische Rekonstruktion der Harnblase
5-589	< 4	Andere Operationen an Urethra und periurethralem Gewebe
5-651	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe
5-720	< 4	Zangenentbindung
5-740	< 4	Klassische Sectio caesarea
5-741	< 4	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal
5-759	< 4	Andere geburtshilfliche Operationen

B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Geburtsplanungssprechstunde
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Ultraschallsprechstunde
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Übertragungskontrollen

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Vorsorgeuntersuchungen
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V	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

	Anzahl	Fälle je VK/Person	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11 Vollkräfte	219,09	Angaben beziehen sich auf die gesamte Frauenklinik.
davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,3 Vollkräfte	454,72	Angaben beziehen sich auf die gesamte Frauenklinik.
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen		

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

B-3.11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	4,5 Vollkräfte	535,55

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	7,1 Vollkräfte	339,44
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0,5 Vollkräfte	4820,00
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	19 Personen	126,84
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-3.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-4 Abteilung für Geriatrie

B-4.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel: 0200

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
Telefon: 0441 / 236 - 2980
Fax: 0441 / 236 - 660
E-Mail: geriatrie@evangelischeskrankenhaus.de
Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
PD Dr. Jürgen Bauer	Leiter Geriatisches Zentrum Oldenburg	0441 / 236 - 2980	0441 / 236 - 660	juergen.bauer@ evangelisches krankenhaus.de

B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

B-4.3 Medizinische Leistungsangebote Abteilung für Geriatrie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Abteilung für Geriatrie
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Abteilung für Geriatrie
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien

B-4.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-4.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 356

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-4.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
I63	78	Hirnfarkt
S72	41	Fraktur des Femurs
E86	20	Volumenmangel
I50	18	Herzinsuffizienz
A41	10	Sonstige Sepsis
J18	9	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
J44	8	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
N39	8	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
F05	7	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt
E87	5	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts
G40	5	Epilepsie
I10	5	Essentielle (primäre) Hypertonie
I11	5	Hypertensive Herzkrankheit
I61	5	Intrazerebrale Blutung
J69	5	Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen
M80	5	Osteoporose mit pathologischer Fraktur
S06	5	Intrakranielle Verletzung
S32	5	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
E11	4	Diabetes mellitus, Typ 2

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
I21	4	Akuter Myokardinfarkt

B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
1-901	360	(Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik
8-550	160	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung
3-200	119	Native Computertomographie des Schädels
1-610	45	Diagnostische Laryngoskopie
1-611	45	Diagnostische Pharyngoskopie
1-613	45	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop
1-632	34	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
9-200	27	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen
3-222	21	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
1-207	20	Elektroenzephalographie (EEG)
3-22x	15	Andere Computertomographie mit Kontrastmittel
1-440	13	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
3-225	13	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-226	13	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
8-800	13	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
5-431	12	Gastrostomie
3-203	11	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
3-800	11	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
8-930	10	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
3-802	8	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark

B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-4.11 Personelle Ausstattung

B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Fälle je VK/Person
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	2,5 Vollkräfte	142,40
davon Fachärzte und Fachärztinnen	2 Vollkräfte	178,00
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF09	Geriatric

B-4.11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	12,4 Vollkräfte	28,71
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	
Operationstechnische Assisten- ten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik
ZP07	Geriatric
ZP16	Wundmanagement

B-4.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-5 Universitätsklinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-5.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 2600

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

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

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 - 398
 Fax: 0441 / 236 - 260
 E-Mail: hno@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefärzte:

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

B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

B-5.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Universitätsklinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
VZ00	Ästhetische Nasenchirurgie, Facelift
VZ01	Akute und sekundäre Traumatologie
VH00	Anpassung von Hörgeräten

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Universitätsklinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
VH05	Cochlearimplantation
VH14	Diagnostik und Therapie der Krankheiten der Mundhöhle
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea
VH12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege
VA02	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
VZ05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich
VZ10	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge
VH26	Laserchirurgie
VH04	Mittelohrchirurgie (Hörverbesserung, Implantierbare Hörgeräte)
VK25	Neugeborenencreening
VZ14	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres
VH27	Pädaudiologie
VH13	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich
VH25	Schnarchoperationen
VH07	Schwindeldiagnostik und –therapie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Universitätsklinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege
VH23	Spezialsprechstunde
VH11	Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln

B-5.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-5.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 3003
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-5.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
J35	584	Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel
J32	215	Chronische Sinusitis
J34	173	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen
H81	167	Störungen der Vestibularfunktion
J38	147	Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes, anderenorts nicht klassifiziert
C32	97	Bösartige Neubildung des Larynx
R04	80	Blutung aus den Atemwegen
J36	75	Peritonsillarabszess
H71	72	Cholesteatom des Mittelohres
H91	71	Sonstiger Hörverlust
H90	64	Hörverlust durch Schalleitungs- oder Schallempfindungsstörung
D11	58	Gutartige Neubildung der großen Speicheldrüsen
H65	42	Nichteitrige Otitis media
H66	40	Eitrige und nicht näher bezeichnete Otitis media
R13	38	Dysphagie
G51	37	Krankheiten des N. facialis VII. Hirnnerv
K11	37	Krankheiten der Speicheldrüsen
Z46	35	Versorgen mit und Anpassen von anderen medizinischen Geräten oder Hilfsmitteln
H04	32	Affektionen des Tränenapparates

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
H70	32	Mastoiditis und verwandte Zustände

B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-281	485	Tonsillektomie (ohne Adenotomie)
5-215	374	Operationen an der unteren Nasenmuschel (Concha nasalis)
5-200	275	Parazentese (Myringotomie)
5-214	271	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums
5-984	160	Mikrochirurgische Technik
5-285	157	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)
5-222	151	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle
5-189	146	Andere Operationen am äußeren Ohr
5-300	137	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx
5-282	123	Tonsillektomie mit Adenotomie
5-195	121	Tympanoplastik (Verschluss einer Trommelfellperforation und Rekonstruktion der Gehörknöchelchen)
5-224	113	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen
5-221	112	Operationen an der Kieferhöhle
5-262	104	Resektion einer Speicheldrüse
5-185	97	Konstruktion und Rekonstruktion des äußeren Gehörganges
5-983	91	Reoperation
5-204	69	Rekonstruktion des Mittelohres
5-205	67	Andere Exzisionen an Mittel- und Innenohr
5-202	66	Inzision an Warzenfortsatz und Mittelohr
5-194	56	Myringoplastik (Tympanoplastik Typ I)

B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-200	145	Parazentese Myringotomie
5-285	95	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)
5-216	43	Reposition einer Nasenfraktur
5-300	12	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx
5-212	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase
5-250	< 4	Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge
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
5-852	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie
5-902	< 4	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle

B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-5.11 Personelle Ausstattung

B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Fälle je VK/Person
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	13,9 Vollkräfte	216,04
davon Fachärzte und Fachärztinnen	10,9 Vollkräfte	275,50
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF33	Plastische Operationen	

B-5.11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	17,7 Vollkräfte	169,66
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	1 Vollkräfte	3003,00
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-5.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-6 Institut für Krankenhaushygiene Oldenburg

B-6.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Nicht bettenführende Abteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 3790

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 – 396
 Fax: 0441 / 236 - 633
 E-Mail: joerg.herrmann@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <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-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

B-6.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Institut für Krankenhaus- hygiene Oldenburg	Kommentar / Erläuterung
VX00	Aktive Surveillance von nosokomialen Infektionen durch die Hygienefachkräfte und Besprechung der Ergebnisse mit den Abteilungen sowie ggf. Modifikationen im Hygienemanagement	- Teilnahme an ITS-KISS - Teilnahme an OP-KISS - Teilnahme an Hand-KISS
VX00	Ausbruchsmanagement in Kooperation mit dem Gesundheitsamt Oldenburg	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Institut für Krankenhaus-hygiene Oldenburg	Kommentar / Erläuterung
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 Vorstand)	
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	- 10 Hygienebeauftragte Ärzte (pro Fachabteilung ein Arzt) - 25 Hygienebeauftragte in der Pflege (pro Station, Funktionsbereich ein Beauftragter)
VX00	Festlegung und Durchführung von Überwachungsuntersuchungen (Desinfektions- und Sterilisationsgeräte, Endoskope, RLT-Anlage)	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Institut für Krankenhaus-hygiene Oldenburg	Kommentar / Erläuterung
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 Ausbruchsmangement-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“ (siehe auch D-4)	
VX00	Surveillance nosokomialer Infektionen (siehe auch Kapitel C-4)	
VX00	Überwachung des Trinkwassers nach der Trinkwasserverordnung gemeinsam mit der Technischen Abteilung	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Institut für Krankenhaus-hygiene Oldenburg	Kommentar / Erläuterung
VX00	Überwachung von Desinfektions- und Sterilisationsmaßnahmen, Beratung der ZSVA	
VX00	Umsetzung der Qualitätsziele des Euregionalen Netzwerkes für Patientensicherheit und Infektionsschutz im Rahmen des deutsch-niederländischen EurSafety Health-net (siehe auch C-4)	

