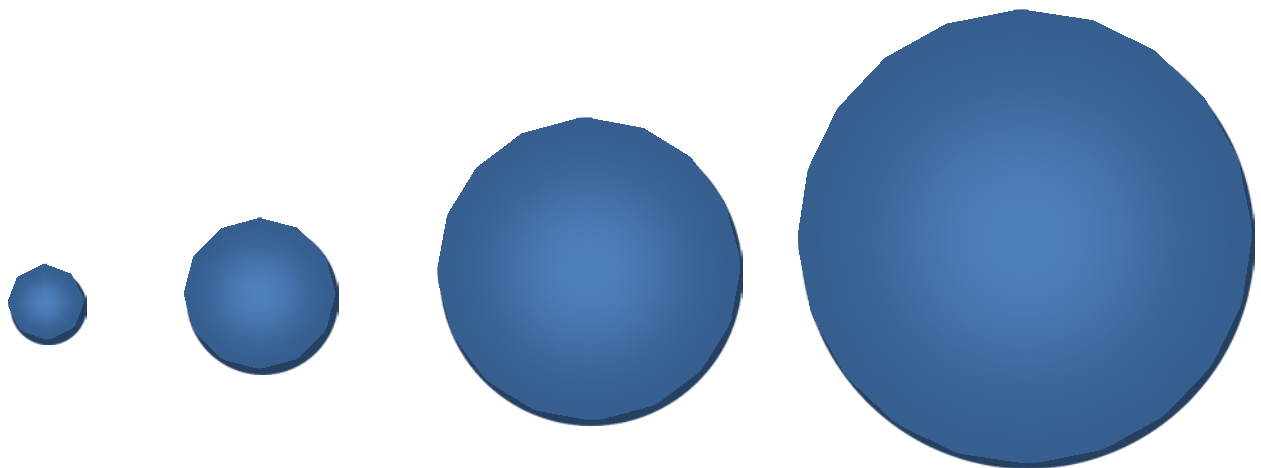


**SAATMANN**  
Qualitätssicherung im Krankenhaus

**Strukturierter Qualitätsbericht  
<Krankenhaus>**

Berichtsjahr 2012





## Inhaltsverzeichnis

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Einleitung</b> .....   | <b>5</b>  |
| <b>Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts</b> .....   | <b>6</b>  |
| A-1    Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses .....                                      | 6         |
| A-2    Name und Art des Krankenhausträgers .....  | 6         |
| A-3    Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus .....                         | 7         |
| A-4    Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie .....                         | 7         |
| A-5    Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses .....                   | 7         |
| A-6    Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses .....                 | 8         |
| A-7    Aspekte der Barrierefreiheit .....   | 9         |
| A-8    Forschung und Lehre des Krankenhauses .....  | 10        |
| A-9    Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus .....                                      | 12        |
| A-10   Gesamtfallzahlen .....   | 12        |
| A-11   Personal des Krankenhauses .....   | 12        |
| A-12   Verantwortliche Personen des einrichtungswirtschaftlichen Qualitätsmanagements ..... | 15        |
| A-13   Besondere apparative Ausstattung .....   | 15        |
| A-14   Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement .....                            | 16        |
| <b>B    Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen</b> .....   | <b>19</b> |
| B-1    Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin .....                                 | 19        |
| B-2    Klinik für Augenheilkunde .....  | 24        |
| B-3    Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie .....                            | 32        |
| B-4    Klinik für Kinderchirurgie .....   | 38        |
| B-5    Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie .....   | 42        |
| B-6    Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie .....                      | 48        |
| B-7    Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Allgemeine Geburtshilfe .....          | 61        |
| B-8    Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Allgemeine Gynäkologie .....           | 66        |
| B-9    Klinik für Geriatrie .....   | 75        |
| B-10   Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde .....                                    | 80        |



## Einleitung

|      |  |     |
|------|--|-----|
| B-11 | Klinik für Hautkrankheiten.....  | 87  |
| B-12 | Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin.....    | 97  |
| B-13 | Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie.....   | 106 |
| B-14 | Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin .....  | 113 |
| B-15 | Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie ..... | 117 |
| B-16 | Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie .....                                       | 124 |
| B-17 | Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie .....                | 130 |
| B-18 | Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin .....  | 139 |
| B-19 | Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neuropädiatrie.....   | 144 |
| B-20 | Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie.....   | 152 |
| B-21 | Klinik für Neurochirurgie .....  | 157 |
| B-22 | Klinik für Neurologie.....   | 163 |
| B-23 | Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie .....  | 172 |
| B-24 | Klinik für Nuklearmedizin .....  | 179 |
| B-25 | Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie .....   | 184 |
| B-26 | Klinik für Urologie.....   | 188 |
| B-27 | Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie.....                                | 196 |
| B-28 | ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde .....  | 215 |
| B-29 | ZZMK, Poliklinik für Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde .....  | 220 |
| B-30 | ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie.....   | 223 |
| B-31 | ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie .....   | 226 |
| B-32 | Klinikumsapotheke.....   | 230 |
| B-33 | Zentrale Notaufnahme.....  | 233 |
| B-34 | Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie .....   | 241 |
| B-35 | Institut für Humangenetik.....   | 250 |
| B-36 | Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik.....   | 253 |
| B-37 | Institut für Medizinische Mikrobiologie .....  | 256 |



## Einleitung

|           |   |            |
|-----------|---|------------|
| B-38      | Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie .....                                     | 260        |
| B-39      | Institut für Pathologie .....   | 263        |
| B-40      | Institut für Physiotherapie .....   | 265        |
| B-41      | Institut für Rechtsmedizin .....  | 269        |
| B-42      | Institut für Transfusionsmedizin.....   | 275        |
| <b>C</b>  | <b>Qualitätssicherung .....</b>   | <b>281</b> |
| C-1       | Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V .....              | 281        |
| C-1.1.[1] | Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate für das Krankenhaus .....                        | 281        |
| C-2       | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V.....                              | 362        |
| C-3       | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V ..... | 362        |
| C-4       | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .....           | 363        |
| C-5       | Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V .....                                  | 374        |
| C-6       | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V .....     | 374        |
| C-7       | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V .....                  | 375        |



## Einleitung



Ansicht Universitätsklinikum Jena, Standort Lobeda

- Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts

Titel: Dr.  
Vorname: Elke  
Name: Hoffmann  
Position: Leitende Qualitätsmanagerin  
Telefon: 03641 934260  
Fax: 03641 934635  
E-Mail: Elke.Hoffmann@med.uni-jena.de

- Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts

Titel: Dr.  
Vorname: Ulf  
Name: Dennler  
Position: Geschäftsbereichsleiter Medizincontrolling  
Telefon: 03641 933315  
Fax: 03641 934635  
E-Mail: Ulf.Dennler@med.uni-jena.de

- Informationen

Zusatzinformationen: <http://www.medincontrolling.uniklinikum-jena.de/Qualitaetsmanagement.html>  
Link 1: <http://www.uniklinikum-jena.de/Einrichtungen/Zentren.html>  
Kommentar:



## Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

#### Krankenhaus

IK-Nummer: 261600736  
Standortnummer: 00  
Krankenhausname: Universitätsklinikum Jena  
Hausanschrift: Bachstraße 18  
07743 Jena  
Postfach: 07740  
07743 Jena  
Telefon: 03641 93-00  
Fax: 03641 93-3411  
E-Mail: [info@med.uni-jena.de](mailto:info@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.uniklinikum-jena.de>

- Ärztliche Leitung

Person: Prof. Dr. Klaus Höffken  
Position: Medizinischer Vorstand, Sprecher Klinikumsvorstand  
Telefon|Fax: 03641/93-3016 | 03641/93-3293  
E-Mail: [Medizinischer.Vorstand@med.uni-jena.de](mailto:Medizinischer.Vorstand@med.uni-jena.de)

- Pflegedienstleitung

Person: Frau Arne-Veronika Boock  
Position: Direktorin Pflegedienst  
Telefon|Fax: 03641/93-95150 | 03641/93-95152  
E-Mail: [Arne-Veronika.Boock@mmed.uni-jena.de](mailto:Arne-Veronika.Boock@mmed.uni-jena.de)

- Verwaltungsleitung

Person: Dr. Brunhilde Seidel-Kwem  
Position: Kaufmännischer Vorstand  
Telefon|Fax: 03641/93-3195 | 03641/93-3411  
E-Mail: [Kaufmaennischer.Vorstand@med.uni-jena.de](mailto:Kaufmaennischer.Vorstand@med.uni-jena.de)

### A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name: Universitätsklinikum Jena  
Art: öffentlich



### **A-3                    Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus**

Lehrkrankenhaus:                    ja  
Universität:                            Jena

### **A-4                    Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie**

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?                    Ja

### **A-5                    Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses**

- Akupunktur (MP02)  
zentral über Institut für Physiotherapie
- Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)  
zentrale Angebote über <http://www.uniklinikum-jena.de>, ergänzt um Initiativen der Kliniken
- Berufsberatung/Rehabilitationsberatung (MP08)  
zentral über den Sozialdienst
- Fußreflexzonenmassage (MP18)  
zentral über Institut für Physiotherapie
- Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)  
Entlassungsmanagement nach Expertenstandard durch Pflegedienst und Sozialdienst
- Sozialdienst (MP63)  
v.a. in den Kliniken für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Geriatrie sowie den Kliniken mit onkologischen Krankheitsbildern; die Kliniken für Kinder- und Jugendpsychiatrie, für Psychiatrie und die Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neuropädiatrie beschäftigen einen eigenen Sozialdienst.
- Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden (MP09)  
zentral: ambulantes Palliativ-Team, enge Zusammenarbeit mit Förderverein Hospiz Jena e.V., Bau eines Palliativzentrums am UKJ in abschließender Planungsphase
- Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit (MP64)  
Gesundheitsuniversität: <http://www.gesundheitsuni.uniklinikum-jena.de>, Tage der offenen Tür, Beteiligung an der "Langen Nacht der Wissenschaften", Kinderfest der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Praktikumsplätze
- Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik (MP47)  
zentral
- Wundmanagement (MP51)  
über EPS auf den Stationen und zentral über pflegerischen Konsildienst; interdisziplinäres Wundkonsil; Aktivitäten im Thüringer Wundnetz
- Kinästhetik (MP21)  
zentrale Kinästhetikausbildung wird von allen Fachabteilungen rege genutzt; besondere Aktivitäten in den Kliniken mit pädiatrischen Patienten (hier auch Infant-Handling); auf den Intensivstationen auch durch das Personal des Instituts für Physiotherapie
- Kontinenztraining/Inkontinenzberatung (MP22)  
über EPS und Konsil Stomatherapie
- Medizinische Fußpflege (MP26)



## Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

kann extern bestellt werden

- Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)  
psychotherapeutische Betreuung aller Patienten bei Bedarf; Fokus auf langliegende und transplantierte Patienten, auf psychoonkologische Betreuung und Traumapatienten
- Schmerztherapie/-management (MP37)  
zentral über Schmerzambulanz der Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin; zentral über Institut für Physiotherapie; auf allen Stationen nach Expertenstandard Schmerz
- Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen (MP39)  
Anwendung der Expertenstandards Schmerz, Kontinenz, Sturz- und Dekubitusprophylaxe; weiteres s.a. <http://www.uniklinikum-jena.de>
- Spezielles pflegerisches Leistungsangebot (MP42)  
Pflegeexperten im Konsildienst für Stomatherapie, Ernährung, Wundmanagement (Expertenstandard Chronische Wunden), Schmerzmanagement, Entlassungsmanagement oder Diabetes
- Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie (MP44)  
über Abteilung Phoniatrie und Pädaudiologie der Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
- Wärme- und Kälteanwendungen (MP48)  
zentral über Institut für Physiotherapie und PD z: B. bei EPS Schmerz
- Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege (MP68)  
pflegerisches Entlassungsmanagement, Kooperation mit ambulanten und stationären Pflegeeinrichtungen, in enger Zusammenarbeit mit Sozialdienst

MP07 Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen wird zentral über den Sozialdienst angeboten.

MP49 Wirbelsäulengymnastik wird zentral über das Institut für Physiotherapie angeboten.

### A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

- Fernsehgerät am Bett/imZimmer (NM14)

Zusatzangaben: Kosten pro Tag: 1,5€

Kommentar: Preis ab 11/2013

in allen Zimmern zur Verfügung

eingeschränkt in den Kliniken für Kinder- und Jugendmedizin sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, Psychiatrie und Psychotherapie

- Rundfunkempfang am Bett (NM17)

Zusatzangaben: Kosten pro Tag: 1,00€

Kommentar: Preis ab 11/2013

- Telefon am Bett (NM18)

Zusatzangaben: Kosten pro Tag: 1,80€

Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0,0€





Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen: Tagesgrundgebühr€

Kommentar: Preis ab 11/2013  
kombiniert mit Fernsehen  
verfügbar, überwiegend am Bett (kostenpflichtig)  
zusätzlich Münztelefone an allen Standorten

- Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) (NM09)

Zusatzangaben:

Kommentar: auf Anfrage kostenpflichtig  
die Unterbringung der Begleitpersonen von Kindern wird von den Kassen getragen

- Wertfach/Tresor am Bett/ImZimmer (NM19)

Zusatzangaben:

Kommentar: Die Aufbewahrung von Wertgegenständen ist zentral geregelt  
teilweise stehen Wertfächer pro Bett oder Tresore zur Verfügung

- Internetanschluss am Bett/im Zimmer (NM15)

Zusatzangaben: Kosten pro Tag: wo€

Kommentar:

- Kinderbetreuung (NM50)

Zusatzangaben:

Kommentar: Zentral

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

[http://www.uniklinikum-jena.de/Patienten/Patient+am+UKJ/Informationen+A\\_Z.html](http://www.uniklinikum-jena.de/Patienten/Patient+am+UKJ/Informationen+A_Z.html)

## **A-7 Aspekte der Barrierefreiheit**

- Arbeit mit Piktogrammen (BF14)  
Ja, Piktogramme werden am UKJ für die Beschilderung von Wegeführungen und Fluchtwegen, zur farbigen Kennzeichnung von Gebäudeteilen, für Toilettenbeschilderungen etc. eingesetzt
- Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung (BF04)  
Ja, auf allgemeinen Hinweisschildern, Wegweisern etc. an UKJ Standorten realisiert
- Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen (BF05)  
an den innerstädtischen Klinikstandorten durch die Pflege und in Lobeda zum Teil durch "Patientenlotsen am Infopoint"
- Besondere personelle Unterstützung (BF11)  
In Lobeda durch "Patientenlotsen am Infopoint"
- Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin (BF12)  
bei Bedarf
- Übertragung von Informationen in LEICHTE SPRACHE (BF13)



Das UKJ ist um leichtverständliche und klare Information bemüht

- Dolmetscherdienst (BF25)  
Es bestehen Verträge mit Dolmetscherdiensten, die bei Bedarf kurzfristig abgerufen werden können (ca. 50 Sprachen und Dialekte im Angebot).
- Interne und/oder externe Erhebung der Barrierefreiheit (BF28)  
über QM-Bericht
- Diätische Angebote (BF24)  
Ja, die Zentralküche des Klinikums bietet ein umfangreiches Angebot an Diäten.

### **A-8            Forschung und Lehre des Krankenhauses**

#### **A-8.1          Forschung und akademische Lehre**

- Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten (FL01)  
Die am UKJ beschäftigten 74 Professoren, zwei Hochschuldozenten und 73 Privatdozenten sichern die akademische Ausbildung an der Medizinischen Fakultät und unterrichten auch an anderen Fakultäten der Friedrich-Schiller-Universität Jena.
- Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen (FL02)  
Seit 2012 besteht ein Kooperationsvertrag zwischen dem UKJ und der Ernst-Abbe-Fachhochschule Jena. UKJ-Mitarbeiter unterrichten in den Studiengängen Augenoptik und Health Care Management, auch ist das UKJ Praxispartner in den Fachbereichen Sozialwesen, Betriebswirtschaft und Medizintechnik.
- Studentenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) (FL03)  
In den Studiengängen der Medizinischen Fakultät Human-, Zahn- und Molekulare Medizin waren 2333 Studierende immatrikuliert (Stichtag 31.10.); 255, 57 bzw. 17 schlossen ihr Studium 2012 erfolgreich ab. 186 Studierende der Humanmedizin absolvierten Ausbildungstermiale des Praktischen Jahres im UKJ.
- Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten (FL04)  
Das UKJ konnte 24,4 Mio € Drittmittel für Forschungsprojekte einsetzen. Über 400 einzelne Projekte starteten 2012, darunter 31 DFG-, 3 EU-Projekte und 9 vom Land unterstützte Vorhaben. Größtes Förderprojekt ist das vom BMBF geförderte Zentrum für Sepsis und Sepsisfolgen mit 180 Mitarbeitern.
- Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien (FL05)  
An der Medizinischen Fakultät arbeitet die Ethikkommission der Friedrich-Schiller-Universität Jena. Das Zentrum für klinische Studien des UKJ unterstützt als Dienstleister die klinische Forschung. 2012 war das UKJ an 15 multizentrischen Phase-I/II-Studien beteiligt.
- Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien (FL06)  
An der Medizinischen Fakultät arbeitet die Ethikkommission der Friedrich-Schiller-Universität Jena. Das Zentrum für klinische Studien des UKJ unterstützt als Dienstleister die klinische Forschung. 2012 war das UKJ an 53 multizentrischen Phase-III/VI-Studien beteiligt.
- Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien (FL07)  
Neben klinischen Studien nach AMG initiieren und leiten die Wissenschaftler des UKJ weitere interventionelle und nicht-interventionelle Studien (siehe [http://drks-neu.uniklinik-freiburg.de/drks\\_web/](http://drks-neu.uniklinik-freiburg.de/drks_web/)) wie z.B die Alerts-Studie zum Nutzen eines krankenhausesweiten Infektionspräventions-Programmes.
- Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher (FL08)



Ihre Forschungsergebnisse veröffentlichten die Wissenschaftler am Uniklinikum Jena 2012 in über 1060 Artikeln in begutachteten internationalen Fachjournalen, was insgesamt 3800 Impact-Punkten entspricht. Sie schrieben 57 Lehrbuchartikel und 5 Lehrbücher und arbeiten in vielen Herausgebergermien mit.

- Doktorandenbetreuung (FL09)

An der Medizinischen Fakultät werden ständig etwa 800 Doktoranden betreut. 2012 wurde 180 Mal der Titel Dr. med., 37 Dr. med. dent. und 6 Dr. rer. nat. vergeben. Das Graduiertenprogramm im IZKF und die Research Training Group des CSCC bieten seit 2012 eine strukturierte Doktorandenausbildung an.

### **A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen**

- Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin (HB01)  
Jährliche Ausbildung am UKJ, Ausbildungszeit: 3 Jahre
- Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin (HB02)  
Ausbildung im 3-jährigen Zyklus, Nächster Ausbildungsbeginn 2016, Ausbildungszeit: 3 Jahre
- Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin (HB03)  
Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
- Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA) (HB05)  
Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
- Ergotherapeut und Ergotherapeutin (HB06)  
Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
- Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA) (HB07)  
Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
- Logopäde und Logopädin (HB09)  
Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
- Entbindungspfleger und Hebamme (HB10)  
Ausbildung im 3-jährigen Zyklus, Nächster Ausbildungsbeginn 2014, Ausbildungszeit: 3 Jahre
- Podologe und Podologin (HB11)  
Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
- Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF) (HB13)  
Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
- Orthoptist und Orthoptistin (HB14)  
Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
- Diätassistent und Diätassistentin (HB16)  
Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
- Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin (HB17)  
Jährliche Ausbildung am UKJ, Ausbildungszeit: 1 Jahr
- Anästhesietechnischer Assistent und Anästhesietechnische Assistentin (HB15)  
Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen



## Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

- Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA) (HB12)

Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen

Zusätzlich die Ausbildung zur/m Medizinischen Fachangestellten - Jährliche Ausbildung am UKJ, Ausbildungszeit: 3 Jahre

### A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Betten: 1396

### A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 52097  
 Teilstationäre Fallzahl: 4018  
 Ambulante Fallzahl: 420734

### A-11 Personal des Krankenhauses

#### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

|   | Anzahl              | Kommentar   |
|---|---------------------|---|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 699,7<br>Vollkräfte | Die angegebene Personenzahl enthält nicht diejenigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die in zentralen Bereichen arbeiten. |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 330,4<br>Vollkräfte | Die angegebene Personenzahl enthält nicht diejenigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die in zentralen Bereichen arbeiten. |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen          |   |
| Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind       | 58,1<br>Vollkräfte  |   |

#### A-11.2 Pflegepersonal

|  | Anzahl              | Ausbildungsdauer | Kommentar   |
|--|---------------------|------------------|---|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen             | 991,9<br>Vollkräfte | 3 Jahre          | Die angegebene Personenzahl enthält nicht die 53,1 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die in zentralen Bereichen arbeiten. |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 136,8<br>Vollkräfte | 3 Jahre          | Die angegebene Personenzahl enthält nicht die 1,9 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die in zentralen Bereichen arbeiten.  |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen   | 7,8<br>Vollkräfte   | 3 Jahre          |   |



|   | Anzahl             | Ausbildungsdauer        | Kommentar   |
|---|--------------------|-------------------------|---|
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen          | 60,5<br>Vollkräfte | 2 Jahre                 | Die angegebene Personenzahl enthält nicht die 2 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die in zentralen Bereichen arbeiten.<br>Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet. |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen    | 22,3<br>Vollkräfte | 1 Jahr                  |   |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen                  | 10,5<br>Vollkräfte | ab 200 Stunden<br>Basis |   |
| Entbindungspfleger und Hebammen                     | 33<br>Personen     | 3 Jahre                 |   |
| Operationstechnische Assistenten und Assistentinnen | 38,6<br>Vollkräfte | 3 Jahre                 | Die angegebene Personenzahl enthält nicht die 64,7 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die in zentralen Bereichen arbeiten.   |

### A-11.3 Spezielles therapeutisches Personal

|  | Anzahl<br>Vollkräfte | Kommentar                            |
|--|----------------------|--------------------------------------|
| Medizinischer Fachangestellter und Medizinische Fachangestellte (SP02)   | 64,5                 |                                      |
| Personal mit Weiterbildung zum Diabetesberater/ zur Diabetesberaterin (SP35)   | 2,0                  | Diabetesschulungsschwester           |
| Diätassistent und Diätassistentin (SP04)   | 8,2                  |                                      |
| Ergotherapeut und Ergotherapeutin (SP05)   | 18,4                 | Ergotherapeuten und Krankengymnasten |
| Erzieher und Erzieherin (SP06)   | 7,8                  |                                      |
| Heilpädagoge und Heilpädagogin (SP09)  | 1,0                  |                                      |
| Logopäde und Logopädin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin (SP14) | 3,3                  |                                      |
| Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin (SP15)  | 2,0                  | z.B. für Babymassage                 |
| Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF) (SP43)                   | 30,1                 |                                      |
| Musiktherapeut und Musiktherapeutin (SP16)   | 1,4                  | beschäftigt als Musikpädagogen       |
| Orthoptist und Orthoptistin/Augenoptiker und Augenoptikerin (SP19)   | 1,0                  |                                      |



|  | Anzahl Vollkräfte | Kommentar                      |
|--|-------------------|--------------------------------|
| Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin (SP23)  | 31,9              |                                |
| Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)   | 19,5              |                                |
| Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)   | 40,3              |                                |
| Podologe und Podologin (Fußpfleger und Fußpflegerin) (SP22)  | 0,2               |                                |
| Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin (SP24)  | 1,4               |                                |
| Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie (SP27)   | 2,5               | Krankenschwester Stomatherapie |
| Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA) (SP55) | 206,4             |                                |
| Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA) (SP56)                               | 72,9              |                                |

#### A-11.4 Hygienepersonal

|  | Anzahl      | Kommentar   |
|--|-------------|---|
| Krankenhausthygieniker und Krankenhausthygienikerinnen   | 1 Personen  |   |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen  | 30 Personen | 4 Teilnahmen an curriculärer Fortbildung zum Hygienebeauftragten Arzt, 26 krankenhausinterne Fortbildungen      |
| Fachgesundheits- und Krankenpfleger und Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen<br>Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger<br>Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen<br>für Hygiene und Infektionsprävention<br>„Hygienefachkräfte“ (HFK) | 7 Personen  | 4 mit abgeschlossener Weiterbildung, 3 noch keine Hygienefachweiterbildung (Ausnahmeregelung nach ThürmedHygVO) |
| Hygienebeauftragte in der Pflege   | 29 Personen | krankenhausinterne Fortbildung (in ThürmedHygVO keine Hygienebeauftragten in der Pflege gefordert)              |

Hygienekommission eingerichtet: ja  
 Vorsitzende/ -er: Medizinischer Vorstand



## A-12 Verantwortliche Personen des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

- Dr. med Ulf Dennler

Position: Geschäftsbereichsleiter Medizincontrolling  
 Straße / Hausnummer: Bachstraße 18  
 PLZ / Ort: 07743 Jena  
 Telefon: 03641 934622  
 Fax: 03641 934635  
 E-Mail: medizincontrolling@med.uni-jena.de  
 Schwerpunkte: Medizincontrolling

- Dr. rer. nat. Elke Hoffmann

Position: Leitende Qualitätsmanagerin  
 Straße / Hausnummer: Bachstraße 18  
 PLZ / Ort: 07743 Jena  
 Telefon: 03641 934260  
 Fax: 03641 934365  
 E-Mail: Elke.Hoffmann@med.uni-jena.de  
 Schwerpunkte: Qualitätsmanagement

Das Universitätsklinikum Jena ist zertifiziert nach DIN EN ISO 9001.

## A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr.  | Apparative Ausstattung   | 24h |
|------|--|-----|
| AA38 | Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen               | Ja  |
| AA01 | Angiographiegerät/DSA  | Ja  |
| AA08 | Computertomograph (CT)   | Ja  |
| AA09 | Druckkammer für hyperbare Sauerstofftherapie                         | Ja  |
| AA43 | Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP         | Ja  |
| AA15 | Gerät zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung                       | Ja  |
| AA14 | Geräte für Nierenersatzverfahren                                     | Ja  |
| AA18 | Hochfrequenztherapiegerät  | Ja  |
| AA47 | Inkubatoren Neonatologie   | Ja  |
| AA21 | Lithotripter (ESWL)  | Ja  |
| AA22 | Magnetresonanztomograph (MRT)  | Ja  |
| AA23 | Mammographiegerät  | Ja  |
| AA26 | Positronenemissionstomograph (PET)/PET-CT                            | Ja  |
| AA56 | Protonentherapie   | Ja  |
| AA57 | Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren | Ja  |
| AA32 | Szintigraphiescanner/Gammasonde                                      | Ja  |



| Nr.  | Apparative Ausstattung                              | 24h |
|------|---|-----|
| AA33 | Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz | Ja  |

Seit März 2013 steht ein Tomotherapiegerät in der Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie für die Behandlung von Tumorpatienten zur Verfügung. ([http://egotec.med.uni-jena.de/strahlenklinik\\_media/Downloads/Tomotherapie\\_Flyer\\_Medienzentrum .pdf](http://egotec.med.uni-jena.de/strahlenklinik_media/Downloads/Tomotherapie_Flyer_Medienzentrum.pdf))

#### A-14 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

- Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt

Aussage: Ja

Kommentar: Jeder Patient bekommt bei der Aufnahme einen Bogen und einen Antwortumschlag für das strukturierte Beschwerdemanagement.

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

Aussage: Ja

Kommentar: Unter Einbezug auch verschiedener Beschwerdeanlaufstellen

- Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden

Aussage: Ja

Kommentar:

- Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden

Aussage: Ja

Kommentar:

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

Aussage: Ja

Kommentar:

- Patientenbefragungen

Aussage: Ja

Kommentar:





## Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

- Einweiserbefragungen

Aussage: Ja

Kommentar:

- Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

Titel: Dr.  
Vorname: Elke  
Name: Hoffmann  
Position: Leitende Qualitätsmanagerin  
Straße: Bachstraße  
Hausnummer: 18  
Postleitzahl: 07743  
Ort: Jena  
Telefon: 03641 934260  
Fax: 03641 934635  
E-Mail: Elke.Hoffmann@med.uni-jena.de

- Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

Titel: Herr  
Vorname: Lutz  
Name: Fischer  
Position: Assistent des Vorstandes  
Straße: Bachstraße  
Hausnummer: 18  
Postleitzahl: 07743  
Ort: Jena  
Telefon: 03641 933353  
Fax: 03641 933293  
E-Mail: Lutz.Fischer@med.uni-jena.de

- Zusatzinformationen Ansprechpersonen Beschwerdemanagement

Link zum Bericht:

Kommentar:

- Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin

Titel: Frau  
Vorname: Maria  
Name: Lasch  
Position: Patientenfürsprecherin  
Straße: Erlanger Allee  
Hausnummer: 101  
Postleitzahl: 07747  
Ort: Jena  
Telefon: 0170 4589890  
Fax:  
E-Mail: patientenfuersprecher@med.uni-jena.de

- Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin



## Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

Titel: Frau  
Vorname: Christine  
Name: Börner  
Position: Patientenfürsprecherin  
Straße: Erlanger Allee  
Hausnummer: 101  
Postleitzahl: 07747  
Ort: Jena  
Telefon: 0170 4589890  
Fax:  
E-Mail: [patientenfuersprecher@med.uni-jena.de](mailto:patientenfuersprecher@med.uni-jena.de)

- Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin

Titel: Frau  
Vorname: Gabriele  
Name: Spangenberg  
Position: Patientenfürsprecherin  
Straße: Philosophenweg  
Hausnummer: 14  
Postleitzahl: 07743  
Ort: Jena  
Telefon: 0160 8853215  
Fax:  
E-Mail: [Gabriele.Spangenberg@med.uni-jena.de](mailto:Gabriele.Spangenberg@med.uni-jena.de)

- Zusatzinformationen Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin

Kommentar: [http://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb\\_media/Sonstige/Patientenfürsprecherinnen+.pdf](http://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Sonstige/Patientenfürsprecherinnen+.pdf)  
und  
<http://www.psychiatrie.uniklinikum-jena.de/Startseite/Patientenfürsprecherin.html>

- Zusatzinformationen Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden

Kommentar:  
Vorwahl:  
Telefon:  
Durchwahl:  
Link zum Kontakt:  
E-Mail: [info@med.uni-jena.de](mailto:info@med.uni-jena.de)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

### B-1 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

#### B-1.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Konrad Reinhart

Ansprechpartner: OA Dr. med. Dominik Geil (Qualitätsmanagementbeauftragter)  
Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 9323101

Fax: 03641 9323102

E-Mail: [kaiweb@med.uni-jena.de](mailto:kaiweb@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.kai.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Leitlinienmitarbeit bei der Erstellung der S-2k Leitlinien zur Sepsis
- Regelmäßige Morbiditäts- und Mortalitätskonferenz ausgewählter Fälle mit der Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie, Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie und im Bedarfsfall mit den anderen chirurgischen Kliniken
- Morbiditäts- und Vitalitätskonferenzen als Fallvorstellungen im Rahmen einer monatlichen Weiterbildung
- Qualitätsmanagement in der Intensivmedizin - ein Projekt der LÄK Thüringen: <http://www.laek-thueringen.de>
- Qualitätsmanagement in der postoperativen Schmerztherapie (QUIPS): [www.quips-projekt.de](http://www.quips-projekt.de)  
Ausweitung auf europäischer Ebene als PAIN-OUT Projekt
- AK Medizinisches QM und Dokumentation der ADAC-Luftrettung
- Patientenkollektive, bei denen mehr als 50 % in Studien involviert sind: Patienten mit schwerer Sepsis/ septischem Schock
- 8 Schmerzkonferenzen in Zusammenarbeit mit den Kliniken für Neurologie, Psychiatrie und Psychotherapie, Innere Medizin, dem Institut für Psychotherapie und weiteren Partnern
- Curriculum für klinisch tätige Assistenzärztinnen und Assistenzärzte und Doktoranden
- Nutzung einer klinikweiten Patienten-Daten-Management-Software (PDMS)
- laufende Projekte zur Erhöhung der Patienten- und Verwechslungssicherheit (Checklisten, Critical incident reporting system – Zwischenfallsberichtssystem)
- Mitarbeit im "Center for Sepsis Control and Care (CSCC)", das als eines der neu eingerichteten Integrierten Forschungs- und Behandlungszentren (IFB) durch das Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) gefördert wird. Im CSCC werden Grundlagen- und klinische Forschung zur Diagnostik und Therapie schwerer Infektionen verknüpft.