B-6.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-6.5 Fallzahlen

trifft nicht zu / entfällt

B-6.6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	1 Vollkräfte
davon Fachärzte und Fachärztinnen	1 Vollkräfte
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):
AQ22	Hygiene und Umweltmedizin
AQ39	Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie

B-6.11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	1,8 Vollkräfte	Hygienefachkräfte
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

B-6.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-7 Klinik für Innere Medizin

B-7.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 0100

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
0100	Innere Medizin
0152	Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten
0190	Innere Medizin A
0990	Rheumatologie A
3600	Intensivmedizin
3601	Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 - 240
 Fax: 0441 / 236 - 340
 E-Mail: medizinische-klinik@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Dr. Michael Schwarz-Eywill	Chefarzt Innere Medizin	0441 / 236 - 240	0441 / 236 - 340	medizinische-klinik@ evangelisches krankenhaus.de

B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

B-7.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Innere Medizin	Kommentar / Erläuterung
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (Diabetes, Schilddrüse, ..)	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 ...
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.
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	
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.
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
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.
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.
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	Folgende entzündlich-rheumatologische Erkrankungen mit Systemcharakter werden stationär behandelt: 1. Patienten mit schwer behandelbarer Rheumatoider Arthritis und Komplikationen durch die Erkrankung 2. Kollagenosen 3. Vasculitiden 4. Unklare Systemerkrankungen (z. B. Fieber unklare...
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.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Innere Medizin	Kommentar / Erläuterung
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	Gemäß gemeinsamer Verfahrensanleitung mit dem Neurozentrum (Qualitätsprojekt Schlaganfall).
VI20	Intensivmedizin	Diagnostik und Behandlung interdisziplinären Station mit allen Möglichkeiten der Intensivtherapie. Dialysebehandlung in Kooperation mit Partnern vor Ort.
VI38	Palliativmedizin	In der Palliativmedizin werden alle Möglichkeiten einschließlich der psychologischen und sozialmedizinischen Betreuung vorgehalten. Auf einer Palliativeinheit mit acht Betten werden Patienten interdisziplinär pallativ-medizinisch behandelt. Es werden vorwiegend Patienten mit Tumo...
VI27	Spezialsprechstunde	Spezialsprechstunde für Vasculitiden, Kollagenosen, Uveitis, Immunsuppression bei Lungenfibrosen und autoimmunologisch bedingten neurologischen Erkrankungen (in Kooperation mit der Klinik für Neurologie).

B-7.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-7.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 1964
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-7.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
F10	106	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
I50	94	Herzinsuffizienz
I10	66	Essentielle (primäre) Hypertonie
M31	65	Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien
I48	60	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
A41	58	Sonstige Sepsis
E86	52	Volumenmangel
J18	44	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
M05	42	Seropositive chronische Polyarthrit

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
N39	40	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
I95	38	Hypotonie
I11	33	Hypertensive Herzkrankheit
K52	33	Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis
E11	32	Diabetes mellitus, Typ 2
I21	32	Akuter Myokardinfarkt
R55	29	Synkope und Kollaps
M06	28	Sonstige chronische Polyarthritis
M35	28	Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
M79	27	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert
I26	26	Lungenembolie

B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
3-200	466	Native Computertomographie des Schädels
8-930	408	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-547	291	Andere Immuntherapie
8-980	273	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
8-542	217	Nicht komplexe Chemotherapie
3-222	207	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
1-632	174	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
3-226	137	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
3-225	135	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-22x	135	Andere Computertomographie mit Kontrastmittel
1-440	110	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
3-203	103	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
8-983	100	Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung
8-831	92	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
3-900	80	Knochendichtemessung (alle Verfahren)
1-207	75	Elektroenzephalographie (EEG)
1-650	67	Diagnostische Koloskopie

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
1-710	60	Ganzkörperplethysmographie
6-001	59	Applikation von Medikamenten, Liste 1
8-800	59	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat

B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Angebotene Leistungen
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	
AM08	Notfallambulanz (24h)	Rund um die Uhr interdisziplinär
AM07	Privatambulanz	
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	

B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-7.11 Personelle Ausstattung

B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Fälle je VK/Person
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11,4 Vollkräfte	172,28
davon Fachärzte und Fachärztinnen	2,3 Vollkräfte	853,91
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):
AQ63	Allgemeinmedizin
AQ23	Innere Medizin
AQ31	Innere Medizin und SP Rheumatologie

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin

B-7.11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Krankenpfle- ger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	24,8 Vollkräfte	79,19
Gesundheits- und Kinderkran- kenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	1 Vollkräfte	1964,00
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	
Operationstechnische Assisten- ten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

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

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-7.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-8 Universitätsklinik für Neurochirurgie

B-8.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel: 1700

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
3617	Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
Telefon: 0441 / 236 - 257
Fax: 0441 / 236 - 449
E-Mail: neurochirurgie@evangelischeskrankenhaus.de
Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefärzte:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Prof. Dr. Thomas Kretschmer	Direktor der Universitätsklinik für Neurochirurgie	0441 / 236 - 257	0441 / 236 - 449	neurochirurgie@evangelischeskrankenhaus.de
Prof. Dr. Thomas Kretschmer	Chefarzt Abteilung für Kopf- und Nerven Chirurgie, spezielle Neurochirurgische Intensivmedizin	0441 / 236 - 257	0441 / 236 - 449	neurochirurgie@evangelischeskrankenhaus.de
Dr. Frerk Meyer	Chefarzt Abteilung für Wirbelsäulenchirurgie	0441 / 236 - 257	0441 / 236 - 449	neurochirurgie@evangelischeskrankenhaus.de

B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

B-8.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Universitätsklinik für Neurochirurgie
VC51	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen
VC49	Chirurgie der Bewegungsstörungen
VC45	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule
VC44	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen
VC43	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis)
VC48	Chirurgie der intraspinalen Tumoren
VC46	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven
VC47	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen
VC54	Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
VC70	Kinderneurochirurgie
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen
VC71	Notfallmedizin
VC58	Spezialsprechstunde
VC65	Wirbelsäulenchirurgie

B-8.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-8.5 Fallzahlen Universitätsklinik für Neurochirurgie

Vollstationäre Fallzahl: 1770
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-8.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
M51	261	Sonstige Bandscheibenschäden
M54	161	Rückenschmerzen
M48	136	Sonstige Spondylopathien
S06	95	Intrakranielle Verletzung
C71	69	Bösartige Neubildung des Gehirns
C79	60	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
I60	59	Subarachnoidalblutung
I61	54	Intrazerebrale Blutung
M50	53	Zervikale Bandscheibenschäden
I62	44	Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung
M43	39	Sonstige Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
D32	34	Gutartige Neubildung der Meningen
S12	33	Fraktur im Bereich des Halses
I67	31	Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten
S22	30	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule
G91	29	Hydrozephalus
T85	28	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate
M80	26	Osteoporose mit pathologischer Fraktur
S32	26	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
D33	23	Gutartige Neubildung des Gehirns und anderer Teile des Zentralnervensystems

B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
3-200	1291	Native Computertomographie des Schädels
5-032	796	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis
5-984	636	Mikrochirurgische Technik
5-831	492	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe
5-010	429	Schädeleröffnung über die Kalotte
8-930	389	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
5-83b	387	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
8-980	379	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
3-203	376	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
3-802	359	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
5-839	334	Andere Operationen an der Wirbelsäule
3-820	278	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
5-832	278	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule
5-836	237	Spondylodese
8-931	204	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes
5-021	200	Rekonstruktion der Hirnhäute
3-600	196	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße
1-843	189	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus
5-835	156	Knochenersatz an der Wirbelsäule
8-700	146	Offenhalten der oberen Atemwege

B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-056	7	Neurolyse und Dekompression eines Nerven

B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-8.11 Personelle Ausstattung

B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Fälle je VK/Person
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	16 Vollkräfte	110,63
davon Fachärzte und Fachärztinnen	7 Vollkräfte	252,86
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin

B-8.11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	15,1 Vollkräfte	117,22
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0,4 Vollkräfte	4425,00
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0,6 Vollkräfte	2950,00
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP17	Case Management
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-8.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-9 Universitätsklinik für Neurologie

B-9.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 2800

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 - 649
 Fax: 0441 / 236 – 632
 E-Mail: neurologie@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Prof. Dr. Andreas Engelhardt	Chefarzt Neurologie	0441 / 236 - 649	0441 / 236 - 632	neurologie@ evangelisches krankenhaus.de

B-9.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

B-9.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Universitätsklinik für Neurologie	Kommentar / Erläuterung
VN03	Diagnostik und Therapie entzündlicher ZNS-Erkrankungen	Besonderheit: eigene Liquorzytologie
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VN12	Diagnostik und Therapie von degene- rativen Krankheiten des Nervensys- tems	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Universitätsklinik für Neurologie	Kommentar / Erläuterung
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
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 Nervensonografie 3. periphere Nervenrekonstruktion
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen	
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Universitätsklinik für Neurologie	Kommentar / Erläuterung
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VN23	Schmerztherapie	
VN20	Spezialsprechstunde	
VN24	Stroke Unit	