### **B-1.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin**

- Intensivmedizin (VI20)  
interdisziplinäre Abdeckung des kompletten intensivmedizinischen Spektrums zur Versorgung aller operativen Patienten
- Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)  
perioperative Begleitung der gesamten Transplantationschirurgie (Herz-, Lungen-, Leber-, Nieren-, Pankreas- und multiviszzerale (Mehrorgan-)Transplantation)
- Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen (VC53)  
intensivmedizinische Betreuung schädel-hirn-traumatisierter Patienten bei konservativer oder nach operativer Therapie
- Anästhesiologische Versorgung der Patienten (VX00)  
für alle operativ tätigen Kliniken sowie die Durchführung von Anästhesien für diagnostische und therapeutische Maßnahmen der konservativen Disziplinen mit Hilfe aller modernen Verfahren der Allgemein- und Regionalanästhesie
- Notfallmedizin (VX00)  
Versorgung von Stadt und Großraum Jena, Sicherstellung der innerklinischen Notfallversorgung
- Spezialsprechstunde (VX00)  
Schmerztherapie inklusiv stationärer Versorgung und Akutschmerzdienst (ambulant und konsiliarisch stationär)  
Anästhesiesprechstunde im Klinikum Lobeda

### **B-1.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergroße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)
- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)  
pneumatische Strümpfe

### **B-1.4 Fallzahlen - Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin**

Vollstationäre Fallzahl: 484  
Teilstationäre Fallzahl: 0

Anzahl intensivmedizinisch betreuter Patienten: 4.056



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Anzahl der Narkosen: 21.931, zusätzlich ca. 2000 Narkose für diagnostische und therapeutische Interventionen

### B-1.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-1.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung             |
|------|--------|-------------------|--|
| 1    | S06    | 55                | Intrakranielle Verletzung                  |
| 2    | A41    | 45                | Sonstige Sepsis                            |
| 3    | I21    | 40                | Akuter Myokardinfarkt                      |
| 4    | I25    | 27                | Chronische ischämische Herzkrankheit       |
| 5    | I71    | 27                | Aortenaneurysma und -dissektion            |
| 6    | I61    | 25                | Intrazerebrale Blutung                     |
| 7    | I60    | 21                | Subarachnoidalblutung                      |
| 8    | I33    | 19                | Akute und subakute Endokarditis            |
| 9    | I08    | 18                | Krankheiten mehrerer Herzklappen           |
| 10   | I35    | 14                | Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten |

#### B-1.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-1.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-1.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 8-701   | 3128              | Einfache endotracheale Intubation   |
| 2    | 8-980   | 2852              | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)  |
| 3    | 1-620   | 1783              | Diagnostische Tracheobronchoskopie  |
| 4    | 8-919   | 1736              | Komplexe Akutschmerzbehandlung  |
| 5    | 8-831   | 1609              | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße                                     |
| 6    | 8-800   | 1246              | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                   |
| 7    | 8-854   | 962               | Hämodialyse   |
| 8    | 8-810   | 832               | Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen |
| 9    | 8-144   | 529               | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle   |
| 10   | 8-900   | 335               | Intravenöse Anästhesie  |

#### B-1.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.



**B-1.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| <b>Notarztwagen</b> |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>AM12 Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V |
| Angebotene Leistung | Notfallmedizinische Behandlung von ambulanten Patienten im Rettungsdienstbereich Jena mit Wiederherstellung und Stabilisierung von lebenswichtigen Organfunktionen (VX00)                                 |

| <b>Schmerztherapie, Anästhesie</b> |   |
|------------------------------------|---|
| Ambulanzart                        | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar                          | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>AM12 Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V |
| Angebotene Leistung                | Behandlung von ambulanten Patienten mit chronischen Schmerzen (VX00)  |

| <b>Anästhesie-Ambulanz</b> |   |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart                | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar                  | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM12 Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach §140b SGB V |
| Angebotene Leistung        | Aufklärung von Patienten über das Narkoseverfahren bei einem geplanten operativen Eingriff (VX00)   |

**B-1.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-1.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-1.10 Personelle Ausstattung**

**B-1.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|  | <b>Anzahl</b> | <b>Anzahl je Fall</b> |
|--|---------------|-----------------------|
|--|---------------|-----------------------|



|   | Anzahl           | Anzahl je Fall |
|---|------------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 106,7 Vollkräfte | 0,22045        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 51,2 Vollkräfte  | 0,10579        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen       | 0,00000        |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

#### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Anästhesiologie (AQ01)
- Hals-Nasen-Ohrenheilkunde (AQ18)

#### Zusatz-Weiterbildung

- Intensivmedizin (ZF15)
- Notfallmedizin (ZF28)
- Palliativmedizin (ZF30)
- Spezielle Schmerztherapie (ZF42)
- Akupunktur (ZF02)
- Manuelle Medizin/Chirotherapie (ZF24)

### B-1.10.2 Pflegepersonal

|  | Anzahl           | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|------------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 211,7 Vollkräfte | 0,43740        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 3,8 Vollkräfte   | 0,00785        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen                                       | 3,8 Vollkräfte   | 0,00785        | ab 200 Stunden Basis  |  |
| Operationstechnische Assistenten und Assistentinnen                      | 1,0 Vollkräfte   | 0,00207        | 3 Jahre               |  |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Diplom (PQ02)
- Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Bachelor (PQ01)
- Pädiatrische Intensivpflege (PQ09)



### Zusatzqualifikation

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Kinästhetik (ZP08)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Wundmanagement (ZP16)
- Basale Stimulation (ZP01)

#### **B-1.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

### **B-2 Klinik für Augenheilkunde**

#### **B-2.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Augenheilkunde

Chefärzte: Univ.-Prof. Dr. med. Jürgen Strobel  
seit 01.04.13: PD. Dr. med. Regine Augsten (kommissarisch)

Ansprechpartner: OA Dr. med. Ulrich Voigt (Qualitätsmanagementbeauftragter)  
Hausanschrift: Bachstraße 18  
07743 Jena

Telefon: 03641 933270

Fax: 03641 933348

E-Mail: [Beate.Manitz@med.uni-jena.de](mailto:Beate.Manitz@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.augenklinik.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Behandlung nach nationalen und internationalen Leitlinien
- Beteiligung an überregionalen Vergleichen von Behandlungs-/Untersuchungsergebnissen

#### **B-2.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Augenheilkunde**

- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02)
- Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05)





## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)
- Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn (VA09)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern (VA10)
- Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit (VA11)
- Ophthalmologische Rehabilitation (VA12)
- Anpassung von Sehhilfen (VA13)
- Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen (VA14)  
Spätsprechstunde
- Plastische Chirurgie (VA15)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16)
- Spezialsprechstunde (VA17)  
Lasersprechstunde, Netzhautsprechstunde, Makulasprechstunde  
Low vision-Sprechstunde in Kooperation mit dem Fachbereich Augenoptik der Fachhochschule Jena
- Laserchirurgie des Auges (VA18)
- Botoxbehandlungen (VA00)
- Diagnostik und Therapie von Hauttumoren im Lidbereich (VA00)  
Zusammenarbeit mit Dermatologie
- Diagnostik und Therapie von Makulaerkrankungen zur Indikationsstellung intravitrealer Injektionen (VA00)

### **B-2.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Augenheilkunde**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische (BF18)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)
- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### **B-2.4 Fallzahlen - Klinik für Augenheilkunde**

Vollstationäre Fallzahl: 3043  
Teilstationäre Fallzahl: 27



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

### B-2.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-2.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                     |
|------|--------|-------------------|--|
| 1    | H25    | 1079              | Cataracta senilis  |
| 2    | H40    | 905               | Glaukom  |
| 3    | H33    | 286               | Netzhautablösung und Netzhautriss                                  |
| 4    | H35    | 170               | Sonstige Affektionen der Netzhaut                                  |
| 5    | H47    | 84                | Sonstige Affektionen des N. opticus [II. Hirnnerv] und der Sehbahn |
| 6    | S05    | 80                | Verletzung des Auges und der Orbita                                |
| 7    | H34    | 73                | Netzhautgefäßverschluss  |
| 8    | H16    | 63                | Keratitis  |
| 9    | H50    | 54                | Sonstiger Strabismus   |
| 10   | E11    | 35                | Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]  |

#### B-2.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-2.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-2.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 5-984   | 2525              | Mikrochirurgische Technik   |
| 2    | 5-144   | 1578              | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]                                  |
| 3    | 5-154   | 795               | Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut                                |
| 4    | 5-158   | 609               | Pars-plana-Vitrektomie  |
| 5    | 5-985   | 430               | Lasertechnik  |
| 6    | 1-220   | 352               | Messung des Augeninnendrucks  |
| 7    | 5-155   | 232               | Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea                   |
| 8    | 5-139   | 198               | Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare |
| 9    | 5-156   | 187               | Andere Operationen an der Retina  |
| 10   | 5-137   | 178               | Andere Operationen an der Iris  |

#### B-2.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-2.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Poliklinik/ Ambulanz

Ambulanzart

Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)



|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM04 Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz |
| Angebotene Leistung | Anpassung von Sehhilfen (VA13)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16)  |
| Angebotene Leistung | Ophthalmologische Rehabilitation (VA12)   |
| Angebotene Leistung | Plastische Chirurgie (VA15)   |

### Netzhautsprechstunde

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Privatambulanz (AM07)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)             |

### Kontaktlinsenabteilung

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>Kontaktlinsenabteilung; HHM |
| Angebotene Leistung | Anpassung von Sehhilfen (VA13)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)  |
| Angebotene Leistung | Ophthalmologische Rehabilitation (VA12)   |



| <b>Laserbereich</b> |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)                                    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05)  |

| <b>Arbeitsbereich Strabismus, Kinder- und Neuroophthalmologie</b> |  |
|---|--|
| Ambulanzart   | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar   | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz                                     |
| Angebotene Leistung   | Anpassung von Sehhilfen (VA13)   |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)  |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)  |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern (VA10) |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03)  |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05)  |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)   |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02)   |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08)  |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn (VA09)   |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit (VA11)  |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)   |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16)   |



|                     |   |
|---------------------|---|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen (VA14) |
| Angebotene Leistung | Ophthalmologische Rehabilitation (VA12)   |
| Angebotene Leistung | Plastische Chirurgie (VA15)   |

### Foto-Videolabor

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM04 Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V<br>AM07 Privatambulanz |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)                                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)                             |
| Angebotene Leistung | Plastische Chirurgie (VA15)  |

### Privatsprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Privatambulanz (AM07)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM04 Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV                    |
| Angebotene Leistung | Anpassung von Sehhilfen (VA13)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern (VA10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08)  |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn (VA09)                   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit (VA11)                                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)               |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen (VA14)    |
| Angebotene Leistung | Ophthalmologische Rehabilitation (VA12)  |
| Angebotene Leistung | Plastische Chirurgie (VA15)  |

### Ultraschall

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)                      |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08)                  |

### B-2.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 5-155   | 1254              | Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea       |
| 2    | 5-144   | 414               | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]                      |
| 3    | 5-142   | 194               | Kapsulotomie der Linse  |
| 4    | 5-091   | 93                | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides |
| 5    | 5-154   | 78                | Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut                    |
| 6    | 5-136   | 46                | Andere Iridektomie und Iridotomie                               |
| 7    | 5-093   | 41                | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium                  |
| 8    | 5-097   | 40                | Blepharoplastik   |
| 9    | 5-129   | 14                | Andere Operationen an der Kornea                                |
| 10   | 5-094   | 12                | Korrekturoperation bei Blepharoptosis                           |

### B-2.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

### B-2.10 Personelle Ausstattung



**B-2.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 15,1 Vollkräfte | 0,00496        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 7,0 Vollkräfte  | 0,00230        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Augenheilkunde (AQ04)

**Zusatz-Weiterbildung**

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

**B-2.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 12,4 Vollkräfte | 0,00407        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 3,0 Vollkräfte  | 0,00099        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen                                       | 0,8 Vollkräfte  | 0,00026        | ab 200 Stunden Basis  |  |
| Operationstechnische Assistenten und Assistentinnen                      | 8,3 Vollkräfte  | 0,00273        | 3 Jahre               |  |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

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

**Zusatzqualifikation**

- Sturzmanagement (ZP19)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Stomamanagement (ZP15)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Schmerzmanagement (ZP14)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Qualitätsmanagement (ZP13)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Dekubitusmanagement (ZP18)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)

### **B-2.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

## **B-3 Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie**

### **B-3.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Utz Settmacher

Ansprechpartner: OÄ Dr. med. Silke Schüler, Frau Karin Jandt  
(Qualitätsmanagementbeauftragte)

Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 9322601

Fax: 03641 9322602

E-Mail: [AVG@med.uni-jena.de](mailto:AVG@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.avc.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- interne Qualitätssicherung, z.B. Dokumentation und Monitoring von Morbidität und Mortalität für alle stationären Patienten seit Juni 2004

- regelmäßige Fortbildung über die Anwendung der Leitlinien der AWMF (Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften)

- externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V; Leistungsbereiche Cholezystektomie und Karotis-Rekonstruktion, Lebertransplantation und Leberlebendspende, Pankreas- und Nierentransplantation (s. Kapitel C1)

- standardisierte Tumordokumentation gemäß den Richtlinien der ADT (Arbeitsgemeinschaft der Deutschen Tumorzentren) bei allen stationären und ambulanten Tumorpatienten

- Mitglied des Transplantationszentrums

- Studien zur Lebertransplantation

- Studien zur multimodalen Tumorbehandlung (Oesophagus, Leber, Pankreas, Kolon und Rektum)

- Tumorboard im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>) und standardisierte Tumornachsorge für alle Patienten mit malignen Erkrankungen

- Gefäßkonferenz, gemeinsam mit den Partnern des Gefäßzentrums

- monatliches überregionales, interdisziplinäres Wundkonsil





### B-3.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie

- Operationen wegen Thoraxtrauma (VC13)  
Aorta  
Speiseröhre
- Speiseröhrenchirurgie (VC14)
- Aortenaneurysmachirurgie (VC16)  
thorakal und abdominal
- Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)  
z. B. Carotischirurgie
- Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)
- Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)  
z. B. Varizenchirurgie (Krampfaderchirurgie), Thrombosen, Ulcus cruris (offenes Bein)
- Dialysehuntchirurgie (VC61)
- Endokrine Chirurgie (VC21)  
Schilddrüse, partielle und komplette Entfernung der Schilddrüse, Entfernung von intrathorakalen Strumen, von Nebennierentumoren, konventionelle bzw. laparoskopische Entfernung/ Pankreas, Pankreasteilresektionen, komplette Entfernung der Bauchspeicheldrüse, Nebenschilddrüsenchirurgie (alle Arten)
- Magen-Darm-Chirurgie (VC22)  
Magen: Resektion, Bypass. Dünndarm: Resektion, Behandlung von Durchblutungsstörungen. Dickdarm: Resektion, Blinddarmentfernung. Enddarm: Ersatz durch Pouch, Hämorrhoidektomie, endoskopische Chirurgie (TEM), Rektopexie, Fissurbehandlung, Beckenbodenzentrum, STARR-Operation, Adipositaschirurgie
- Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie (VC23)  
Leber: Resektion, Ex-situ-Resektion, Transplantation, Leberlebendspende, Thermoablation, Chemoembolisation, SIRT. Galle: konventionelle / laparoskopische Cholezystektomie, biliodigestive Anastomosen, Drainageoperation. Pankreas: Teilresektionen, komplette Entfernung, Drainageoperation
- Tumorchirurgie (VC24)  
Operationen sämtlicher solider Tumoren des Bauchraums mit Ausnahme des Urogenitaltrakts, multiviszerale Resektionen, multimodale Verfahren (z.B. zytoreduktive Chirurgie und HIPEC)
- Transplantationschirurgie (VC25)  
Leber/ Pankreas, kombinierte Transplantationen/ Transplantationen von Bauchorganen einzeln und auch in Kombinationen - Multiviszeraltransplantationen (Pankreas und Niere, Leber mit Herz oder Niere etc.). Ein Schwerpunkt stellt auch die Transplantation mit Hilfe der Lebendspende dar.
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)  
Traumatische Aortenruptur
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)  
Gefäßverletzungen
- Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VC55)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)  
z. B. NOTES (Chirurgie via natürliche Körperöffnungen)
- Spezialsprechstunde (VC58)  
Lebertransplantations-, Gefäß- und Viszeral-Sprechstunde; Sonografie-Sprechstunde;  
Gefäßsprechstunde; koloproktologische Sprechstunde; Adipositas-Sprechstunde; Magen/  
Ösophagus-Sprechstunde
- Adipositaschirurgie (VC60)
- Portimplantation (VC62)
- Chirurgische Intensivmedizin (VC67)

### B-3.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-3.4 Fallzahlen - Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie

Vollstationäre Fallzahl: 3097  
Teilstationäre Fallzahl: 1

### B-3.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-3.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|-------------------|--|
| 1    | I70    | 269               | Atherosklerose   |
| 2    | C22    | 227               | Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge                        |
| 3    | K83    | 209               | Sonstige Krankheiten der Gallenwege  |
| 4    | K80    | 196               | Cholelithiasis   |
| 5    | T82    | 148               | Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |
| 6    | K35    | 143               | Akute Appendizitis   |
| 7    | C78    | 96                | Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane                           |
| 8    | K43    | 95                | Hernia ventralis   |
| 9    | K40    | 84                | Hernia inguinalis  |



| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                         |
|------|--------|-------------------|--|
| 10   | K56    | 81                | Paralytischer Ileus und mechanischer Ileus ohne Hernie |

**B-3.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-3.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-3.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 5-469   | 983               | Andere Operationen am Darm  |
| 2    | 5-541   | 440               | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums  |
| 3    | 5-511   | 380               | Cholezystektomie  |
| 4    | 5-916   | 357               | Temporäre Weichteildeckung  |
| 5    | 8-800   | 328               | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                   |
| 6    | 8-810   | 322               | Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen |
| 7    | 5-452   | 302               | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes                          |
| 8    | 5-455   | 259               | Partielle Resektion des Dickdarmes  |
| 9    | 5-429   | 253               | Andere Operationen am Ösophagus   |
| 10   | 5-399   | 230               | Andere Operationen an Blutgefäßen   |

**B-3.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-3.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

**Abdominalsprechstunde**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>Telemedizin; Tumornachsorge |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VC58)  |

**Gefäßsprechstunde**

|             |   |
|-------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar   | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>Gefäßdiagnostik |



|                     |   |
|---------------------|---|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19) |
| Angebotene Leistung | Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)              |
| Angebotene Leistung | Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)  |

#### Koloproktologische Sprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>Telemedizin; Tumorstaging; Endoskopie;<br>Referenzzentrum Zweitmeinung (Burda-Stiftung) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von koloproktologischen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC00)  |
| Angebotene Leistung | Konservative Behandlung von koloproktologischen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC00)  |
| Angebotene Leistung | Konventionelle und minimalinvasive Behandlung von koloproktologischen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC00)  |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VC58)   |

#### Sonografie-Sprechstunde

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Sonographie gestützte Punktionen |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VC58)  |

#### Spezialsprechstunde Lebertransplantation

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Vorbereitung und Nachsorge<br>Transplantationspatienten |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VC58)   |

#### Spezialsprechstunde Adipositas

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VC58)                |

#### Spezialsprechstunde Magen/ Ösophagus

|             |   |
|-------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
|-------------|---|



**B-3.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 5-399   | 18                | Andere Operationen an Blutgefäßen                |
| 2    | 5-530   | 10                | Verschluss einer Hernia inguinalis               |
| 3    | 5-394   | =                 | Revision einer Blutgefäßoperation                |
| 4    | 5-531   | =                 | Verschluss einer Hernia femoralis                |
| 5    | 5-534   | =                 | Verschluss einer Hernia umbilicalis              |
| 6    | 1-444   | =                 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt |
| 7    | 5-392   | =                 | Anlegen eines arteriovenösen Shuntes             |
| 8    | 5-535   | =                 | Verschluss einer Hernia epigastrica              |

**B-3.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-3.10 Personelle Ausstattung**

**B-3.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 33,6 Vollkräfte | 0,01085        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 17,8 Vollkräfte | 0,00575        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Allgemeinchirurgie (AQ06)
- Gefäßchirurgie (AQ07)
- Viszeralchirurgie (AQ13)  
und Europäischer Facharzttitel "Surgical Oncology EBSQ"

**Zusatz-Weiterbildung**

- Intensivmedizin (ZF15)
- Spezielle Viszeralchirurgie (ZF49)
- Proktologie (ZF34)
- Notfallmedizin (ZF28)

**B-3.10.2 Pflegepersonal**



|  | Anzahl             | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|--------------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 50,3<br>Vollkräfte | 0,01624        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 4,0<br>Vollkräfte  | 0,00129        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

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

#### Zusatzqualifikation

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Stomamanagement (ZP15)
- Wundmanagement (ZP16)

### B-3.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.

### B-4 Klinik für Kinderchirurgie

#### B-4.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Kinderchirurgie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Felicitas Eckoldt

Ansprechpartner: Herr Paul Anegroaie (Qualitätsmanagementbeauftragter)  
 Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
 07747 Jena

Telefon: 03641 9322701  
 Fax: 03641 9322702

E-Mail: [Felicitas.Eckoldt@med.uni-jena.de](mailto:Felicitas.Eckoldt@med.uni-jena.de)  
 URL: <http://www.kinderchirurgie.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:



- Mitgliedschaft zusammen mit der Kinderklinik in der Gesellschaft für Hämostasiologie und Onkologie für die Behandlung im Kindesalter
- Mitwirkung im Perinatalzentrum Level 1 seit 01.01.2006 gemäß der Vereinbarung des Gemeinsamen Bundesausschusses über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen
- Partner der Jenaer Elternschule "GEMEINSAM STARK"
- Thüringer Ambulanz für Kinderschutz (TAKS), 24h Bereitschaft
- Mitaufnahme von Eltern (Z76 - Personen, die das Gesundheitswesen aus sonstigen Gründen in Anspruch nehmen - als häufigste Diagnose: 642 Mal)

#### **B-4.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Kinderchirurgie**

- Kinderchirurgie (VK31)
- Kinderurologie (VU08)
- Kindertraumatologie (VK32)
- Neugeborenenchirurgie (VK00)
- Spezialsprechstunde (VK29)  
für
  - Frakturen
  - Handchirurgie
  - Nierenfehlbildungen
  - Einnässen
  - männliche und weibliche Genitalfehlbildungen
  - Fehlbildungen des Darmes "Mb. Hirschsprung"
- operative Versorgung seltener angeborener Erkrankungen: angeborene Zwerchfellhernie, Adrenogenitales Syndrom, Blasenekstrophie, Epispadie, Mb. Hirschsprung (VC00)

#### **B-4.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Kinderchirurgie**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

#### **B-4.4 Fallzahlen - Klinik für Kinderchirurgie**

Vollstationäre Fallzahl: 1141  
Teilstationäre Fallzahl: 0

#### **B-4.5 Hauptdiagnosen nach ICD**



**B-4.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | S06    | 124               | Intrakranielle Verletzung   |
| 2    | K40    | 104               | Hernia inguinalis   |
| 3    | N47    | 58                | Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose  |
| 4    | S52    | 58                | Fraktur des Unterarmes  |
| 5    | Q53    | 50                | Nondescensus testis   |
| 6    | K35    | 46                | Akute Appendizitis  |
| 7    | Q43    | 37                | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Darmes  |
| 8    | R10    | 33                | Bauch- und Beckenschmerzen  |
| 9    | S42    | 33                | Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes   |
| 10   | Q62    | 25                | Angeborene obstruktive Defekte des Nierenbeckens und angeborene Fehlbildungen des Ureters |

**B-4.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-4.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-4.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 5-530   | 119               | Verschluss einer Hernia inguinalis   |
| 2    | 5-640   | 89                | Operationen am Präputium   |
| 3    | 1-661   | 76                | Diagnostische Urethrozystoskopie   |
| 4    | 5-399   | 64                | Andere Operationen an Blutgefäßen  |
| 5    | 5-470   | 61                | Appendektomie  |
| 6    | 5-624   | 54                | Orchidopexie   |
| 7    | 5-790   | 53                | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese |
| 8    | 5-787   | 43                | Entfernung von Osteosynthesematerial   |
| 9    | 8-200   | 36                | Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese                     |
| 10   | 5-534   | 30                | Verschluss einer Hernia umbilicalis  |

**B-4.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-4.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

**Ambulanz Kinderchirurgie**

|             |   |
|-------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
|-------------|---|





|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM08 Notfallambulanz (24h)<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>Thoraxdeformitäten; Handfehlbildungen;<br>Genitalfehlbildungen; Urin- und<br>Stuhlentleerungsstörungen |
| Angebotene Leistung | Kinderchirurgie (VK31)  |
| Angebotene Leistung | Kinderurologie (VU08)   |
| Angebotene Leistung | Neugeborenenchirurgie (VK00)  |

**B-4.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 5-787   | 32                | Entfernung von Osteosynthesematerial  |
| 2    | 5-640   | 22                | Operationen am Präputium  |
| 3    | 5-530   | 14                | Verschluss einer Hernia inguinalis  |
| 4    | 8-200   | 5                 | Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese                      |
| 5    | 5-399   | =                 | Andere Operationen an Blutgefäßen   |
| 6    | 1-661   | =                 | Diagnostische Urethrozystoskopie  |
| 7    | 5-624   | =                 | Orchidopexie  |
| 8    | 5-841   | =                 | Operationen an Bändern der Hand   |
| 9    | 5-850   | =                 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie  |
| 10   | 5-630   | =                 | Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici |

**B-4.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-4.10 Personelle Ausstattung****B-4.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 9,0 Vollkräfte | 0,00789        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 5,0 Vollkräfte | 0,00438        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung****Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Kinderchirurgie (AQ09)

**Zusatz-Weiterbildung**



Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-4.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl             | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|--------------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen             | 3,0<br>Vollkräfte  | 0,00263        | 3 Jahre               |  |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 10,4<br>Vollkräfte | 0,00911        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen   | 0,5<br>Vollkräfte  | 0,00044        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

- Diplom (PQ02)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Operationsdienst (PQ08)
- Pädiatrische Intensivpflege (PQ09)

**Zusatzqualifikation**

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)

**B-4.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

**B-5 Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie**

**B-5.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Torsten Doenst

Ansprechpartner: Frau Petra Heinisch (Qualitätsmanagementbeauftragte)

Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Telefon: 03641 9322901

Fax: 03641 9322902

E-Mail: [ht@med.uni-jena.de](mailto:ht@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.htchirurgie.uniklinikum-jena.de/>

### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V; Leistungsbereiche Karotis-Rekonstruktion, Schrittmacher- und Defi-Operationen, Herzchirurgie und Herz-/Lungentransplantation inklusive Follow-Ups (s. Kapitel C1)
- Besprechung aller verstorbenen Patienten in einer interdisziplinären Mortalitätskonferenz in Zusammenarbeit mit der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin und dem Institut für Pathologie
- Mitglied des Transplantationszentrums
- Herzkonferenz, gemeinsam mit der Klinik für Innere Medizin I
- Tumorboard im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>)
- Zusammenarbeit mit Eurotransplant und Teilnahme an Transplantationsdiensten
- Jahres-Follow-Ups bis 5 Jahre nach Entlassung
- Stützwesten (Fa. Posthorax) zur Reduktion des tiefen Wundinfektionsrisikos
- Teilnahme am Deutschen Aortenklappenregister
- Teilnahme an Benchmarkanalysen im Rahmen des VUD (Verband der Universitätskliniken Deutschlands)

### **B-5.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie**

- Koronarchirurgie (VC01)
- Chirurgie der Komplikationen der koronaren Herzerkrankung: Ventrikulaneurysma, Postinfarkt-VSD, Papillarmuskelabriss, Ventrikulruptur (VC02)  
ausgedehnte Erfahrung im Bereich der Ventrikulrekonstruktion bei anterioren und posterioren Aneurysmata sowie Infarkt VSDs
- Herzklappenchirurgie (VC03)  
Minimalinvasiver Schwerpunkt bei Mitralklappen- und Trikuspidalklappenchirurgie; universitäres Herzzentrum mit Entwicklungsschwerpunkt im Bereich der Katheterklappentechnologie
- Chirurgie der angeborenen Herzfehler (VC04)  
nur im Erwachsenenalter
- Rhythmuschirurgie (VC00)
- Schrittmachereingriffe (VC05)  
besondere Expertise in der Lasersondenextraktion
- Defibrillatoreingriffe (VC06)  
besondere Expertise in der Lasersondenextraktion
- Lungenembolektomie (VC08)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Behandlung von Verletzungen am Herzen (VC09)
- Eingriffe am Perikard (VC10)  
besondere Expertise in der Perikardektomie
- Entfernung von Herztumoren (VC00)
- Aortenaneurysmachirurgie (VC16)  
beinhaltet auch alle Formen der Aortenklappenrekonstruktion
- Operationen an der A. carotis interna im Zusammenhang mit herzchirurgischen Eingriffen (VC00)
- Herztransplantation (VC07)
- Herz-Lungen-Transplantation (VC00)
- Lungentransplantation (VC00)
- Tumorresektion bei Lungenkrebs (komplette und partielle Lobektomie, parenchymsparende Resektion) (VC00)  
neuer Schwerpunkt auf VATS-Lobektomie
- Entfernung von Lungenmetastasen (VC00)
- Entfernung von Mediastinaltumoren (VC00)
- Therapie von Brustwand- und Rippenfellerkrankungen (VC00)
- Korrektur von Brustkorbdeformitäten (z.B. OP nach NUSS) (VC00)
- Behandlung von entzündlichen Erkrankungen der Lunge (VC00)
- Lungenvolumenreduktionschirurgie (VC00)
- Sympathektomie bei übermäßigem Schwitzen (Hyperhidrosis) (VC00)
- Zwerchfellchirurgie (VC00)
- Chirurgische Versorgung bei Thoraxtrauma (VC00)
- Videoassistierte Thoraxchirurgie (VC00)
- Minimal invasive Thoraxchirurgie (Schlüsselloch-Chirurgie) (VC00)
- Laser-Chirurgie (Nd:YAG) (VC00)
- Herz- und Thoraxchirurgische Ambulanz (VC00)
- Transplantationsambulanz für thorakale Organe (VC00)
- Assist/Kunsterz (VC00)

### **B-5.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)



**B-5.4 Fallzahlen - Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie**

Vollstationäre Fallzahl: 1525  
 Teilstationäre Fallzahl: 0

**B-5.5 Hauptdiagnosen nach ICD**

**B-5.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | I20    | 312               | Angina pectoris   |
| 2    | I35    | 225               | Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten  |
| 3    | I21    | 185               | Akuter Myokardinfarkt   |
| 4    | E78    | 112               | Störungen des Lipoproteinstoffwechsels und sonstige Lipidämien                                  |
| 5    | I25    | 87                | Chronische ischämische Herzkrankheit  |
| 6    | I34    | 83                | Nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten  |
| 7    | I71    | 74                | Aortenaneurysma und -dissektion   |
| 8    | I08    | 69                | Krankheiten mehrerer Herzklappen  |
| 9    | Z09    | 69                | Nachuntersuchung nach Behandlung wegen anderer Krankheitszustände außer bösartigen Neubildungen |
| 10   | D89    | 43                | Sonstige Störungen mit Beteiligung des Immunsystems, anderenorts nicht klassifiziert            |

**B-5.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-5.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-5.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 3-052   | 932               | Transösophageale Echokardiographie [TEE]  |
| 2    | 5-362   | 802               | Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik                             |
| 3    | 5-361   | 419               | Anlegen eines aortokoronaren Bypass   |
| 4    | 8-800   | 384               | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                   |
| 5    | 5-351   | 383               | Ersatz von Herzklappen durch Prothese   |
| 6    | 8-810   | 323               | Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen |
| 7    | 5-353   | 257               | Valvuloplastik  |
| 8    | 5-379   | 213               | Andere Operationen an Herz und Perikard   |
| 9    | 8-839   | 187               | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße              |
| 10   | 5-340   | 170               | Inzision von Brustwand und Pleura   |



**B-5.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

**B-5.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| <b>Herz- und Thoraxchirurgische Ambulanz</b>         |   |
|--|---|
| Ambulanzart  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar  | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>Telemedizin |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)                           |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)  |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)  |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)  |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)   |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)  |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)   |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)  |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)   |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)   |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)   |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)   |
| Angebotene Leistung                                  | Nachsorge Assist/ Kunstherz (VK00)  |
| Angebotene Leistung                                  | Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)  |
| Angebotene Leistung                                  | Schrittmachereingriffe (VC05)   |
| <b>Transplantationsambulanz für thorakale Organe</b> |   |
| Ambulanzart  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar  | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz   |



|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)                     |

**B-5.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-5.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-5.10 Personelle Ausstattung**