B-9.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-9.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 3477
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-9.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
I63	765	Hirnfarkt
G45	474	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
G40	456	Epilepsie
G35	132	Multiple Sklerose Encephalomyelitis disseminata
G43	119	Migräne
G44	93	Sonstige Kopfschmerzsyndrome
F45	78	Somatoforme Störungen
G62	63	Sonstige Polyneuropathien
H81	62	Störungen der Vestibularfunktion
G41	53	Status epilepticus
R20	49	Sensibilitätsstörungen der Haut
R51	44	Kopfschmerz
G20	37	Primäres Parkinson-Syndrom
I67	34	Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten
R42	32	Schwindel und Taumel
F44	29	Dissoziative Störungen Konversionsstörungen

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
I61	28	Intrazerebrale Blutung
B02	24	Zoster Herpes zoster
F10	23	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
G61	23	Polyneuritis

B-9.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
3-200	3053	Native Computertomographie des Schädels
1-207	2238	Elektroenzephalographie (EEG)
1-208	1318	Registrierung evozierter Potentiale
8-981	1211	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls
1-206	1053	Neurographie
3-800	1010	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
3-820	726	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
1-204	681	Untersuchung des Liquorsystems
3-22x	491	Andere Computertomographie mit Kontrastmittel
1-901	382	(Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik
3-823	321	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
3-220	277	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
3-221	263	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
8-930	240	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-980	215	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
1-613	206	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop
1-610	201	Diagnostische Laryngoskopie
1-611	201	Diagnostische Pharyngoskopie
8-390	172	Lagerungsbehandlung
3-802	163	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark

B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Gefäßsprechstunde
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Muskelsprechstunde
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spastik- und Dystoniesprechstunde
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz

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

	Anzahl	Fälle je VK/Person
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	23,5 Vollkräfte	147,96
davon Fachärzte und Fachärztinnen	8,4 Vollkräfte	413,93
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –

B-9.11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	38 Vollkräfte	91,50
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	1,3 Vollkräfte	2674,62
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-9.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-10 Klinik für Neurorehabilitation

B-10.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 3700

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 - 402
 Fax: 0441 / 236 - 715
 E-Mail: nfr@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

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

B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

B-10.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Neurorehabilitation

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Neurorehabilitation
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Neurorehabilitation
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
VC00	Frühestmögliche interdisziplinäre Diagnostik und Therapie
VI20	Intensivmedizin
VN21	Neurologische Frührehabilitation
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin

B-10.4 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-10.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 97
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-10.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
I63	26	Hirnfarkt
I61	17	Intrazerebrale Blutung
S06	16	Intrakranielle Verletzung
I60	9	Subarachnoidalblutung
G93	8	Sonstige Krankheiten des Gehirns
G62	4	Sonstige Polyneuropathien
A17	< 4	Tuberkulose des Nervensystems
A40	< 4	Streptokokkensepsis
B20	< 4	Infektiöse und parasitäre Krankheiten infolge HIV-Krankheit Humane Immundefizienz-Viruskrankheit
C41	< 4	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen
C71	< 4	Bösartige Neubildung des Gehirns

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
D32	< 4	Gutartige Neubildung der Meningen
G04	< 4	Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis
G06	< 4	Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome
G35	< 4	Multiple Sklerose Encephalomyelitis disseminata
G70	< 4	Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten
G91	< 4	Hydrozephalus
I62	< 4	Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung
M31	< 4	Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien
S22	< 4	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule

B-10.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
3-200	188	Native Computertomographie des Schädels
1-207	72	Elektroenzephalographie (EEG)
8-552	62	Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation
8-854	61	Hämodialyse
9-404	59	Neuropsychologische Therapie
1-901	44	(Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik
9-200	37	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen
3-800	34	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
1-613	33	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop
1-610	24	Diagnostische Laryngoskopie
1-611	24	Diagnostische Pharyngoskopie
1-632	24	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
8-930	22	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-980	22	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
3-820	18	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
5-431	18	Gastrostomie
1-205	15	Elektromyographie (EMG)
8-020	12	Therapeutische Injektion
8-700	12	Offenhalten der oberen Atemwege
5-020	10	Kranioplastik

B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

B-10.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-10.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-10.11 Personelle Ausstattung

B-10.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Fälle je VK/Person
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	6,8 Vollkräfte	14,26
davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,8 Vollkräfte	16,72
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin
ZF39	Schlafmedizin

B-10.11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	44,3 Vollkräfte	2,19

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP05	Entlassungsmanagement
ZP08	Kinästhetik
ZP12	Praxisanleitung
ZP21	Rehabilitation
ZP16	Wundmanagement

B-10.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-11 Abteilung für Palliativmedizin

B-11.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 3752

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 - 240
 Fax: 0441 / 236 - 340
 E-Mail: medizinische-klinik@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Dr. Micheal Schwarz-Eywill	Chefarzt Innere Medizin	0441 / 236 - 240	0441 / 236 - 340	medizinische-klinik @evangelisches krankenhaus.de

B-11.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

B-11.3 Medizinische Leistungsangebote Abteilung für Palliativmedizin

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Abteilung für Palliativmedizin
VI38	Palliativmedizin
VI39	Physikalische Therapie
VI40	Schmerztherapie

B-11.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-11.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 224

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-11.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
C34	27	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
C79	26	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
I50	15	Herzinsuffizienz
C78	10	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
C50	8	Bösartige Neubildung der Brustdrüse Mamma
I63	7	Hirnfarkt
J18	7	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
A41	6	Sonstige Sepsis
C25	6	Bösartige Neubildung des Pankreas
J69	6	Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen
C80	5	Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation
E86	5	Volumenmangel
C01	4	Bösartige Neubildung des Zungengrundes
C16	4	Bösartige Neubildung des Magens
C67	4	Bösartige Neubildung der Harnblase
C90	4	Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen
N17	4	Akutes Nierenversagen
A08	< 4	Virusbedingte und sonstige näher bezeichnete Darminfektionen
A81	< 4	Atypische Virusinfektionen des Zentralnervensystems
C08	< 4	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter großer Speicheldrüsen

B-11.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
8-98e	164	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung
9-200	39	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
1-774	22	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)
3-200	17	Native Computertomographie des Schädels
8-800	11	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
3-222	8	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3-225	8	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-226	8	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
8-153	8	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle
1-207	5	Elektroenzephalographie (EEG)
3-820	5	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
8-982	5	Palliativmedizinische Komplexbehandlung
1-632	4	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
3-823	4	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
8-831	4	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
1-206	< 4	Neurographie
1-242	< 4	Audiometrie
1-650	< 4	Diagnostische Koloskopie
1-651	< 4	Diagnostische Sigmoidoskopie
1-853	< 4	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle

B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

B-11.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-11.11 Personelle Ausstattung

B-11.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Fälle je VK/Person
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	2 Vollkräfte	112,00
davon Fachärzte und Fachärztinnen	2 Vollkräfte	112,00
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin

B-11.11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Krankenpfle- ger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	14,3 Vollkräfte	15,66
Gesundheits- und Kinderkran- kenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0,7 Vollkräfte	320,00

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ07	Onkologische Pflege

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik
ZP20	Palliative Care
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-11.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-12 Universitätsklinik für Plastische Chirurgie

B-12.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 1900

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 - 912
 Fax: 0441 / 236 - 364
 E-Mail: plastische.chirurgie@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Univ.-Prof. Dr. med. Lars Steinsträßer	Chefarzt Plastische und Handchirurgie	0441 / 236 - 912	0441 / 236 - 364	lars.steinstraesser@evangelischeskrankenhaus.de

B-12.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

B-12.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Universitätsklinik für Plastische Chirurgie	Kommentar / Erläuterung
VC60	Adipositaschirurgie	
VC64	Ästhetische Chirurgie / Plastische Chirurgie	Straffungsoperationen, z.B. der Lider, Gesicht und Hals. Fettabsaugung, Hyaloron- und Botoxbehandlung
VC63	Amputationschirurgie	
VC66	Arthroskopische Operationen	
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC49	Chirurgie der Bewegungsstörungen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Universitätsklinik für Plastische Chirurgie	Kommentar / Erläuterung
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VD12	Dermatochirurgie	
VX00	Diagnostik und Therapie der chronischen Wunde	Gründungsmitglied Wund-Zentrum Nord-West
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	
VD04	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut	
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
VD09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde	
VD08	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung	
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	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VD10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Universitätsklinik für Plastische Chirurgie	Kommentar / Erläuterung
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	
VK37	Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen	
VO15	Fußchirurgie	
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	
VO16	Handchirurgie	
VG04	Kosmetische / Plastische Mammachirurgie	Hierzu besteht eine Kooperation mit dem Brustzentrum des Klinikum Oldenburg und dem St. Josefs Stift in Delmenhorst.
VC68	Mammachirurgie	Wiederherstellung nach Brustkrebs mit körpereigenem Gewebe oder Prothese.
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernung	
VU12	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	
VZ15	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	Schwerpunkt Gesichts- und Brustrekonstruktion
VA15	Plastische Chirurgie	
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren	
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich	Spezialgebiet im Gesicht ist die Rekonstruktion der Ober- und Unterlider.
VO17	Rheumachirurgie	
VC30	Septische Knochenchirurgie	
VC58	Spezialsprechstunde	
VD11	Spezialsprechstunde	
VI27	Spezialsprechstunde	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Universitätsklinik für Plastische Chirurgie	Kommentar / Erläuterung
VC25	Transplantationschirurgie	
VC24	Tumorchirurgie	
VU13	Tumorchirurgie	
VC69	Verbrennungschirurgie	
VD20	Wundheilungsstörungen	