**B-5.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 20,3 Vollkräfte | 0,01331        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 6,0 Vollkräfte  | 0,00393        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Allgemein Chirurgie (AQ06)
- Herzchirurgie (AQ08)
- Thoraxchirurgie (AQ12)

**Zusatz-Weiterbildung**

- Intensivmedizin (ZF15)

**B-5.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 47,5 Vollkräfte | 0,03115        | 3 Jahre               |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                         | 2,0 Vollkräfte  | 0,00131        | 1 Jahr                |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

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



### Zusatzqualifikation

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Wundmanagement (ZP16)

#### **B-5.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

### **B-6 Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie**

#### **B-6.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Gunther Hofmann

Ansprechpartner: FOA Dr. med. Arne Wilharm (Qualitätsmanagementbeauftragter)  
Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 9322801  
Fax: 03641 9322802

E-Mail: [grit.heydenreich@med.uni-jena.de](mailto:grit.heydenreich@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.uc.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Zertifizierung als überregionales Traumazentrum der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie
- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen:
  - o unfallchirurgische: vierteljährlich donnerstags mit elektronischer Auswertung/ Erfassung
  - o intensivmedizinische
- Tumorboard im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>)
- tägliche Früh- und Spätdesprechung (Indikationsbesprechung)
- externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V- Leistungsbereiche: Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation, Hüft-Totalendoprothesen-Wechsel und -Komponentenwechsel, Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation sowie Knie-Totalendoprothesen-Wechsel und -Komponentenwechsel, Hüftgelenknahe Femurfraktur
- Schwerverletztenregister der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie
- enge Kooperation mit der Berufsgenossenschaftlichen Unfallklinik Halle Bergmannstrost bei der Behandlung von Mehrfach- und Schwerverletzten; Prof. Hofmann ist Ärztlicher Direktor der Berufsgenossenschaftlichen Kliniken Halle Bergmannstrost
- Patientenkollektive bei denen mehr als 50 % in Studien involviert sind: Becken- und Acetabulumverletzungen, Makroreplantationen, navigierte Operationen (Becken, Scaphoid), Kniegelenkendoprothetik, Schwerverletzte mit einem ISS > 15,





- Leitlinienmitarbeit AG "Polytrauma" der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie, AG "Becken" der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie, Deutsche Gesellschaft für Handchirurgie

- Mitarbeit in der internationalen Arbeitsgemeinschaft für dynamische intramedulläre Osteosynthesen (AIOD), der Arbeitsgemeinschaft Osteosynthese (AO) und der Gesellschaft für Fußchirurgie e.V. (GFFC)

### **B-6.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie**

- Operative Versorgung von Schwerstverletzten (VC00)
- Versorgung von Becken und Acetabulumverletzungen (VC00)
- Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)
- Navigierte operative Eingriffe (VC00)
- Schulterchirurgie (VO19)
- Fußchirurgie (VO15)
- Arthroskopische Operationen (VC66)
- Septische Knochenchirurgie (VC30)
- Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
- Handchirurgie (VO16)
- Replantationschirurgie (VC00)
- Komplexe Verletzungen und angeborene Deformitäten der Hand (VC00)
- Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)
- Rheumachirurgie (VO17)
- Wiederherstellungschirurgie (VC00)
- Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
- Mikrochirurgische Lappenplastiken (VC00)
- Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)
- Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
- Tumorchirurgie (VC24)
- Wirbelsäulenchirurgie (VC65)
- Operationen wegen Thoraxtrauma (VC13)
- Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
- Amputationschirurgie (VC63)
- Chirurgische Intensivmedizin (VC67)
- Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)
- Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)
- Native Sonographie (VR02)
- Teleradiologie (VR44)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)
- Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)
- Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
- Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
- Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
- Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)
- Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)
- Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)
- Spezialsprechstunde (VC58)
- Verbund der Kliniken für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie der FSU Jena und den Berufsgenossenschaftlichen Unfallkliniken Bergmannstrost Halle (Saale) unter gemeinsamer ärztlicher Leitung (VC00)
- Verbrennungschirurgie (VC69)

### **B-6.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-6.4 Fallzahlen - Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie

Vollstationäre Fallzahl: 2550  
 Teilstationäre Fallzahl: 0

### B-6.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-6.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | S72    | 215               | Fraktur des Femurs  |
| 2    | S52    | 213               | Fraktur des Unterarmes  |
| 3    | S82    | 211               | Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes                              |
| 4    | S42    | 154               | Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes   |
| 5    | M17    | 93                | Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]   |
| 6    | S83    | 93                | Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes              |
| 7    | S32    | 84                | Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens   |
| 8    | S62    | 71                | Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand  |
| 9    | M84    | 67                | Veränderungen der Knochenkontinuität  |
| 10   | S63    | 66                | Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Höhe des Handgelenkes und der Hand |

#### B-6.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-6.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-6.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 5-794   | 645               | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens              |
| 2    | 5-780   | 534               | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch  |
| 3    | 5-787   | 423               | Entfernung von Osteosynthesematerial   |
| 4    | 5-896   | 420               | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 5    | 5-916   | 336               | Temporäre Weichteildeckung   |



| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 6    | 5-790   | 288               | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese |
| 7    | 5-840   | 233               | Operationen an Sehnen der Hand   |
| 8    | 5-800   | 203               | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes                                   |
| 9    | 8-800   | 193               | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat  |
| 10   | 5-056   | 174               | Neurolyse und Dekompression eines Nerven                                     |

**B-6.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

**B-6.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| <b>Handchirurgie</b> |  |
|----------------------|--|
| Ambulanzart          | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar            | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V<br>Telemedizin; Handchirurgische Fachsprechstunde zur Indikationsstellung und Weiterbehandlung von Patienten mit Beschwerden auf handchirurgischen Fachgebiet |
| Angebotene Leistung  | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)  |
| Angebotene Leistung  | Rheumachirurgie (VO17)   |
| Angebotene Leistung  | Septische Knochenchirurgie (VC30)  |
| Angebotene Leistung  | Tumorchirurgie (VC24)  |
| Angebotene Leistung  | Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)  |

| <b>Kniesprechstunde</b> |  |
|-------------------------|--|
| Ambulanzart             | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar               | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V<br>Telemedizin; Speziealsprechstunde für Patienten mit Kniegelenksbeschwerden |
| Angebotene Leistung     | Amputationschirurgie (VC63)  |
| Angebotene Leistung     | Arthroskopische Operationen (VC66)   |
| Angebotene Leistung     | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)  |
| Angebotene Leistung     | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)   |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40) |
| Angebotene Leistung | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)                                       |
| Angebotene Leistung | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)   |
| Angebotene Leistung | Native Sonographie (VR02)  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)  |
| Angebotene Leistung | Septische Knochenchirurgie (VC30)  |

### Tumorsprechstunde

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V<br>Telemedizin; Spezialsprechstunde für die Betreuung von Patienten mit muskuloskettalen Tumoren |
| Angebotene Leistung | Amputationschirurgie (VC63)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)  |
| Angebotene Leistung | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)  |
| Angebotene Leistung | Handchirurgie (VO16)  |
| Angebotene Leistung | Native Sonographie (VR02)   |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)   |
| Angebotene Leistung | Tumorchirurgie (VC24)   |

### Sportsprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | In der Sportsprechstunde erfolgt die Betreuung von Sportlern aller Leistungsklassen. Es werden sowohl konservative als auch operative Therapien durchgeführt. Eine enge Zusammenarbeit erfolgt mit dem Insitut für Physiotherapie. |
| Angebotene Leistung | Amputationschirurgie (VC63)  |
| Angebotene Leistung | Arthroskopische Operationen (VC66)   |
| Angebotene Leistung | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)  |
| Angebotene Leistung | Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)  |



|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)                                 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)                                 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)                              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)                              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)                               |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)                           |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)                                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)                             |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)                     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)                                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)  |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Angebotene Leistung | Endoprothetik (VO14)                              |
| Angebotene Leistung | Fußchirurgie (VO15)                               |
| Angebotene Leistung | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)        |
| Angebotene Leistung | Handchirurgie (VO16)                              |
| Angebotene Leistung | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)            |
| Angebotene Leistung | Native Sonographie (VR02)                         |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)         |
| Angebotene Leistung | Rheumachirurgie (VO17)                            |
| Angebotene Leistung | Schulterchirurgie (VO19)                          |
| Angebotene Leistung | Septische Knochenchirurgie (VC30)                 |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VO13)                        |
| Angebotene Leistung | Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)            |
| Angebotene Leistung | Tumorchirurgie (VC24)                             |
| Angebotene Leistung | Wirbelsäulenchirurgie (VC65)                      |
| Angebotene Leistung | Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64) |

### Fußsprechstunde

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V<br>Telemedizin; Spezialsprechstunde für die Behandlung von Patienten mit Beschwerden im Bereich von oberen- und unteren Sprunggelenk sowie des Fußes |
| Angebotene Leistung | Amputationschirurgie (VC63)   |
| Angebotene Leistung | Arthroskopische Operationen (VC66)  |
| Angebotene Leistung | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)   |
| Angebotene Leistung | Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)  |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)                                 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)                              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)                              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)                               |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)                           |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)                                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)                             |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)                     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)                                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)  |
| Angebotene Leistung | Endoprothetik (VO14)   |
| Angebotene Leistung | Fußchirurgie (VO15)  |
| Angebotene Leistung | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)   |
| Angebotene Leistung | Handchirurgie (VO16)   |
| Angebotene Leistung | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)   |
| Angebotene Leistung | Native Sonographie (VR02)  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)  |





|                   |   |
|-------------------|---|
| Angebote Leistung | Rheumachirurgie (VO17)                            |
| Angebote Leistung | Schulterchirurgie (VO19)                          |
| Angebote Leistung | Septische Knochenchirurgie (VC30)                 |
| Angebote Leistung | Spezialsprechstunde (VO13)                        |
| Angebote Leistung | Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)            |
| Angebote Leistung | Wirbelsäulenchirurgie (VC65)                      |
| Angebote Leistung | Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64) |

### Endoprothetiksprechstunde

|                   |   |
|-------------------|---|
| Ambulanzart       | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar         | In der Endoprothesensprechstunde erfolgt die Behandlung von Patienten, die eine Endoprothese haben oder diese benötigen. Die Klinik bietet hierbei das gesamte Spektrum der Endoprothetik an den großen Gelenken (Schulter, Ellenbogen, Handgelenk, Hüftgelenk und Kniegelenk) incl. Wechseloperationen an. |
| Angebote Leistung | Amputationschirurgie (VC63)   |
| Angebote Leistung | Arthroskopische Operationen (VC66)  |
| Angebote Leistung | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)   |
| Angebote Leistung | Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)   |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)  |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)   |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)   |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)  |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)   |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)  |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)  |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)  |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)  |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)   |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)  |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)   |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)                              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)                               |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)                           |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)                                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)                             |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)                     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)                                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)  |
| Angebotene Leistung | Endoprothetik (VO14)   |
| Angebotene Leistung | Fußchirurgie (VO15)  |
| Angebotene Leistung | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)   |
| Angebotene Leistung | Handchirurgie (VO16)   |
| Angebotene Leistung | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)   |
| Angebotene Leistung | Native Sonographie (VR02)  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)  |
| Angebotene Leistung | Rheumachirurgie (VO17)   |
| Angebotene Leistung | Schulterchirurgie (VO19)   |
| Angebotene Leistung | Septische Knochenchirurgie (VC30)  |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VO13)   |
| Angebotene Leistung | Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)   |
| Angebotene Leistung | Tumorchirurgie (VC24)  |
| Angebotene Leistung | Wirbelsäulenchirurgie (VC65)   |
| Angebotene Leistung | Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)  |



**B-6.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                 |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 5-787   | 87                | Entfernung von Osteosynthesematerial                           |
| 2    | 5-841   | 40                | Operationen an Bändern der Hand                                |
| 3    | 5-056   | 30                | Neurolyse und Dekompression eines Nerven                       |
| 4    | 5-810   | 26                | Arthroskopische Gelenkrevision                                 |
| 5    | 5-812   | 21                | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken |
| 6    | 5-811   | 17                | Arthroskopische Operation an der Synovialis                    |
| 7    | 5-840   | 15                | Operationen an Sehnen der Hand                                 |
| 8    | 5-849   | 11                | Andere Operationen an der Hand                                 |
| 9    | 1-697   | 9                 | Diagnostische Arthroskopie                                     |
| 10   | 5-795   | 8                 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen   |

**B-6.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

zugelassen zum Schwerverletztenartenverfahren (SAV) der Berufsgenossenschaften

**B-6.10 Personelle Ausstattung**

**B-6.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 22,0 Vollkräfte | 0,00863        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 13,0 Vollkräfte | 0,00510        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Allgemeinchirurgie (AQ06)  
Weiterbildungsberechtigung im Rahmen des Commun Trunk
- Orthopädie und Unfallchirurgie (AQ10)  
Volle Weiterbildungsberechtigung
- Viszeralchirurgie (AQ13)  
Weiterbildungsberechtigung im Rahmen des Commun Trunk
- Unfallchirurgie (AQ62)  
Volle Weiterbildungsberechtigung

**Zusatz-Weiterbildung**

- Handchirurgie (ZF12)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Volle Weiterbildungsberechtigung

- Notfallmedizin (ZF28)
- Physikalische Therapie und Balneologie (ZF32)
- Röntgendiagnostik – fachgebunden – (ZF38)
- Spezielle Unfallchirurgie (ZF43)

Volle Weiterbildungsberechtigung

Manuelle Therapie

chirurgische Intensivmedizin

Sonographie

### B-6.10.2 Pflegepersonal

|  | Anzahl             | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|--------------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 30,1<br>Vollkräfte | 0,01180        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 2,8<br>Vollkräfte  | 0,00110        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                         | 1,0<br>Vollkräfte  | 0,00039        | 1 Jahr                |  |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Diplom (PQ02)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Operationsdienst (PQ08)

#### Zusatzqualifikation

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Wundmanagement (ZP16)

### B-6.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.



## **B-7 Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Allgemeine Geburtshilfe**

### **B-7.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Allgemeine Geburtshilfe

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Ekkehard Schleußner

Ansprechpartner: OÄ Dr. med. Tanja Groten (Qualitätsmanagementbeauftragte)  
Hausanschrift: Bachstraße 18  
07743 Jena

Telefon: 03641 933230

Fax: 03641 933986

E-Mail: [Gabriele.Schack@med.uni-jena.de](mailto:Gabriele.Schack@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.geburtshilfe.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- weitere QM-Zertifikate: EBCOG (europäische Facharztweiterbildung)
- externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V; Leistungsbereich Geburtshilfe (s. Kapitel C1)
- Perinatalzentrum Level 1 seit 01.01.2006 gemäß der Vereinbarung des Gemeinsamen Bundesausschusses über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen
- Risikomanagement im Rahmen von Perinatologischen Fallkonferenzen
- Humangenetische Fallauswertung

### **B-7.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Allgemeine Geburtshilfe**

- Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)
- Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (VG11)
- Geburtshilfliche Operationen (VG12)
- Spezialsprechstunde (VG15)  
Ultraschallsprechstunde, Schwangerensprechstunde, Medikamentenberatung, Psychosomatische Geburtshilfe, Diabetessprechstunde, Thrombophiliesprechstunde, Infektionen in der Schwangerschaft
- Ambulante und stationäre psychotherapeutische Betreuung auf Wunsch (VG00)
- Erfassung und Behandlung besonderer mütterlicher Risiken (VG00)  
Zuckerkrankheit (Diabetes), Gerinnungsstörungen, Infektionen, V.a. fetale Fehlbildungen, psychische Belastungen und Medikamenteneinnahme in der Schwangerschaft, mütterliche Erkrankungen (z.B. neurologische Erkrankungen, Herzkrankheiten, Nierenerkrankungen, Autoimmunerkrankungen)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Gesamtes Spektrum an Entbindungsmöglichkeiten bei Risiko- und Nicht-Risikoschwangerschaft (Spontangeburt, vaginal-operative Entbindung, Sectio) (VG00)
- Laktationsberatung im Wochenbett und auf der Neonatologie (VG00)
- Perinatalzentrum in Thüringen gemeinsam mit der Abteilung Neonatologie der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin (Level 1) (VG00)
- Schwangereninformationsabende (VG00)
- Spezialeinrichtung zur Erfassung kindlicher Herzrhythmusstörungen (VG00)
- Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin (VK12)  
Kooperation mit der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, s. B.18
- Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen (VK24)  
Perinatalzentrum Level 1
- Perinatologisches Konsil bei kindlichen oder mütterlichen Erkrankungen (VG00)

### B-7.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Allgemeine Geburtshilfe

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergewicht, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)  
Waage bis 150 kg
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-7.4 Fallzahlen - Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Allgemeine Geburtshilfe

Vollstationäre Fallzahl: 3293

Teilstationäre Fallzahl: 40

### B-7.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-7.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | Z38    | 1011              | Lebendgeborene nach dem Geburtsort  |
| 2    | O68    | 229               | Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand] |
| 3    | O70    | 227               | Dammriss unter der Geburt   |
| 4    | O71    | 181               | Sonstige Verletzungen unter der Geburt  |



| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 5    | O60    | 163               | Vorzeitige Wehen und Entbindung   |
| 6    | O34    | 135               | Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane   |
| 7    | O99    | 92                | Sonstige Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren |
| 8    | O63    | 84                | Protrahierte Geburt   |
| 9    | O36    | 63                | Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Feten   |
| 10   | O42    | 62                | Vorzeitiger Blasensprung  |

**B-7.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

\* für 1420 Kinder waren Bögen zur externen Qualitätssicherung auszufüllen

**B-7.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-7.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 9-262   | 1161              | Postpartale Versorgung des Neugeborenen   |
| 2    | 9-261   | 1152              | Überwachung und Leitung einer Risikogeburt  |
| 3    | 5-758   | 823               | Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]               |
| 4    | 5-749   | 293               | Andere Sectio caesarea  |
| 5    | 5-738   | 213               | Episiotomie und Naht  |
| 6    | 5-756   | 175               | Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal)  |
| 7    | 5-741   | 164               | Sectio caesarea, suprazervikal und korporal   |
| 8    | 8-810   | 160               | Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen |
| 9    | 9-260   | 103               | Überwachung und Leitung einer normalen Geburt   |
| 10   | 5-728   | 96                | Vakuumentbindung  |

**B-7.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-7.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

**Ambulanz allgemeine Geburtshilfe**

Ambulanzart Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)



|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM04 Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V<br>AM07 Privatambulanz<br>AM08 Notfallambulanz (24h)<br>Lageanomalien des Feten (interdisziplinäre<br>Zusammenarbeit bei vorbestehenden mütterlichen<br>Erkrankungen) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten während<br>der Schwangerschaft, der Geburt und des<br>Wochenbettes (VG11)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren<br>der Brustdrüse (VG01)   |
| Angebotene Leistung | Geburtshilfliche Operationen (VG12)   |
| Angebotene Leistung | Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)   |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15)  |

### Kreißsaal

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM08 Notfallambulanz (24h)                       |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten während<br>der Schwangerschaft, der Geburt und des<br>Wochenbettes (VG11) |
| Angebotene Leistung | Geburtshilfliche Operationen (VG12)   |
| Angebotene Leistung | Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)   |

### Spezialsprechstunde Geburtshilfe

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM04 Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V<br>AM07 Privatambulanz<br>Pränataldiagnostik und interdisziplinäre<br>perinatologische Beratung;<br>Thrombophiliediagnostik; Beratung bei Fehlgeburt,<br>Infektionen in der Schwangerschaft, Diabetes in der<br>Schwangerschaft |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten während<br>der Schwangerschaft, der Geburt und des<br>Wochenbettes (VG11)   |
| Angebotene Leistung | Geburtshilfliche Operationen (VG12)   |
| Angebotene Leistung | Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)   |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15)  |





**B-7.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 1-852   | 58                | Diagnostische Amniozentese [Amnionpunktion]  |
| 2    | 1-473   | 11                | Biopsie ohne Inzision am graviden Uterus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren |
| 3    | 5-690   | =                 | Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]   |

**B-7.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-7.10 Personelle Ausstattung**

**B-7.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 17,3 Vollkräfte | 0,00525        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 7,7 Vollkräfte  | 0,00234        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)**

- Frauenheilkunde und Geburtshilfe (AQ14)
- Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin (AQ17)  
DEGUM II

**Zusatz-Weiterbildung**

- Ärztliches Qualitätsmanagement (ZF01)
- Psychotherapie – fachgebunden – (ZF36)

**B-7.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl         | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer |
|--|----------------|----------------|-----------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen             | 6,9 Vollkräfte | 0,00210        | 3 Jahre               |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 3,8 Vollkräfte | 0,00115        | 3 Jahre               |
| Entbindungspfleger und Hebammen  | 33 Personen    | 0,01002        | 3 Jahre               |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diplom (PQ02)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Operationsdienst (PQ08)

### Zusatzqualifikation

- Diabetes (ZP03)  
z.B. Diabetesberatung
- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)

### **B-7.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

## **B-8 Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Allgemeine Gynäkologie**

### **B-8.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Allgemeine Gynäkologie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Ingo Runnebaum, MBA

Ansprechpartner: Dr. med. Anne Egbe (Qualitätsmanagementbeauftragte)  
Hausanschrift: Bachstraße 18  
07743 Jena

Telefon: 03641 933063

Fax: 03641 933064

E-Mail: [Direktion-Gyn@med.uni-jena.de](mailto:Direktion-Gyn@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.frauenheilkunde.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Weitere QM-Zertifikate:

o Interdisziplinäres Brustzentrum, zertifiziert nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft e.V. und der Deutschen Gesellschaft für Senologie sowie nach DIN EN ISO 9001

o Gynäkologisches Krebszentrum, zertifiziert nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft e.V.

o Universitäres Beckenbodenzentrum (Deutsche Kontinenzgesellschaft: Beratungsstelle)

o Endometriose-Zentrum Stufe III (Stiftung Endometriose Forschung)

o Dysplasiezentrum

o Kinderwunsch-Zentrum

- Ausbildungszentrum



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- o der EBCOG (europäische Facharztweiterbildung)
- o der ESGO (Europäische Gesellschaft für Gynäkologische Onkologie, Ausbildungsprogramm zum Experten für Gynäkologische Onkologie)
- o der Arbeitsgemeinschaft für Gynäkologische Endoskopie (AGE)
- externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V; Leistungsbereiche Gynäkologische Operationen und Mammachirurgie (s. Kapitel C1)
- Risikomanagement im Rahmen von Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen
- Tumorboard im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>)
- Mitarbeit in der Kommission AGO Uterus und in der Kommission AGO Ovar der Deutschen Krebsgesellschaft und der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (Leitlinienerstellung, Kongresse etc.), Mitglied im Vorstand UniversitätsTumorCentrums Jena
- internationale wissenschaftliche Kooperationen
- stetige Teilnahme an ca. 80 klinischen Studien

### **B-8.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Allgemeine Gynäkologie**

- Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)  
bildgebende Diagnostik: Ultraschall, Mammographie, Mamma-MR, Hochgeschwindigkeitsstanzbiopsie, Vakuumstanzbiopsie, Operative Therapien: brusterhaltende Operationen, radikale Mastektomie, hautsparende Mastektomie, Rekonstruktive Verfahren, Lappenplastiken, Systemtherapie: Chemotherapie, ...
- Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)  
Duktoskopie der Mamma  
Mamma-DE mit und ohne Drahtmarkierung
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)  
Behandlung von Fehlbildungen der Mamma, Hyperplasie- und Hypoplasieoperationen der Mamma, Gynäkomastie des Mannes, Narbenkorrekturen u.ä.
- Kosmetische/Plastische Mammachirurgie (VG04)  
Rekonstruktion nach Mastektomie oder Brustteilentfernung, Behandlung nach Unfallverletzungen, gesamte Angebot der kosmetischen Mammachirurgie incl. Implantateinlage und Lappenplastiken
- Endoskopische Operationen (VG05)  
OOrgan- und funktionserhaltende Tumoroperationen, Besonderheit: minimalinvasive Tumoroperationen, pelvine und paraaortale Lymphonodektomien mit Sentinel-Konzept, Endometriose höchster Schwierigkeitsgrade, gebärmuttererhaltende Myomentfernungen, Einlage von Netzen bei Beckenbodenschwäche ...
- Gynäkologische Chirurgie (VG06)  
Hysterektomie, laparoskopisch assistiert vaginal, total laparoskopisch, suprazervikal, abdominal, Adnexektomie, Salpingotomie, Konisation (Messer-/ Schlingen-), Laservaporisation, Fraktionierte Abrasio, Sanierung bei Extrauterin graviditäten, wiederherstellende Chirurgie ...
- Inkontinenzchirurgie (VG07)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

TVT-O Anlagen, Suburotheliale Botoxinjektion, Paraurthrale Bulkamid<sup>TM</sup>-Injektion, operative Therapie des Beckenbodens

- Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08)  
bildgebende Diagnostik, Ultraschall, CT, MRT, PET-CT, Röntgen, Behandlung bösartiger und gutartiger Tumoren, chirurgische Therapie: laparoskopisch oder per laparotomiam, Embolisation der Arteria uterina bei Uterus myomatosus, medikamentöse Therapie benignen und malignen Tumoren  
...
- Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)  
Ultraschall- und Labordiagnostik inkl. Mikrobiologie  
Diagnostische Laparoskopie  
Zytologie  
Medikamentöse Therapie
- Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)  
Ultraschall- und Labordiagnostik  
Diagnostische/therapeutische Laparoskopie (z.B. Zystenausschälung, Myomenukleation, Destruktion von Endometrioseherden)  
Curettagen  
Diagnostische/therapeutische Hysteroskopien  
Mikrochirurgie zur Sterilitätsbehandlung  
Chromopertubation
- Spezialsprechstunde (VG15)  
Dysplasiesprechstunde  
Mammaspfachstunde (Interdisziplinäres Brustzentrum)  
Urogynäkologische Sprechstunde (Beckenbodenzentrum)  
Allgemeine Gynäkologie (Poliklinik)  
Endometriosesprechstunde  
Endoskopiesprechstunde  
Kinderwunschsprechstunde  
Endokrinologie  
Kindergynäkologie
- Diagnostik und Therapie bei Kinderwunsch (VG00)  
Hormonbehandlung, Insemination, In-vitro-Fertilisation (IVF)/ Intracytoplasmatische Spermieninjektion (ICSI) Polarisationsmikroskopie, Schlüpfhilfe mittels Laser, Kryokonservierung von Ovargewebe und/oder Spermien, Spermioogramme und Spermienaufarbeitung
- Fertilitätserhalt bei onkologischen Patienten (VG00)  
Transposition der Ovarien, hormoneller Schutz, Kryokonservierung von Ovargewebe und/oder Ejakulat, radikale Trachelektomie
- Gynäkologische Endokrinologie (VG00)  
Amenorrhoe, polyzystische Ovarsyndrom, Hyperandrogenämie, Haarausfall, Hirsutismus, spezielle Kontrazeption, Klimakterium, Geschlechtsumwandlung
- Kosmetische/ plastische Genitaloperationen inklusiv freie Lappenplastiken (VG00)  
Labien- und Hymenalplastiken  
Lappenplastiken/ Anlage einer Neovagina nach radikaler Tumoroperation



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07)  
defektorientierte Descensuskorrektur mit oder ohne Organerhalt: vordere und hintere Kolporrhaphie, apikale Fixation wie sakrospinal nach Amreich-Richter, laparoskopische Sakropexie mittels Netz oder vaginale Sakropexie (Kolporektosakropexie); vaginale Netzeinaalgen bei Rezidiv-Descensus; ...
- Urogynäkologie (VG16)  
urodynamischen Messung, individuelle Betreuung, Universitäts-Beckenboden-Zentrum mit interdisziplinärer Diagnostik und Therapie, Ultraschalldiagnostik, Blasen- und Enddarmspiegelung, Manometrie des Anosphincters, Defäkographie bei Stuhlinkontinenz oder Entleerungsstörung im Zusammenhang mit ...
- Multiviszeralchirurgie zur kompletten Tumorentfernung bei ausgedehnter Tumorerkrankung wie Peritonealkarzinose und Eierstockkrebs (VG00)  
In Kooperation mit den Kliniken für Urologie sowie Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie
- Extenteration mit Rekonstruktion von Harnblase und Scheide mit Wiederherstellung der Darmkontinuität (VG00)
- Laparoskopisch radikale Hysterektomie (LRH) mit Nervenerhalt und pelviner und paraaortaler Lymphonodektomie (VG00)
- Radikale Trachelektomie mit laparoskopischer Lymphonodektomie (VG00)
- Resektion von tiefinfiltrierender Endometriose mit Darmresektion von vaginal kombiniert mit Laparoskopie (VG00)
- Ultraschallchirurgie zur vollständigen Tumorentfernung (VG00)

### B-8.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Allgemeine Gynäkologie

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-8.4 Fallzahlen - Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Allgemeine Gynäkologie

Vollstationäre Fallzahl: 1983  
Teilstationäre Fallzahl: 256

### B-8.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-8.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|-------------------|--------------------------------|
|------|--------|-------------------|--------------------------------|



| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|-------------------|--|
| 1    | C50    | 336               | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]  |
| 2    | D25    | 167               | Leiomyom des Uterus  |
| 3    | N81    | 150               | Genitalprolaps bei der Frau  |
| 4    | C56    | 133               | Bösartige Neubildung des Ovars   |
| 5    | N83    | 128               | Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri |
| 6    | N80    | 104               | Endometriose   |
| 7    | C54    | 78                | Bösartige Neubildung des Corpus uteri  |
| 8    | C53    | 77                | Bösartige Neubildung der Cervix uteri  |
| 9    | N85    | 56                | Sonstige nichtentzündliche Krankheiten des Uterus, ausgenommen der Zervix          |
| 10   | N39    | 54                | Sonstige Krankheiten des Harnsystems   |

**B-8.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-8.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-8.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 8-542   | 977               | Nicht komplexe Chemotherapie   |
| 2    | 8-547   | 547               | Andere Immuntherapie   |
| 3    | 5-704   | 330               | Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik                                  |
| 4    | 6-002   | 298               | Applikation von Medikamenten, Liste 2  |
| 5    | 5-870   | 287               | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe |
| 6    | 5-469   | 269               | Andere Operationen am Darm   |
| 7    | 5-401   | 254               | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße                                 |
| 8    | 5-549   | 221               | Andere Bauchoperationen  |
| 9    | 5-683   | 206               | Uterusexstirpation [Hysterektomie]   |
| 10   | 5-651   | 183               | Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe                              |

**B-8.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-8.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| Ambulanz Frauenheilkunde |   |
|--------------------------|---|
| Ambulanzart              | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |



|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM08 Notfallambulanz (24h)<br>AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen § 115a SGB V<br>AM14 Ambulanz im Rahmen von DMP<br>Ambulanter OP; Krebsvorsorge<br>(Zyto/HPV/Kolposkopie/Tastuntersuchung);<br>Mammasonographie; ... |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)  |
| Angebotene Leistung | Urogynäkologie (VG16)   |

### Dysplasiesprechstunde

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>ambulantes Operieren; Untersuchung auf und Behandlung von Krebsvorstufen der Zervix/Vagina/Vulva; Lichen sclerosus; Vulvodynie; chronische Infektionen der inneren und äußeren Genital; Behandlung hinsichtlich HPV; Impfung gegen HPV;... |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15)  |

### Urogynäkologische Sprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>ambulantes Operieren; Diagnostik:<br>Ultraschalldiagnostik; Blasen- und Enddarmspiegelung; urodynamische Messungen; Manometrie des Analsphincters; Defäkographie bei Stuhlinkontinenz; Konservative Therapien; Elektrostimulation und Biofeedback |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15)   |



|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Angebotene Leistung             | Urogynäkologie (VG16)  |
| <b>Nachgehende Fürsorge</b>     |  |
| Ambulanzart                     | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                       | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM14 Ambulanz im Rahmen von DMP<br>AM07 Privatambulanz<br>ambulantes Operieren; Tumornachsorge bei Zustand nach bösartigen Erkrankungen der Brust und der Genitale gem. den Richtlinien;<br>Gynäkologische Untersuchungen;<br>Markerbestimmungen; CT; MRT; PET     |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)   |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)  |
| Angebotene Leistung             | Spezialsprechstunde (VG15)   |
| <b>Endometriosesprechstunde</b> |  |
| Ambulanzart                     | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                       | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Diagnostik und Therapie bei endometriosetypischen Beschwerden wie Menstruationsstörungen und Sterilität   |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)   |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)  |
| Angebotene Leistung             | Endoskopische Operationen (VG05)   |
| Angebotene Leistung             | Spezialsprechstunde (VG15)   |
| <b>Mammasprechstunde</b>        |  |
| Ambulanzart                     | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                       | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM14 Ambulanz im Rahmen von DMP<br>Ambulantes Operieren; Diagnostik und Therapieplanung von gut- und bösartigen Erkrankungen der Brust; Diagnostik: Sonografie; histologische Befundung; MRT; MR; Knochenszintigraphie; Röntgen-Thorax; ... |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)   |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)   |





## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03) |
| Angebotene Leistung | Kosmetische/Plastische Mammachirurgie (VG04)                             |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15)   |

### Sterilitätssprechstunde

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Beratung und Therapieplanung bei Kinderwunsch;<br>hormonellen Störungen;<br>Geschlechtsumwandlungen; Follikulometrie, für<br>VZO, IUI, IVF, ICSI, Spermogramme;<br>Eileiterfunktionstest; Mitarbeit in Fertiprotect;<br>Ovarschutz;... |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15)  |

### Endoskopiesprechstunde

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Informationssprechstunde zu endoskopischen<br>operativen Möglichkeiten |
| Angebotene Leistung | Endoskopische Operationen (VG05)  |

### Kindergynäkologische Sprechstunde

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Informationssprechstunde zu endoskopischen<br>operativen Möglichkeiten; Diagnostik und Therapie<br>bei Beschwerden; Erkrankungen; hormonellen<br>Störungen und Fehlbildungen der inneren und<br>äußeren Genitale bei Kindern |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von entzündlichen<br>Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen<br>Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)  |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15)  |

#### B-8.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung            |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 1-472   | 565               | Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri |
| 2    | 5-671   | 124               | Konisation der Cervix uteri               |



| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                          |
|------|---------|-------------------|---|
| 3    | 1-672   | 89                | Diagnostische Hysteroskopie                             |
| 4    | 1-471   | 81                | Biopsie ohne Inzision am Endometrium                    |
| 5    | 1-502   | 63                | Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision       |
| 6    | 5-690   | 61                | Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]                |
| 7    | 5-751   | 27                | Kürettage zur Beendigung der Schwangerschaft [Abruptio] |
| 8    | 1-661   | 24                | Diagnostische Urethrozystoskopie                        |
| 9    | 5-399   | 6                 | Andere Operationen an Blutgefäßen                       |
| 10   | 1-694   | =                 | Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)            |

**B-8.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-8.10 Personelle Ausstattung**

**B-8.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 13,8 Vollkräfte | 0,00696        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 5,8 Vollkräfte  | 0,00292        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Frauenheilkunde und Geburtshilfe (AQ14)
- Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin (AQ15)
- Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie (AQ16)

**Zusatz-Weiterbildung**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-8.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar   |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|---|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 32,4 Vollkräfte | 0,01634        | 3 Jahre               |   |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 3,3 Vollkräfte  | 0,00166        | 2 Jahre               | Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet. |



|   | Anzahl             | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar |
|---|--------------------|----------------|-----------------------|-----------|
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen    | 1,8<br>Vollkräfte  | 0,00091        | 1 Jahr                |           |
| Operationstechnische Assistenten und Assistentinnen | 11,8<br>Vollkräfte | 0,00595        | 3 Jahre               |           |

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

#### **Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

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

#### **Zusatzqualifikation**

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)

#### **B-8.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

### **B-9 Klinik für Geriatrie**

#### **B-9.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Geriatrie

Chefarzt: Dr. med. Anja Kwetkat

Ansprechpartner: Herr Thomas Franke (Qualitätsmanagementbeauftragter)

Hausanschrift: Bachstraße 18  
07743 Jena

Telefon: 03641 934901

Fax: 03641 934902

E-Mail: [Doreen.Sobol@med.uni-jena.de](mailto:Doreen.Sobol@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.geriatrie.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Vorbereitung der Zertifizierung nach dem "Qualitätssiegels Geriatrie"
- Teilnahme an freiwilliger externer Qualitätssicherung über Gemidas Pro (Bundesverband Geriatrie)



- bei Bedarf: Tumorboard im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s.a.  
<http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>)

### **B-9.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Geriatrie**

- Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VI24)
- Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen (VI25)
- Palliativmedizin (VI38)
- Physikalische Therapie (VI39)
- Schmerztherapie (VI40)
- Geriatrische Frührehabilitation (VI00)
- Geriatrische Tagesklinik (VI44)
- Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
- Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
- Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)
- Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)  
z. B. Diabetes, Schilddrüse
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
- Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)
- Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)
- Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)

### **B-9.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Geriatrie**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)
- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### **B-9.4 Fallzahlen - Klinik für Geriatrie**



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Vollstationäre Fallzahl: 644

Teilstationäre Fallzahl: 114

Eröffnung der Tagesklinik im Dezember 2010 (teilstationäre Fälle)

### B-9.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-9.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|-------------------|--|
| 1    | M96    | 127               | Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |
| 2    | I50    | 40                | Herzinsuffizienz   |
| 3    | I63    | 38                | Hirnfarkt  |
| 4    | J18    | 24                | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet  |
| 5    | I21    | 22                | Akuter Myokardinfarkt  |
| 6    | I35    | 18                | Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten   |
| 7    | S72    | 18                | Fraktur des Femurs   |
| 8    | S32    | 16                | Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens  |
| 9    | G30    | 14                | Alzheimer-Krankheit  |
| 10   | E86    | 12                | Volumenmangel  |

#### B-9.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-9.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-9.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 8-550   | 686               | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung   |
| 2    | 8-800   | 39                | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                   |
| 3    | 9-200   | 28                | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen   |
| 4    | 8-810   | 13                | Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen |
| 5    | 8-987   | 12                | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]          |
| 6    | 8-561   | =                 | Funktionsorientierte physikalische Therapie   |
| 7    | 6-002   | =                 | Applikation von Medikamenten, Liste 2   |
| 8    | 8-190   | =                 | Spezielle Verbandstechniken   |
| 9    | 8-812   | =                 | Transfusion von anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen    |
| 10   | 6-001   | =                 | Applikation von Medikamenten, Liste 1   |



**B-9.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-9.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| Ambulanz Geriatrie  |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                              |
| Kommentar           | Anmeldung über Sekretariat   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VI24)          |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen (VI25) |

**B-9.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-9.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-9.10 Personelle Ausstattung**

**B-9.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 9,0 Vollkräfte | 0,01398        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 3,5 Vollkräfte | 0,00543        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Allgemeinmedizin (AQ63)
- Innere Medizin (AQ23)  
Weiterbildungsbefugnis

**Zusatz-Weiterbildung**

- Geriatrie (ZF09)  
Weiterbildungsbefugnis
- Palliativmedizin (ZF30)
- Physikalische Therapie und Balneologie (ZF32)

**B-9.10.2 Pflegepersonal**



|  | Anzahl             | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|--------------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 18,2<br>Vollkräfte | 0,02826        | 3 Jahre               |  |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen                                       | 3,0<br>Vollkräfte  | 0,00466        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 1,8<br>Vollkräfte  | 0,00280        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                         | 2,3<br>Vollkräfte  | 0,00357        | 1 Jahr                |  |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Bachelor (PQ01)
- Diplom (PQ02)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)

#### Zusatzqualifikation

- Sturzmanagement (ZP19)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Stomamanagement (ZP15)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Dekubitusmanagement (ZP18)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Basale Stimulation (ZP01)
- Bobath (ZP02)
- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Ernährungsmanagement (ZP06)  
Zertifikat "Ernährungsbeauftragte"
- Geriatrie (ZP07)  
z.B. Zercur
- Kinästhetik (ZP08)
- Kontinenzmanagement (ZP09)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Wundmanagement (ZP16)
- Schmerzmanagement (ZP14)



teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation

**B-9.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

**B-10 Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde**

**B-10.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Orlando Guntinas-Lichius

Ansprechpartner: OÄ Dr. med. Gerlind Schneider (Qualitätsmanagementbeauftragte)  
Hausanschrift: Lessingstraße 2  
07743 Jena

Telefon: 03641 935127

Fax: 03641 935129

E-Mail: [Gerlind.Schneider@med.uni-jena.de](mailto:Gerlind.Schneider@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.hno.uk-j.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Leitlinien innerhalb der Klinik
- Morbiditäts- und Mortalitätskonferenz innerhalb der Klinik, bei Bedarf mit Institut für Pathologie
- QS-Initiativen: wöchentliche Fortbildung, tägliche Auswertung OP, Radiologievisite
- Fallbesprechung bei Bedarf im Rahmen Fehlermanagement
- Mitglied des Zentrums für angeborene und erworbene Fehlbildungen
- Mitglied der AG Speicheldrüsen, der AG Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Kopf-Hals-Chirurgie, der AG Begutachtung, der AG Olfaktologie/Gustologie der deutschen Gesellschaft für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie
- Mitaufnahme von Angehörigen (Z76 - Personen, die das Gesundheitswesen aus sonstigen Gründen in Anspruch nehmen - als vierthäufigste Hauptdiagnose)

**B-10.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde**

- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)  
Tumoresektionen mit plastischer Rekonstruktion der Ohrmuschel, Fehlbildungschirurgie
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes (VH02)  
Sanierende Operationen bei Cholesteatom, operative Therapie bei Glomustumoren
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres (VH03)  
Diagnostik und Therapie des Morbus Meniere, zentrales Hörtraining
- Mittelohrchirurgie (VH04)





## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

hörverbessernde Operationen, OP der Otosklerose, implantierbare Hörgeräte

- Cochlearimplantation (VH05)  
Behandlung von hochgradigen Schwerhörigkeiten oder Ertaubungen mittels einer Innenohrhörprothese
- Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)  
Korrektur aller Fehlbildungsgrade der Ohrmuschel
- Schwindeldiagnostik/-therapie (VH07)  
Interdisziplinäre Diagnostik, qualifiziertes Schwindeltraining
- Neugeborenencreening (VK25)  
Neugeborenencreening mittels OAE-Ableitung zur Diagnostik von Schwerhörigkeiten
- Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege (VH09)  
Diagnostik und Therapie des Morbus Osler und der zystischen Fibrose  
ASS-Desaktivierung bei rezidivierender Polyposis nasi
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)  
Navigationsgesteuerte, videoendoskopische, endonasale Nasennebenhöhlenchirurgie
- Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln (VH11)  
Interdisziplinäre Diagnostik, Navigationsgesteuerte, videoendoskopische, endonasale Operationstechnik
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)  
Endonasale Tränenwegs chirurgie
- Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)  
Plastische Nasenkorrektur, Rekonstruktion mit Rippenknorpel, operative Therapie der Spaltnasen, plastische Rekonstruktion der Weichteile durch Lappenplastiken  
Narbenkorrekturen, Faltentherapie mit Botulinumtoxin, Blepharoplastik
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)  
Sialendoskopie (Endoskopie der Speicheldrüsengänge und Therapie von Veränderungen), mikrochirurgische Operation der Kopfspeicheldrüsen unter Facialismonitoring, Therapie des Freyschen Syndroms mit Botulinumtoxin
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16)  
Therapie der spasmodischen Dysphonie mit Botulinumtoxin, Stimmverbessernde Operationen, JET-Ventilation
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea (VH17)  
Behandlung von Trachealstenosen (Stents, End-zu-End-Anastomose), starre Tracheobronchoskopie zur Diagnostik und Therapie (Fremdkörperentfernung, Koagulation, Biopsie)
- Speiseröhrenchirurgie (VC14)  
Starre Oesophagoskopie, Fremdkörperentfernung, enorale laserchirurgische Schwellendurchtrennung bei Zenkerschem Divertikel
- Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)  
Laserchirurgische, mikroskopische Tumor chirurgie, Rekonstruktionen mit Lappenplastiken (lokal, gestielt, mikrovaskulär anastomosiert), Rekonstruktion mittels Epithesen;  
Palliative Chemotherapie (Erbix, Elektrochemotherapie)
- Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Interdisziplinäre Therapie der Glomustumoren (präoperative Embolisation, Entfernung unter Neuromonitoring)

- Interdisziplinäre Tumornachsorge (VH20)  
Wöchentliche onkologische Fachsprechstunde
- Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)  
Knöcherne Rekonstruktion mittels 3D-Implantaten patientenspezifisch, Weichteilrekonstruktionen durch Lappenplastiken
- Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)  
Korrektur aller Fehlbildungsgrade der Ohrmuschel, Gehörgangsrekonstruktionen
- Native Sonographie (VR02)
- Duplexsonographie (VR04)
- Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)  
Pädaudiologische Diagnostik
- Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)  
Allergiediagnostik und -therapie der allergischen Rhinokunjunktivitis (Immuntherapie - Langzeit, Kurzzeit, Sublingual, Graspille)
- Spezialsprechstunde (VH23)  
Akupunktur, Allergie, EMG und Botulinumtoxin, funktionell-ästhetische Chirurgie, Otoneurologie, Riechen und Schmecken, schlafbezogene Atemstörungen, Onkologie
- Diagnostik schlafbezogener Atemstörungen (ambulante Messung, stationäre Polysomnografie), operative Therapie bei OSAS (Erwachsene und Kinder), operative Therapie des Schnarchens (VH00)

### B-10.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-10.4 Fallzahlen - Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

Vollstationäre Fallzahl: 3144

Teilstationäre Fallzahl: 93

### B-10.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-10.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|-------------------|--------------------------------|
|------|--------|-------------------|--------------------------------|



| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|-------------------|--|
| 1    | J35    | 311               | Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel                          |
| 2    | H91    | 189               | Sonstiger Hörverlust   |
| 3    | J32    | 141               | Chronische Sinusitis   |
| 4    | H81    | 137               | Störungen der Vestibularfunktion   |
| 5    | G47    | 128               | Schlafstörungen  |
| 6    | J36    | 101               | Peritonsillarabszess   |
| 7    | R04    | 99                | Blutung aus den Atemwegen  |
| 8    | M95    | 92                | Sonstige erworbene Deformitäten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes        |
| 9    | J95    | 81                | Krankheiten der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |
| 10   | H66    | 74                | Eitrige und nicht näher bezeichnete Otitis media                                       |

**B-10.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-10.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-10.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                        |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 1-630   | 307               | Diagnostische Ösophagoskopie                          |
| 2    | 5-281   | 305               | Tonsillektomie (ohne Adenotomie)                      |
| 3    | 5-200   | 265               | Parazentese [Myringotomie]                            |
| 4    | 1-620   | 243               | Diagnostische Tracheobronchoskopie                    |
| 5    | 5-285   | 191               | Adenotomie (ohne Tonsillektomie)                      |
| 6    | 1-611   | 175               | Diagnostische Pharyngoskopie                          |
| 7    | 5-403   | 171               | Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection] |
| 8    | 1-790   | 160               | Kardiorespiratorische Polysomnographie                |
| 9    | 1-610   | 158               | Diagnostische Laryngoskopie                           |
| 10   | 5-224   | 136               | Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen              |

**B-10.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-10.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

**Ambulanz Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde**

Ambulanzart

Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)



|                     |  |
|---------------------|--|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM08 Notfallambulanz (24h)<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz   |
| Angebotene Leistung | Cochlearimplantation (VH05)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik schlafbezogener Atemstörungen (ambulante Messung, stationäre Polysomnografie), operative Therapie bei OSAS (Erwachsene und Kinder), operative Therapie des Schnarchens (VH00) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege (VH08)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres (VH03)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes (VH02)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)  |
| Angebotene Leistung | Duplexsonographie (VR04)   |
| Angebotene Leistung | Endokrine Chirurgie (VC21)   |
| Angebotene Leistung | Interdisziplinäre Tumornachsorge (VH20)  |
| Angebotene Leistung | Mittelohrchirurgie (VH04)  |
| Angebotene Leistung | Native Sonographie (VR02)  |
| Angebotene Leistung | Neugeborenenenscreening (VK25)   |
| Angebotene Leistung | Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)   |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                   |  |
|-------------------|--|
| Angebote Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)            |
| Angebote Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22) |
| Angebote Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21) |
| Angebote Leistung | Schwindeldiagnostik/-therapie (VH07)                 |
| Angebote Leistung | Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege (VH09)      |
| Angebote Leistung | Speiseröhrenchirurgie (VC14)                         |
| Angebote Leistung | Spezialsprechstunde (VH23)                           |
| Angebote Leistung | Transnasaler Verschluss von Liquorzysten (VH11)      |