B-12.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-12.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 856

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-12.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
L03	103	Phlegmone
S66	68	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S62	61	Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand
S68	43	Traumatische Amputation an Handgelenk und Hand
C44	31	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
T81	29	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
M72	26	Fibromatosen
S63	23	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Höhe des Handgelenkes und der Hand
L02	22	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel
L89	21	Dekubitalgeschwür und Druckzone
S65	21	Verletzung von Blutgefäßen in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S64	19	Verletzung von Nerven in Höhe des Handgelenkes und der Hand
D17	17	Gutartige Neubildung des Fettgewebes
S61	15	Offene Wunde des Handgelenkes und der Hand
I70	14	Atherosklerose

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
M19	13	Sonstige Arthrose
E65	12	Lokalisierte Adipositas
G56	12	Mononeuropathien der oberen Extremität
M86	12	Osteomyelitis
M18	11	Rhizarthrose Arthrose des Daumensattelgelenkes

B-12.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-896	355	Chirurgische Wundtoilette Wunddebridement mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5-840	223	Operationen an Sehnen der Hand
5-916	151	Temporäre Weichteildeckung
5-902	121	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle
8-915	90	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie
8-190	86	Spezielle Verbandstechniken
5-895	85	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5-056	68	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
5-841	66	Operationen an Bändern der Hand
5-842	59	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger
5-911	59	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut
5-780	56	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch
5-849	56	Andere Operationen an der Hand
8-192	54	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde
5-894	52	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5-845	50	Synovialektomie an der Hand
5-898	50	Operationen am Nagelorgan
5-900	50	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
5-044	49	Epineurale Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär
5-041	42	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe von Nerven

B-12.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

B-12.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-790	62	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
5-787	61	Entfernung von Osteosynthesematerial
5-841	58	Operationen an Bändern der Hand
5-056	44	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
5-795	34	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen
5-840	30	Operationen an Sehnen der Hand
5-796	22	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen
5-849	20	Andere Operationen an der Hand
5-780	13	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch
5-044	11	Epineurale Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär
5-842	10	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger
5-902	8	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle
5-844	7	Revision an Gelenken der Hand
5-212	4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase
5-903	4	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
1-697	< 4	Diagnostische Arthroskopie
5-041	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe von Nerven
5-057	< 4	Neurolyse und Dekompression eines Nerven mit Transposition
5-091	< 4	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
5-782	< 4	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe

B-12.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-12.11 Personelle Ausstattung

B-12.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Fälle je VK/Person
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	7 Vollkräfte	122,29
davon Fachärzte und Fachärztinnen	4 Vollkräfte	214,00
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF12	Handchirurgie

B-12.11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	8,6 Vollkräfte	99,53
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-12.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-13 Institut für Radiologie und Neuroradiologie

B-13.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Nicht bettenführende Abteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 3751

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 - 236
 Fax: 0441 / 236 - 486
 E-Mail: radiologie@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel, Vorname, Name:	Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Tel. Nr.	Fax. Nr.	Email:
Dr. Frank Bieniek	Kommissarischer Leiter Institut für Radiologie und Neuroradiologie	0441 / 236 - 236	0441 / 236 - 486	radiologie@ evangelisches krankenhaus.de

B-13.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

B-13.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Institut für Radiologie und Neuroradiologie	Kommentar / Erläuterung
VR15	Arteriographie	
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Institut für Radiologie und Neuroradiologie	Kommentar / Erläuterung
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VR04	Duplexsonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR46	Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen	Aneurysmacoiling, lokale Spasmolysetherapie
VR00	Endovaskuläre Schlaganfalltherapie Thrombektomie	mechanische Thrombektomie, intraarterielle Lysetherapie, Stenting extra-/intrakranieller Gefäße
VR08	Fluoroskopie Durchleuchtung als selbständige Leistung	
VR41	Interventionelle Radiologie	CT-gesteuerte Intervention (PRT, Drainagen, Biopsien)
VR25	Knochendichtemessung (alle Verfahren)	CT-Osteodensitometrie
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	Perfusionsuntersuchungen bei Durchblutungsstörungen und Tumoren
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	
VR02	Native Sonographie	
VR43	Neuroradiologie	
VR16	Phlebographie	
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	Myelographie, Videofluoroskopische Schluckaktanalyse
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	
VR47	Tumorembolisation	

B-13.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-13.5 Fallzahlen Institut für

Vollstationäre Fallzahl: 10931
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-13.6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-13.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

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)	Diagnostik intrakranieller Gefäßprozesse mittels Kernspintomographie und Kernspinangiographie auf Zuweisung von niedergelassenen Neurochirurgen.
AM08	Notfallambulanz (24h)	
AM07	Privatambulanz	

B-13.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-13.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-13.11 Personelle Ausstattung

B-13.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Fälle je VK/Person
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11,3 Vollkräfte	967,35
davon Fachärzte und Fachärztinnen	9,3 Vollkräfte	1175,38
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ54	Radiologie	
AQ56	Radiologie, SP Neuroradiologie	5 Ärzte besitzen die Schwerpunktbezeichnung Neuroradiologie

B-13.11.2 Pflegepersonal

keine Angaben

B-13.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

B-14 Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie

B-14.1 Allgemeine Angaben

Art der Organisationseinheit: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 1516

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
1600	Unfallchirurgie
2300	Orthopädie

Hausanschrift: Steinweg 13-17, 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 - 353
 Fax: 0441 / 236 - 351
 E-Mail: unfallchirurgie@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

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

B-14.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

B-14.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie	Kommentar / Erläuterung
VC63	Amputationschirurgie	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie	Kommentar / Erläuterung
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	Knie-, Schulter-, Ellenbogen- und Fußgelenksbandrekonstruktionen und Plastiken
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	Minimal invasive Hüftprothetik
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	
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	
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie	Kommentar / Erläuterung
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
VO14	Endoprothetik	
VO15	Fußchirurgie	
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VO19	Schulterchirurgie	
VC30	Septische Knochenchirurgie	
VO13	Spezialsprechstunde	
VO20	Sportmedizin/Sporttraumatologie	
VO21	Traumatologie	
VC69	Verbrennungschirurgie	
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	

B-14.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit

trifft nicht zu / entfällt

B-14.5 Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 2132

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-14.6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
S72	222	Fraktur des Femurs
S52	215	Fraktur des Unterarmes
S82	209	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
S06	152	Intrakranielle Verletzung

ICD-10-GM-Ziffer:	Fallzahl:	Offizielle Bezeichnung:
S42	145	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes
S32	89	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
S00	85	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
S22	60	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule
M75	57	Schulterläsionen
M16	53	Koxarthrose Arthrose des Hüftgelenkes
M23	52	Binnenschädigung des Kniegelenkes internal derangement
M17	47	Gonarthrose Arthrose des Kniegelenkes
S30	46	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S13	45	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Halshöhe
S92	44	Fraktur des Fußes ausgenommen oberes Sprunggelenk
S43	43	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels
M19	40	Sonstige Arthrose
S83	36	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes
S20	34	Oberflächliche Verletzung des Thorax
M66	27	Spontanruptur der Synovialis und von Sehnen

B-14.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-794	507	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
3-200	397	Native Computertomographie des Schädels
3-205	317	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems
3-203	288	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
5-931	260	Verwendung von hypoallergenem Knochenersatz- und Osteosynthesematerial
8-930	222	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
5-787	209	Entfernung von Osteosynthesematerial
5-790	205	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-814	201	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes
5-800	189	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes
5-793	169	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
5-900	151	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
3-222	150	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
5-916	150	Temporäre Weichteildeckung
3-226	145	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
3-225	142	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
5-986	141	Minimalinvasive Technik
5-820	139	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk
8-980	135	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
5-812	123	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken

B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Angeborene Leistungen
AM09	D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	Versorgung und Behandlung von Berufsunfällen
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Versorgung orthopädischer und unfallchirurgischer Erkrankungen durch Hüft-, Knie-, Schulter- und Fußsprechstunde
AM08	Notfallambulanz (24h)	

B-14.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-787	160	Entfernung von Osteosynthesematerial
5-812	90	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
5-811	23	Arthroskopische Operation an der Synovialis
5-810	7	Arthroskopische Gelenkrevision
1-697	4	Diagnostische Arthroskopie
5-044	< 4	Epineurale Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär
5-045	< 4	Interfaszikuläre Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-840	< 4	Operationen an Sehnen der Hand
5-859	< 4	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln
5-903	< 4	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut

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

	Anzahl	Fälle je VK/Person
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	18,1 Vollkräfte	117,79
davon Fachärzte und Fachärztinnen	7,4 Vollkräfte	288,11
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie
AQ62	Unfallchirurgie

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie
ZF28	Notfallmedizin
ZF32	Physikalische Therapie und Balneologie
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie
ZF44	Sportmedizin

B-14.11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Fälle je VK/Person
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	25 Vollkräfte	85,28
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0,8 Vollkräfte	2665,00
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst

Nr.	Zusatzqualifikation:
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-14.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

Teil C - Qualitätssicherung



Abbildung: Mitarbeiter des Evangelischen Krankenhauses Oldenburg bei der Dokumentation / Händehygiene

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V

C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate in %
Ambulant erworbene Pneumonie	132	100,0
Geburtshilfe	1178	100,0
Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	158	100,0
Herzschrittmacher-Implantation	5	100,0
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	53	100,0
Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	7	100,0
Hüftgelenknahe Femurfraktur	155	100,0
Karotis-Revaskularisation	14	100,0
Knie-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	< 4	
Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation	38	100,0
Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)	6	100,0
Mammachirurgie	4	100,0
Neonatologie	4	100,0
Pflege: Dekubitusprophylaxe	282	100,0

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

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	2) Messen der Anzahl der Atemzüge pro Minute des Patienten bei Aufnahme ins Krankenhaus 3) nein	4) gut	5) 94,84 6) >= 98,00 % (Zielbereich) 7) 94,75 / 94,93	8) 122 / 126 9) 96,83 10) unverändert 11) 92,12 / 98,76	12) H20 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	2) Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) gut	5) 0,99 6) Nicht definiert 7) 0,98 / 1,00	8) 0,26 / 0,21 9) 1,25 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 92,12 / 98,76	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	2) Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts 3) nein	4) gut	5) 12,97 6) Nicht definiert 7) 12,84 / 13,10	8) 26 / 132 9) 19,70 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 13,81 / 27,30	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungsbereich	(2) Qualitätsindikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch-statistische Bewertung	(5) Bundesdurchschnitt (6) Referenzbereich (bundesweit) (7) Vertrauensbereich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauensbereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen (15) Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenerkrankung	2) Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenerkrankung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme 3) nein	4) mäßig	5) 97,77 6) >= 95,00 % (Zielbereich) 7) 97,71 / 97,82	8) 128 / 132 9) 96,97 10) unverändert 11) 92,47 / 98,82	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenerkrankung	2) Fortlaufende Kontrolle der Lungenerkrankung mittels Erhebung von Laborwerten (CRP oder PCT) während der ersten 5 Tage 3) nein	4) mäßig	5) 98,53 6) >= 95,00 % (Zielbereich) 7) 98,47 / 98,58	8) 82 / 84 9) 97,62 10) unverändert 11) 91,73 / 99,34	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenerkrankung	2) Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenerkrankung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten) 3) nein	4) mäßig	5) 97,86 6) Nicht definiert 7) 97,80 / 97,92	8) 126 / 130 9) 96,92 10) unverändert 11) 92,36 / 98,80	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lun- genentzündung	2) Prüfen der Diagnosestellung und Behandlung bei Patienten mit mittlerem Risiko 3) nein	4) schwach	5) 97,75 6) >= 95,00 % (Zielbereich) 7) 97,52 / 97,96	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) N99 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) Auf Empfeh- lung der Bundes- ebene/ Experten- gruppe wurde der Strukturierte Dialog trotz definierten Referenzbereiches ausgesetzt. 15)
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lun- genentzündung	2) Sterblichkeit während des Kran- kenhausaufent- halts bei Patienten mit mittlerem Risi- ko 3) nein	4) gut	5) 7,22 6) nicht festgelegt 7) 7,09 / 7,34	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lun- genentzündung	2) Behandlung der Lungenentzündung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme 3) nein	4) gut	5) 95,31 6) >= 90,00 % (Zielbereich) 7) 95,22 / 95,40	8) 88 / 89 9) 98,88 10) unverändert 11) 93,91 / 99,80	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lun- genentzündung	2) Sterblichkeit während des Kran- kenhausaufent- halts bei Patienten mit niedrigem Risiko 3) nein	4) schwach	5) 1,37 6) nicht festgelegt 7) 1,26 / 1,48	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) H20 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lun- genentzündung	2) Sterblichkeit während des Kran- kenhausaufent- halts bei Patienten mit hohem Risiko 3) nein	4) mäßig	5) 20,95 6) nicht festgelegt 7) 20,25 / 21,66	8) 0 / 6 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 39,03	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lun- genentzündung	2) Frühes Mobili- sieren von Patien- ten mit mittlerem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme 3) nein	4) gut	5) 92,46 6) nicht festgelegt 7) 92,31 / 92,60	8) 47 / 52 9) 90,38 10) unverändert 11) 79,39 / 95,82	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lun- genentzündung	2) Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lun- genentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (aus- schließlich aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patien- ten) 3) nein	4) mäßig	5) 95,45 6) Nicht definiert 7) 95,03 / 95,83	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lun- genentzündung	2) Frühes Mobili- sieren von Patien- ten mit geringem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme 3) nein	4) schwach	5) 96,80 6) >= 95,00 % (Zielbereich) 7) 96,61 / 96,97	8) 15 / 15 9) 100,00 10) unverändert 11) 79,61 / 100,00	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lun- genentzündung	2) Ausreichender Gesundheitszu- stand nach be- stimmten Kriterien bei Entlassung 3) nein	4) schwach	5) 97,78 6) >= 95,00 % (Zielbereich) 7) 97,70 / 97,85	8) 61 / 61 9) 100,00 10) unverändert 11) 94,08 / 100,00	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lun- genentzündung	2) Feststellung des ausreichenden Gesundheitszu- standes nach bestimmten Kriteri- en vor Entlassung 3) nein	4) gut	5) 94,73 6) >= 95,00 % (Zielbereich) 7) 94,62 / 94,84	8) 61 / 64 9) 95,31 10) unverändert 11) 87,10 / 98,39	12) R10 13) verbessert	14) 15)
1) Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lun- genentzündung	2) Kein Prüfen der Diagnosestellung und Behandlung bei Patienten mit hohem Risiko 3) nein	4) schwach	5) 1,26 6) Sentinel-Event 7) 0,85 / 1,87	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N99 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) Auf Empfeh- lung der Bundes- ebene/ Experten- gruppe wurde der Strukturierte Dialog trotz definierten Referenzbereiches ausgesetzt. 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Infektion der Wunde nach Ope- ration – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurch- schnitt 3) ja	4) schwach	5) 0,98 6) x 7) 0,93 / 1,04	8) 0,02 / 0,02 9) 1,32 10) einge- schränkt/nicht vergleichbar 11) 99,11 / 99,86	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Sterblichkeit während des Kran- kenhausaufenthal- tes bei Patienten mit schwerer All- gemeinerkrankung (ASA 3) 3) nein	4) gut	5) 5,01 6) nicht festgelegt 7) 4,85 / 5,17	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Infektion der Wunde nach Ope- ration 3) ja	4) mäßig	5) 1,03 6) x 7) 0,97 / 1,09	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Sterblichkeit während des Kran- kenhausaufenthal- tes bei ansonsten gesunden oder leicht erkrankten Patienten (ASA 1 oder 2) 3) nein	4) gut	5) 0,69 6) nicht festgelegt 7) 0,60 / 0,79	8) 0 / 50 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 7,13	12) R10 13) unverändert	14) 15)

(1) Leistungsbereich	(2) Qualitätsindikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch-statistische Bewertung	(5) Bundesdurchschnitt (6) Referenzbereich (bundesweit) (7) Vertrauensbereich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung (11) Vertrauensbereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen (15) Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses
1) Bruch des Oberschenkelknochens nahe des Hüftgelenks	2) Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei Versorgung des Bruchs – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) mäßig	5) 0,98 6) nicht festgelegt 7) 0,95 / 1,00	8) 0,03 / 0,07 9) 0,44 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 7,13	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Bruch des Oberschenkelknochens nahe des Hüftgelenks	2) Lageveränderung bzw. Funktionsstörung der fixierenden Metallteile oder erneuter Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) schwach	5) 0,98 6) nicht festgelegt 7) 0,92 / 1,04	8) 0,00 / 1,62 9) 0 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 7,13	12) R10 13) unverändert	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Sterblichkeit während des Kran- kenhausaufenthal- tes bei Versorgung des Bruchs mittels künstlichem Hüft- gelenk 3) nein	4) gut	5) 5,86 6) nicht festgelegt 7) 5,65 / 6,07	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Ausrenken des künstlichen Hüftge- lenks 3) nein	4) mäßig	5) 0,70 6) nicht festgelegt 7) 0,63 / 0,78	8) 0 / 75 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 4,87	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Vorbeugende Gabe von Antibio- tika bei Versorgung des Bruchs mittels künstlichem Hüft- gelenk 3) ja	4) schwach	5) 99,65 6) >= 95,00 % (Zielbereich) 7) 99,59 / 99,69	8) 75 / 75 9) 100,00 10) unverändert 11) 95,13 / 100,00	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Ausrenken des künstlichen Hüftge- lenks nach Bruch des Oberschenkel- knochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurch- schnitt 3) nein	4) schwach	5) 0,97 6) nicht festgelegt 7) 0,87 / 1,08	8) 0,00 / 0,54 9) 0 10) einge- schränkt/nicht vergleichbar 11) 95,13 / 100,00	12) R10 13) unverändert	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Operation nach über 48 Stunden nach Aufnahme im Krankenhaus 3) nein	4) gut	5) 12,29 6) <= 15,00 % (Toleranz-bereich) 7) 12,10 / 12,49	8) 32 / 155 9) 20,65 10) unverändert 11) 15,02 / 27,69	12) H20 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Erneute Opera- tion wegen Kom- plikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurch- schnitt 3) nein	4) mäßig	5) 1,00 6) nicht festgelegt 7) 0,96 / 1,03	8) 0,03 / 0,04 9) 0,72 10) einge- schränkt/nicht vergleichbar 11) 15,02 / 27,69	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Fehllage bzw. Lageveränderung der fixierenden Metallteile oder erneuter Bruch des Oberschenkelkno- chens 3) nein	4) schwach	5) 1,03 6) Nicht definiert 7) 0,97 / 1,09	8) 0 / 155 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 2,42	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Erneute Opera- tion wegen Kom- plikationen 3) nein	4) gut	5) 2,82 6) Nicht definiert 7) 2,72 / 2,92	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Bruch des Oberschenkelkno- chens nahe des Hüftgelenks	2) Sterblichkeit während des Kran- kenhausaufenthal- tes bei Versorgung des Bruchs mittels fixierender Metall- teile 3) nein	4) gut	5) 4,67 6) nicht festgelegt 7) 4,50 / 4,84	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	2) Sterblichkeit während des Kran- kenhausaufent- halts 3) nein	4) mäßig	5) 1,36 6) Nicht definiert 7) 1,28 / 1,44	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	2) Komplikationen während oder aufgrund der Ope- ration 3) nein	4) schwach	5) 0,86 6) nicht festgelegt 7) 0,79 / 0,93	8) 0 / 5 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 43,45	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	2) Durchleuch- ungszeit bis 18 Minuten bei Zwei- kammer- Herzschrittmacher 3) nein	4) mäßig	5) 98,42 6) nicht festgelegt 7) 98,32 / 98,52	8) 4 / 4 9) 100,00 10) unverändert 11) 51,01 / 100,00	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	2) Durchleuch- ungszeit bis 9 Minuten bei Einkammer- Herzschrittmacher 3) nein	4) gut	5) 95,16 6) Nicht definiert 7) 94,80 / 95,49	8) <4 9) <4 10) einge- schränkt/nicht vergleichbar 11) <4	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	2) Beachtung der Leitlinien bei der Entscheidung für das Einsetzen eines Herzschritt- machers 3) nein	4) mäßig	5) 96,78 6) >= 90,00 % (Zielbereich) 7) 96,65 / 96,90	8) 5 / 5 9) 100,00 10) unverändert 11) 56,55 / 100,00	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	2) Dauer der Ope- ration 3) nein	4) mäßig	5) 86,38 6) nicht festgelegt 7) 86,13 / 86,62	8) 5 / 5 9) 100,00 10) unverändert 11) 56,55 / 100,00	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	2) Sterblichkeit während des Kran- kenhausaufent- halts – unter Be- rücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurch- schnitt 3) nein	4) schwach	5) 0,94 6) nicht festgelegt 7) 0,89 / 1,00	8) 0,01 / 0,00 9) 8,02 10) einge- schränkt/nicht vergleichbar 11) 56,55 / 100,00	12) U32 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	2) Beachtung der Leitlinien bei der Auswahl eines Herzschrittmachers 3) nein	4) mäßig	5) 97,62 6) nicht festgelegt 7) 97,51 / 97,73	8) 4 / 5 9) 80,00 10) unverändert 11) 37,55 / 96,38	12) U33 13) unverändert	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftge- lenks	2) Fehllage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Ober- schenkelknochens 3) nein	4) schwach	5) 0,95 6) nicht festgelegt 7) 0,90 / 1,00	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftge- lenks	2) Infektion der Wunde nach Ope- ration – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurch- schnitt 3) ja	4) mäßig	5) 0,90 6) x 7) 0,83 / 0,97	8) 0,00 / 0,24 9) 0 10) einge- schränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 2,42	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftge- lenks	2) Erneute Opera- tion wegen Kom- plikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurch- schnitt 3) nein	4) mäßig	5) 0,95 6) nicht festgelegt 7) 0,91 / 0,99	8) 0,01 / 0,01 9) 1,22 10) einge- schränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 2,42	12) R10 13) unverändert	14) 15)

(1) Leistungsbereich	(2) Qualitätsindikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch-statistische Bewertung	(5) Bundesdurchschnitt (6) Referenzbereich (bundesweit) (7) Vertrauensbereich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauensbereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen (15) Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	2) Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts 3) nein	4) mäßig	5) 0,19 6) nicht festgelegt 7) 0,17 / 0,22	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) D50 13) verschlechtert	14) 15) Die Hinweise, die sich aus der Bewertung der Indikatorergebnisse ergeben, nutzen wir um Verbesserungsmöglichkeiten zu ermitteln und umzusetzen.
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	2) Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation 3) ja	4) gut	5) 99,69 6) $\geq 95,00\%$ (Zielbereich) 7) 99,66 / 99,71	8) 53 / 53 9) 100,00 10) unverändert 11) 93,24 / 100,00	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	2) Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) schwach	5) 0,96 6) nicht festgelegt 7) 0,87 / 1,05	8) 0,00 / 0,14 9) 0 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 93,24 / 100,00	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	2) Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks 3) nein	4) schwach	5) 0,27 6) nicht festgelegt 7) 0,25 / 0,30	8) 0 / 53 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 6,76	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungsbereich	(2) Qualitätsindikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch-statistische Bewertung	(5) Bundesdurchschnitt (6) Referenzbereich (bundesweit) (7) Vertrauensbereich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauensbereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen (15) Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	2) Bestimmung der Beweglichkeit des künstlichen Hüftgelenks 3) nein	4) mäßig	5) 97,53 6) nicht festgelegt 7) 97,45 / 97,60	8) 51 / 53 9) 96,23 10) unverändert 11) 87,25 / 98,96	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	2) Entscheidung zum Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks anhand bestimmter Kriterien 3) nein	4) gut	5) 95,84 6) $\geq 90,00\%$ (Zielbereich) 7) 95,75 / 95,94	8) 52 / 53 9) 98,11 10) unverändert 11) 90,06 / 99,67	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	2) Infektion der Wunde nach Operation 3) ja	4) schwach	5) 0,42 6) x 7) 0,39 / 0,46	8) 0 / 53 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 6,76	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	2) Fehllage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) mäßig	5) 0,97 6) nicht festgelegt 7) 0,92 / 1,02	8) 0,01 / 0,01 9) 1,81 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 6,76	12) R10 13) unverändert	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	2) Erneute Operation wegen Komplikationen 3) nein	4) mäßig	5) 1,43 6) Nicht definiert 7) 1,37 / 1,48	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	2) Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) schwach	5) 0,97 6) nicht festgelegt 7) 0,86 / 1,08	8) 0,02 / 0,00 9) 13,07 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 6,76	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	2) Ausreichende Beweglichkeit des künstlichen Kniegelenks nach der Operation 3) nein	4) gut	5) 92,04 6) nicht festgelegt 7) 91,89 / 92,18	8) 34 / 37 9) 91,89 10) unverändert 11) 78,70 / 97,20	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	2) Entscheidung zum Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks anhand bestimmter Kriterien 3) nein	4) gut	5) 96,86 6) >= 90,00 % (Zielbereich) 7) 96,77 / 96,95	8) 37 / 38 9) 97,37 10) unverändert 11) 86,51 / 99,53	12) R10 13) unverändert	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Knie- gelenks	2) Sterblichkeit während des Kran- kenhausaufent- halts 3) nein	4) schwach	5) 0,10 6) nicht festgelegt 7) 0,08 / 0,12	8) 0 / 38 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 9,18	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Knie- gelenks	2) Infektion der Wunde nach Ope- ration – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurch- schnitt 3) ja	4) schwach	5) 0,84 6) x 7) 0,76 / 0,94	8) 0,00 / 0,12 9) 0 10) einge- schränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 9,18	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Knie- gelenks	2) Erneute Opera- tion wegen Kom- plikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurch- schnitt 3) nein	4) mäßig	5) 0,92 6) nicht festgelegt 7) 0,87 / 0,97	8) 0,01 / 0,00 9) 2,13 10) einge- schränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 9,18	12) R10 13) unverändert	14) 15)

(1) Leistungsbereich	(2) Qualitätsindikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch-statistische Bewertung	(5) Bundesdurchschnitt (6) Referenzbereich (bundesweit) (7) Vertrauensbereich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauensbereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen (15) Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	2) Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) schwach	5) 1,03 6) nicht festgelegt 7) 0,87 / 1,23	8) 0,00 / 0,04 9) 0 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 9,18	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	2) Erneute Operation wegen Komplikationen 3) nein	4) mäßig	5) 1,15 6) nicht festgelegt 7) 1,09 / 1,21	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	2) Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation 3) ja	4) schwach	5) 99,68 6) >= 95,00 % (Zielbereich) 7) 99,65 / 99,71	8) 38 / 38 9) 100,00 10) unverändert 11) 90,82 / 100,00	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	2) Bestimmung der Beweglichkeit des künstlichen Kniegelenks 3) nein	4) gut	5) 98,67 6) nicht festgelegt 7) 98,60 / 98,73	8) 37 / 38 9) 97,37 10) unverändert 11) 86,51 / 99,53	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	2) Infektion der Wunde nach Operation 3) ja	4) mäßig	5) 0,26 6) Nicht definiert 7) 0,24 / 0,29	8) 0 / 38 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 9,18	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Geburtshilfe	2) Kritischer Zu- stand des Neuge- borenen 3) nein	4) schwach	5) 0,03 6) nicht festgelegt 7) 0,03 / 0,04	8) 0 / 1122 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 0,34	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Geburtshilfe	2) Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt ohne Dammschnitt 3) nein	4) schwach	5) 1,04 6) nicht festgelegt 7) 1,00 / 1,07	8) 9 / 667 9) 1,35 10) unverändert 11) 0,71 / 2,54	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Geburtshilfe	2) Angabe des Säuregehalts im Nabelschnurblut von Neugeborenen ohne Angabe des Basenwertes 3) nein	4) gut	5) 12,01 6) nicht festgelegt 7) 11,93 / 12,09	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Geburtshilfe	2) Zeitraum zwi- schen Entschluss zum Notfallkaiser- schnitt und Geburt des Kindes über 20 Minuten 3) nein	4) gut	5) 0,76 6) Sentinel-Event 7) 0,60 / 0,96	8) 0 / 24 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 13,80	12) R10 13) unverändert	14) 15)

(1) Leistungsbereich	(2) Qualitätsindikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch-statistische Bewertung	(5) Bundesdurchschnitt (6) Referenzbereich (bundesweit) (7) Vertrauensbereich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauensbereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen (15) Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses
1) Geburtshilfe	2) Übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) mäßig	5) 1,10 6) nicht festgelegt 7) 1,04 / 1,17	8) 0,01 / 0,02 9) 0,53 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 13,80	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Geburtshilfe	2) Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) gut	5) 0,97 6) nicht festgelegt 7) 0,94 / 0,99	8) 0,11 / 0,10 9) 1,07 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 13,80	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Geburtshilfe	2) Übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen 3) nein	4) schwach	5) 0,20 6) nicht festgelegt 7) 0,19 / 0,21	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Geburtshilfe	2) Vorbeugende Gabe von Antibiotika während des Kaiserschnitts 3) ja	4) gut	5) 97,97 6) >= 90,00 % (Zielbereich) 7) 97,91 / 98,03	8) 375 / 384 9) 97,66 10) unverändert 11) 95,61 / 98,76	12) R10 13) unverändert	14) 15)

(1) Leistungsbereich	(2) Qualitätsindikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch-statistische Bewertung	(5) Bundesdurchschnitt (6) Referenzbereich (bundesweit) (7) Vertrauensbereich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauensbereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen (15) Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses
1) Geburtshilfe	2) Gabe von Kortison bei drohender Frühgeburt (bei mindestens 2 Tagen Krankenhausaufenthalt vor Entbindung) 3) nein	4) mäßig	5) 96,41 6) >= 95,00 % (Zielbereich) 7) 95,97 / 96,80	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N01 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Geburtshilfe	2) Schweregradiger Dammriss bei Spontangeburt 3) nein	4) schwach	5) 1,31 6) Nicht definiert 7) 1,28 / 1,35	8) 11 / 701 9) 1,57 10) unverändert 11) 0,88 / 2,79	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Geburtshilfe	2) Zusammengefasste Bewertung der Qualität der Versorgung Neugeborener in kritischem Zustand 3) nein	4) gut	5) 1,02 6) nicht festgelegt 7) 0,99 / 1,05	8) 0,06 / 44,96 9) 0,76 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,88 / 2,79	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Geburtshilfe	2) Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeburten 3) nein	4) gut	5) 95,71 6) >= 90,00 % (Zielbereich) 7) 95,46 / 95,96	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Geburtshilfe	2) Bestimmung des Säuregehalts im Nabelschnurblut von Neugeborenen 3) nein	4) gut	5) 99,20 6) >= 95,00 % (Zielbereich) 7) 99,18 / 99,22	8) 1147 / 1151 9) 99,65 10) unverändert 11) 99,11 / 99,86	12) R10 13) unverändert	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Gynäkologische Operationen	2) Fehlende Ge- webeuntersuchung nach Operation an den Eierstöcken 3) nein	4) schwach	5) 1,57 6) nicht festgelegt 7) 1,45 / 1,70	8) 0 / 25 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 13,32	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Gynäkologische Operationen	2) Keine Entfer- nung des Eier- stocks bei jüngeren Patientinnen mit gutartigem Befund nach Gewebeun- tersuchung 3) nein	4) gut	5) 91,06 6) >= 78,05 % (5. Perzentil, Tole- ranz-bereich) 7) 90,74 / 91,37	8) 31 / 36 9) 86,11 10) unverändert 11) 71,34 / 93,92	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Gynäkologische Operationen	2) Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Be- fund nach Gewe- beuntersuchung 3) nein	4) gut	5) 13,36 6) nicht festgelegt 7) 12,87 / 13,86	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) R10 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Operation an der Brust	2) Lymphknoten- entfernung bei Brustkrebs im Frühstadium und Behandlung unter Erhalt der Brust 3) nein	4) mäßig	5) 14,07 6) <= 29,00 % (90. Perzentil, Tole- ranz-bereich) 7) 13,15 / 15,04	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N01 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Operation an der Brust	2) Lymphknoten- entfernung bei Brustkrebs im Frühstadium 3) nein	4) schwach	5) 0,25 6) <= 5,00 % (Toleranz-bereich) 7) 0,16 / 0,40	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N01 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Operation an der Brust	2) Entscheidung für eine Entfernung der Wächterlymph- knoten 3) nein	4) mäßig	5) 94,40 6) nicht festgelegt 7) 94,16 / 94,64	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N01 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Operation an der Brust	2) Absicherung der Diagnose vor der Behandlung mittels Gewebeuntersu- chung 3) nein	4) gut	5) 96,26 6) nicht festgelegt 7) 96,12 / 96,40	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) R10 13) verbessert	14) 15)
1) Untersuchung und Behandlung der Herzkranzge- fäße (mittels Herz- katheter)	2) Strahlenbelas- tung bei Untersu- chung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI mit Flächendosisprodu- kt über 8.000 cGy*cm ²) 3) nein	4) gut	5) 20,02 6) nicht festgelegt 7) 19,88 / 20,17	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Untersuchung und Behandlung der Herzkranzge- fäße (mittels Herz- katheter)	2) Strahlenbelas- tung bei einer Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI mit Flächendosisprodu- kt über 6.000 cGy*cm ²) 3) nein	4) gut	5) 26,41 6) <= 54,02 % (95. Perzentil, Tole- ranz-bereich) 7) 25,93 / 26,90	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N01 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungsbereich	(2) Qualitätsindikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch-statistische Bewertung	(5) Bundesdurchschnitt (6) Referenzbereich (bundesweit) (7) Vertrauensbereich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung (11) Vertrauensbereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen (15) Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses
1) Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	2) Herzkatheteruntersuchung mit mehr als 150 ml Kontrastmittel 3) nein	4) mäßig	5) 7,38 6) <= 18,12 % (95. Perzentil, Toleranzbereich) 7) 7,31 / 7,46	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) U32 13) unverändert	14) 15)
1) Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	2) Strahlenbelastung bei einer Herzkatheteruntersuchung (Flächendosisprodukt über 3.500 cGy*cm ²) 3) nein	4) gut	5) 21,25 6) <= 43,92 % (95. Perzentil, Toleranzbereich) 7) 21,13 / 21,37	8) 0 / 4 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 48,99	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	2) Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI) mit mehr als 250 ml Kontrastmittel 3) nein	4) mäßig	5) 15,34 6) <= 34,33 % (95. Perzentil, Toleranzbereich) 7) 15,21 / 15,47	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) U32 13) unverändert	14) 15)
1) Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	2) Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI) mit mehr als 200 ml Kontrastmittel 3) nein	4) mäßig	5) 20,44 6) <= 45,50 % (95. Perzentil, Toleranzbereich) 7) 20,00 / 20,88	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N01 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Vorbeugung eines Druckge- schwürs	2) Anzahl der Patienten, die während des Kran- kenhausaufent- halts mindestens ein Druckgeschwür erwarben - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurch- schnitt 3) nein	4) gut	5) 1,00 6) nicht festgelegt 7) 0,99 / 1,01	8) 1,05 / 0,56 9) 1,86 10) einge- schränkt/nicht vergleichbar 11) 0,57 / 0,84	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Vorbeugung eines Druckge- schwürs	2) Anzahl der Patienten, die während des Kran- kenhausaufent- halts mindestens ein Druckgeschwür 4. Grades erwar- ben 3) nein	4) mäßig	5) 0,01 6) nicht festgelegt 7) 0,01 / 0,01	8) <4 9) <4 10) verschlechtert 11) <4	12) U33 13) unverändert	14) 15)
1) Vorbeugung eines Druckge- schwürs	2) Anzahl der Patienten, die während des Kran- kenhausaufent- halts mindestens ein Druckgeschwür erwarben 3) nein	4) gut	5) 0,40 6) nicht festgelegt 7) 0,40 / 0,40	8) 105 / 15192 9) 0,69 10) einge- schränkt/nicht vergleichbar 11) 0,57 / 0,84	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	2) Entscheidung zum Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks anhand bestimmter Kriterien 3) nein	4) mäßig	5) 93,10 6) >= 86,00 % (Zielbereich) 7) 92,79 / 93,40	8) 5 / 7 9) 71,43 10) unverändert 11) 35,89 / 91,78	12) U32 13) unverändert	14) 15)
1) Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	2) Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts 3) nein	4) schwach	5) 1,83 6) nicht festgelegt 7) 1,68 / 2,00	8) 0 / 7 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 35,43	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	2) Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) mäßig	5) 1,04 6) nicht festgelegt 7) 1,00 / 1,09	8) 0,00 / 0,77 9) 0 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 35,43	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	2) Erneute Operation wegen Komplikationen 3) nein	4) mäßig	5) 7,47 6) nicht festgelegt 7) 7,16 / 7,80	8) 0 / 7 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 35,43	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	2) Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks 3) nein	4) schwach	5) 1,94 6) Nicht definiert 7) 1,79 / 2,12	8) 0 / 7 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 35,43	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungsbereich	(2) Qualitätsindikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch-statistische Bewertung	(5) Bundesdurchschnitt (6) Referenzbereich (bundesweit) (7) Vertrauensbereich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauensbereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen (15) Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses
1) Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	2) Fehllage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) mäßig	5) 1,23 6) nicht festgelegt 7) 1,14 / 1,33	8) 0,00 / 0,19 9) 0 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 35,43	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	2) Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation 3) ja	4) schwach	5) 99,65 6) x 7) 99,57 / 99,71	8) 7 / 7 9) 100,00 10) unverändert 11) 64,57 / 100,00	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	2) Fehllage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens 3) nein	4) mäßig	5) 2,22 6) nicht festgelegt 7) 2,05 / 2,40	8) 0 / 7 9) 0,00 10) unverändert 11) 0,00 / 35,43	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungsbereich	(2) Qualitätsindikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch-statistische Bewertung	(5) Bundesdurchschnitt (6) Referenzbereich (bundesweit) (7) Vertrauensbereich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauensbereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen (15) Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses
1) Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	2) Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) mäßig	5) 1,06 6) nicht festgelegt 7) 0,97 / 1,15	8) 0,00 / 0,26 9) 0 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 35,43	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	2) Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) mäßig	5) 1,01 6) nicht festgelegt 7) 0,93 / 1,10	8) 0,00 / 0,12 9) 0 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 35,43	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	2) Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) schwach	5) 0,97 6) nicht festgelegt 7) 0,77 / 1,23	8) 0,00 / 0,01 9) 0 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 9,18	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	2) Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) schwach	5) 0,99 6) nicht festgelegt 7) 0,92 / 1,06	8) 0,00 / 0,15 9) 0 10) eingeschränkt/nicht vergleichbar 11) 0,00 / 9,18	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	2) Erneute Operation wegen Komplikationen 3) nein	4) schwach	5) 3,72 6) nicht festgelegt 7) 3,45 / 4,01	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	2) Entscheidung zum Wechsel eines künstlichen Kniegelenks anhand bestimmter Kriterien 3) nein	4) mäßig	5) 92,31 6) nicht festgelegt 7) 91,91 / 92,69	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	2) Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts 3) nein	4) schwach	5) 0,39 6) nicht festgelegt 7) 0,31 / 0,50	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) R10 13) unverändert	14) 15)
1) Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	2) Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation 3) ja	4) schwach	5) 99,66 6) x 7) 99,56 / 99,74	8) <4 9) <4 10) unverändert 11) <4	12) R10 13) unverändert	14) 15)

(1) Leistungsbereich	(2) Qualitätsindikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch-statistische Bewertung	(5) Bundesdurchschnitt (6) Referenzbereich (bundesweit) (7) Vertrauensbereich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauensbereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen (15) Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses
1) Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	2) Entscheidung zur Operation (mittels Katheter) bei einer um 50 % verengten Halsschlagader und Beschwerden 3) nein	4) schwach	5) 98,70 6) nicht festgelegt 7) 98,03 / 99,15	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N01 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	2) Schlaganfall oder Tod nach Operation (mittels Katheter) bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit 3) nein	4) schwach	5) 1,76 6) nicht festgelegt 7) 1,31 / 2,34	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	2) Schwere Schlaganfall oder Tod nach Operation 3) nein	4) schwach	5) 1,20 6) nicht festgelegt 7) 1,08 / 1,34	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	2) Schlaganfall oder Tod nach Operation 3) nein	4) mäßig	5) 2,15 6) Nicht definiert 7) 1,98 / 2,33	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N02 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungsbereich	(2) Qualitätsindikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch-statistische Bewertung	(5) Bundesdurchschnitt (6) Referenzbereich (bundesweit) (7) Vertrauensbereich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung (11) Vertrauensbereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen (15) Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses
1) Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	2) Entscheidung zur Operation (mittels Katheter) bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit 3) nein	4) schwach	5) 95,93 6) nicht festgelegt 7) 95,19 / 96,56	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N01 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	2) Entscheidung zur Operation bei einer um 60% verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit 3) nein	4) mäßig	5) 97,89 6) nicht festgelegt 7) 97,66 / 98,11	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N01 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	2) Schlaganfall oder Tod während der Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt 3) nein	4) schwach	5) 0,92 6) nicht festgelegt 7) 0,85 / 1,00	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N01 13) eingeschränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

(1) Leistungs- bereich	(2) Qualitäts- indikator (3) Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	(4) Empirisch- statistische Bewertung	(5) Bundes- durchschnitt (6) Referenzbe- reich (bundesweit) (7) Vertrauensbe- reich (bundesweit)	(8) Zähler/ Nenner (9) Ergebnis (Einheit) (10) Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr (11) Vertrauens- bereich (Krankenhaus)	(12) Ergebnis im Berichtsjahr (13) Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	(14) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stel- len (15) Kommentar / Er- läuterung des Krankenhauses
1) Wiederherstel- lung eines ausrei- chenden Blutflus- ses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	2) Schwere Schlaganfall oder Tod nach Operati- on – unter Berück- sichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurch- schnitt 3) nein	4) schwach	5) 0,90 6) nicht festgelegt 7) 0,81 / 1,01	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N01 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Wiederherstel- lung eines ausrei- chenden Blutflus- ses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	2) Schlaganfall oder Tod nach Operation (mittels Katheter) bei einer um 60 % vereng- ten Halsschlagader und Beschwerde- freiheit 3) nein	4) schwach	5) 1,76 6) nicht festgelegt 7) 1,31 / 2,34	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N02 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)
1) Wiederherstel- lung eines ausrei- chenden Blutflus- ses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	2) Entscheidung zur Operation bei einer um 50% verengten Hals- schlagader und Beschwerden 3) nein	4) mäßig	5) 99,01 6) nicht festgelegt 7) 98,78 / 99,19	8) <4 9) <4 10) - 11) <4	12) N01 13) einge- schränkt/nicht vergleichbar	14) 15)

Erläuterung zum Ergebnis des Berichtsjahres (2014)

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 Strukturiertem Dialog
		91	Strukturierter Dialog noch nicht abgeschlossen
		99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)

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

Über § 137 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 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 und diagnostische / therapeutische Maßnahmen 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/qsndw.html

Leistungsbereich	Versorgung schwer verletzter Patienten in einem regionalen Traumazentrum
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg ist Teil des Regionalen 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

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

trifft nicht zu / entfällt

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.	Fachärzte und Fachärztinnen, Psychotherapeuten und psychologische Psychotherapeutinnen sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und -psychotherapeutinnen, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	97 Personen
1.1.	Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	59 Personen
1.1.1	Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	58 Personen

* 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)