### Ambulanz Phoniatrie

|                   |   |
|-------------------|---|
| Ambulanzart       | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar         | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Ambulanz Phoniatrie; HHM           |
| Angebote Leistung | Cochlearimplantation (VH05)   |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26) |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16)                                      |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres (VH03)                                       |
| Angebote Leistung | Neugeborenencreening (VK25)   |

### B-10.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                     |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 5-200   | 136               | Parazentese [Myringotomie]   |
| 2    | 5-285   | 93                | Adenotomie (ohne Tonsillektomie)                                   |
| 3    | 5-215   | 37                | Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]           |
| 4    | 5-184   | 14                | Plastische Korrektur abstehender Ohren                             |
| 5    | 5-250   | 4                 | Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge |
| 6    | 5-273   | =                 | Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle                |
| 7    | 1-586   | =                 | Biopsie an Lymphknoten durch Inzision                              |
| 8    | 5-086   | =                 | Rekonstruktion des Tränenkanals und Tränenpunktes                  |
| 9    | 5-087   | =                 | Dakryozystorhinostomie   |
| 10   | 5-129   | =                 | Andere Operationen an der Kornea                                   |

### B-10.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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



stationäre BG-Zulassung:

Nein

**B-10.10 Personelle Ausstattung**

**B-10.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 15,5 Vollkräfte | 0,00493        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 8,5 Vollkräfte  | 0,00270        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

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

**Zusatz-Weiterbildung**

- Plastische Operationen (ZF33)
- Medikamentöse Tumortherapie (ZF25)

**B-10.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen             | 26,1 Vollkräfte | 0,00830        | 3 Jahre               |  |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 2,8 Vollkräfte  | 0,00089        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen   | 2,8 Vollkräfte  | 0,00089        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |
| Operationstechnische Assistenten und Assistentinnen                                  | 8,0 Vollkräfte  | 0,00254        | 3 Jahre               |  |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

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



### Zusatzqualifikation

- Sturzmanagement (ZP19)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Stomamanagement (ZP15)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Schmerzmanagement (ZP14)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Kinästhetik (ZP08)
- Dekubitusmanagement (ZP18)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)

#### **B-10.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

#### **B-11 Klinik für Hautkrankheiten**

##### **B-11.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Hautkrankheiten

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Peter Elsner

Ansprechpartner: Dr. med. Kirsten Reddersen (Qualitätsmanagementbeauftragte)  
Hausanschrift: Erfurter Str. 35  
07743 Jena

Telefon: 03641 937350

Fax: 03641 937343

E-Mail: [info@derma-jena.de](mailto:info@derma-jena.de)

URL: <http://www.derma.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Teilnahme als Fachexperten in externen Audits anderer Kliniken
- Tumorboard im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>); bei Bedarf interdisziplinäre Tumorkonsile
- Durchführung klinischer Studien auf dem Gebiet der allgemeinen Dermatologie, insbesondere aber auch der Dermatoonkologie, der Erforschung chronischer Wunden, der Allergologie und der Hautphysiologie nach ICH-GCP-Guidelines sowie gemäß den Anforderungen des Arzneimittelgesetzes (AMG) und der GCP-Verordnung; 4 Schwestern oder MTAs mit Zusatzausbildung zur geprüften Studienassistentin



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- routinemäßige Audits durch die zuständige Aufsichtsbehörde, das Thüringer Landesamt für Lebensmittelsicherheit und Verbraucherschutz
- seit 2004 zusätzliche Etablierung des Skin Study Center
- elektronisches Fehler- und Mängelmanagement mit direkter Dokumentation, zeitnaher Information und Behebung
- direkte Mitarbeit an der Erarbeitung der aktuellen Leitlinie "Management von Handekzem" sowie "Topische Dermatotherapie mit Glukokortikoiden - Therapeutischer Index"
- leitende Mitwirkung in Fachgesellschaften durch Vertreter der Klinik in der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft (DDG), im Berufsverband Deutscher Dermatologen, in der Deutschen Gesellschaft für Allergologie und klinische Immunologie (DGAKI), in der Arbeitsgemeinschaft für Berufs- und Umweltdermatologie (ABD), in der Deutschsprachigen Mykologischen Gesellschaft (DMykG e.V.), in der AG Dermatologische Histologie (ADH), in der AG Dermatologische Forschung (ADF), in der AG Dermatologische Onkologie (ADO), in der Deutschen Gesellschaft für Andrologie (DGA), in der Deutschen Gesellschaft für Reproduktionsmedizin (DGRM), in der Sektion Photodermatologie der Deutschen Gesellschaft für Photobiologie, in der Deutsch-Bulgarischen Dermatologischen Gesellschaft und in der Gesellschaft für Tropendermatologie
- tägliche Besprechung der aktuellen Fälle/ Patienten mit allen ärztlichen Mitarbeitern
- Fortbildungen in Versorgungsschwerpunkten entsprechend § 4 Berufsordnung der LÄK Thüringen

### **B-11.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Hautkrankheiten**

- Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)  
insbesondere Diagnostik bei V.a. Arzneimittelallergie (einschließlich Expositionstestung); Diagnostik und Therapie Bienen- und Wespengiftallergie sowie anderer Insektengiftallergien
- Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)  
insbesondere Kollagenosen (wie Sklerodermie, Lupus erythematosus, Dermatomyositis, Mischkollagenosen u.a.), autoimmun-blasenbildenden Erkrankungen (wie Pemphigus vulgaris, bullöses Pemphigoid u.a.), autoimmunen Vaskulitiden und Graft-versus-host Erkrankung der Haut
- Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)  
insbesondere Diagnostik, Therapie, operative Versorgung und Nachsorge von sämtlichen malignen Neoplasien der Haut (Basaliom, Spinaliom, Malignes Melanom) im dermatoonkologischen Team
- Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)  
einschließlich venerologischer Erkrankungen; (z.B. Mykosen, Parasitosen, bakterielle Infektionen)
- Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen (VD05)  
sämtliche blasenbildende Erkrankungen s.a. VD02, schwere epidermolytische bzw. bullöse Arzneimittelreaktionen
- Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)  
insbesondere Psoriasis mit ganzheitlicher Betrachtung des Krankheitsbildes inklusiv der Gelenkveränderungen (Etablierung der Arthrosonographie), pruriginösen Ekzems und Prurituserkrankungen inklusiv ganzheitlicher Betrachtung dieses Krankheitsbildes mit Einbindung psychologischer Aspekte
- Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08)





## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

insbesondere mittels UV-Strahlen

- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)  
insbesondere Diagnostik und Therapie von Haarerkrankungen, Hyperhidrose (u.a. Schweißdrüsenkürettage, Botox)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)
- Spezialsprechstunde (VD11)  
Allergologie, Andrologie, Berufsdermatologie, Autoimmunkrankheiten, Dermatoonkologie, OP-Sprechstunde, Wundambulanz
- Dermatochirurgie (VD12)  
insbesondere Tumor- und Wundchirurgie, Narbenkorrektur, Liposuction, Laser, Schweißdrüsenkürettage, Phlebochirurgie
- Ästhetische Dermatologie (VD13)  
Faltenkorrektur mittels Botulinum-Toxin, Fillerbehandlung, Peeling; Dermabrasio; Laser
- Diagnostik und Therapie von gefäßbedingten Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD00)  
insbesondere Ulcera crurum verschiedenster Genese sowie von Hämangiomen
- Diagnostik und Therapie von Fortpflanzungsfunktionen des Mannes und deren Störungen - Andrologie (VD00)  
inklusive Kryokonservierung von Spermien i.R. der Fertilitätsvorsorge vor Chemo-/ Strahlentherapie
- Andrologie (VD14)
- Dermatohistologie (VD15)
- Dermatologische Lichttherapie (VD16)
- Diagnostik und Therapie von Dermatitis und Ekzemen (VD17)  
z.B. Extrakorporale
- Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen (VD18)
- Diagnostik und Therapie von sexuell übertragbaren Krankheiten (Venerologie) (VD19)
- Wundheilungsstörungen (VD20)

### B-11.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Hautkrankheiten

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)
- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-11.4 Fallzahlen - Klinik für Hautkrankheiten

Vollstationäre Fallzahl: 1814



Teilstationäre Fallzahl: 460

**B-11.5 Hauptdiagnosen nach ICD**

**B-11.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|-------------------|--|
| 1    | C44    | 200               | Sonstige bösartige Neubildungen der Haut   |
| 2    | M34    | 171               | Systemische Sklerose   |
| 3    | C43    | 150               | Bösartiges Melanom der Haut  |
| 4    | T86    | 127               | Versagen und Abstoßung von transplantierten Organen und Geweben  |
| 5    | L97    | 106               | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert  |
| 6    | L53    | 86                | Sonstige erythematöse Krankheiten  |
| 7    | Z01    | 82                | Sonstige spezielle Untersuchungen und Abklärungen bei Personen ohne Beschwerden oder angegebene Diagnose |
| 8    | L40    | 81                | Psoriasis  |
| 9    | Z51    | 77                | Sonstige medizinische Behandlung   |
| 10   | L30    | 66                | Sonstige Dermatitis  |

**B-11.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-11.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-11.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 8-560   | 9060              | Lichttherapie  |
| 2    | 8-824   | 843               | Photopherese   |
| 3    | 5-895   | 471               | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut                          |
| 4    | 5-903   | 220               | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut   |
| 5    | 5-894   | 216               | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut  |
| 6    | 8-030   | 189               | Spezifische allergologische Immuntherapie  |
| 7    | 5-892   | 172               | Andere Inzision an Haut und Unterhaut  |
| 8    | 5-896   | 137               | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 9    | 5-916   | 103               | Temporäre Weichteildeckung   |
| 10   | 8-190   | 100               | Spezielle Verbandstechniken  |

**B-11.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-11.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**



| <b>Ambulanz Hautkrankheiten</b> |   |
|---------------------------------|---|
| Ambulanzart                     | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar                       | primäre Diagnostik und Behandlung aller Hautkrankheiten und Allergien;<br>ärztliche Therapieempfehlungen für die ambulante Weiterbehandlung; ggf. Einweisung in die tages- oder vollstationäre Behandlung; Konsilsprechstunde |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)  |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)  |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)  |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)   |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08)  |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)   |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)  |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen (VD05)  |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)  |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)   |

| <b>Allergologie Sprechstunde</b> |  |
|----------------------------------|--|
| Ambulanzart                      | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                        | Testung bei Allergien gegen Medikamente, Kosmetika, Pollen, Insektengifte und Latex;<br>Behandlung von Urticaria und Angioödemem |
| Angebotene Leistung              | Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)   |
| Angebotene Leistung              | Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)   |
| Angebotene Leistung              | Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)   |

| <b>Andrologische Sprechstunde</b> |  |
|-----------------------------------|--|
| Ambulanzart                       | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                         | Diagnostik und Therapie von unerfülltem Kinderwunsch; Hormonmangelzuständen;<br>Fertilitätsvorsorge vor Chemo-/ Strahlentherapie |
| Angebotene Leistung               | Diagnostik und Therapie von unerfülltem Kinderwunsch (VD00)  |

**Berufsdermatologische Sprechstunde**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | Diagnostik, Therapie und Beratung zu Vorbeuge- und Schutzmaßnahmen bei hautgefährdenden Berufen    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08) |

**Dermatologisch-rheumatologische Gemeinschaftssprechstunde**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | Diagnostik und Therapie von Krankheiten aus dem Formenkreis der Autoimmunerkrankung mit fachübergreifendem Schwerpunkt der Rheumatologie und Physiotherapie |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen (VD05)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)  |

**Bestrahlungsabteilung**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Privatambulanz (AM07)  |
| Kommentar           | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut durch Strahleneinwirkung insbesondere mittels UV-Strahlen |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)                 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)                                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08)         |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)                                      |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)   |

**Kollagenosen/ Autoimmunerkrankungen**

|             |   |
|-------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
|-------------|---|



|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen insbesondere Kollagenosen |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)                    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen (VD05)  |

### Labor

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Labordiagnostik im Rahmen aller oben angegebener Versorgungsschwerpunkte;<br>Dermatohistologisches Labor; Mykologisches Labor; Allergologisches Labor; Andrologisches Labor |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen (VD05)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)   |

### Laserbehandlung

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Laserbehandlung im Rahmen ästhetischen Dermatochirurgie und Dermatologie und in der Epilationslaserbehandlung im Rahmen der Therapie von Hauterkrankungen |
| Angebotene Leistung | Dermatochirurgie (VD12)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)  |
| Angebotene Leistung | Ästhetische Dermatologie (VD13)  |

**Onkologische Sprechstunde**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | Diagnostik und Therapie von Patienten mit Melanoma in situ, den verschiedenen Formen / Stadien des malignen Melanoms sowie des Plattenepithelkarzinoms und des Basalzellkarzinoms und seltener maligner Tumore der Haut |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)  |

**OP-Sprechstunde**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>umfassende krankheitsspezifische Leistungen;<br>Diagnostik und Therapie von Patienten mit Hauttumoren insbesondere präoperative Planung und postoperative Nachkontrolle der Wundverhältnisse |
| Angebotene Leistung | Dermatochirurgie (VD12)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)   |

**Phlebologische Sprechstunde**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>insbesondere Doppler; Farbduplex;<br>Lichtreflexionsrheografie; labortechnische diagnostische Verfahren; Therapie von Varikosis; Beinvenenthrombose; Beingeschwüren; arteriellen Durchblutungsstörungen |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)  |

**Privatsprechstunde**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Privatambulanz (AM07)   |
| Kommentar           | umfassende krankheitsspezifische Leistungen;<br>Versorgung von Patienten aus der gesamten Dermatologie und deren Teilgebiete inklusive der ästhetischen Dermatologie und Dermatochirurgie |
| Angebotene Leistung | Dermatochirurgie (VD12)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)  |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                   |  |
|-------------------|--|
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)         |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)   |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)                          |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08) |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)                              |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)   |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen (VD05)   |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)                                 |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)                    |
| Angebote Leistung | Spezialsprechstunde (VD11)   |
| Angebote Leistung | Ästhetische Dermatologie (VD13)  |

### Wundambulanz

|                   |  |
|-------------------|--|
| Ambulanzart       | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar         | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Diagnostik und Therapie von gefäßbedingten Krankheiten der Haut und Unterhaut insbesondere Ulcera crurum verschiedenster Genese |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)   |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)  |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)  |

### B-11.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                    |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 5-905   | 4                 | Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Empfängerstelle              |
| 2    | 5-097   | =                 | Blepharoplastik   |
| 3    | 5-903   | =                 | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut                        |
| 4    | 5-091   | =                 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides   |
| 5    | 5-243   | =                 | Exzision einer odontogenen pathologischen Veränderung des Kiefers |
| 6    | 5-844   | =                 | Revision an Gelenken der Hand                                     |



Zudem erfolgten zahlreiche Eingriffe im Sinne von Hautbiopsien und Exzisionen (Procedurencode 5-894.1).

**B-11.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-11.10 Personelle Ausstattung**

**B-11.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 14,1 Vollkräfte | 0,00777        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 8,1 Vollkräfte  | 0,00447        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Haut- und Geschlechtskrankheiten (AQ20)

**Zusatz-Weiterbildung**

- Allergologie (ZF03)
- Dermatohistologie (ZF06)
- Medikamentöse Tumortherapie (ZF25)
- Phlebologie (ZF31)
- Plastische Operationen (ZF33)

**B-11.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 21,9 Vollkräfte | 0,01207        | 3 Jahre               |  |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen                                       | 1,0 Vollkräfte  | 0,00055        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 3,0 Vollkräfte  | 0,00165        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |
| Operationstechnische Assistenten und Assistentinnen                      | 2,0 Vollkräfte  | 0,00110        | 3 Jahre               |  |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**





### **Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

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

### **Zusatzqualifikation**

- Stomamanagement (ZP15)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Schmerzmanagement (ZP14)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Kinästhetik (ZP08)
- Dekubitusmanagement (ZP18)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Sturzmanagement (ZP19)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Wundmanagement (ZP16)

### **B-11.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

### **B-12 Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin**

#### **B-12.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Hans-Reiner Figulla

Ansprechpartner: OÄ Dr. med. Gudrun Dannberg (Qualitätsmanagementbeauftragte)  
Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 9324101  
Fax: 03641 9324102

E-Mail: [Gudrun.Dannberg@med.uni-jena.de](mailto:Gudrun.Dannberg@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.kim1.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V; Leistungsbereiche (s. Kapitel C1):
- Herzschrittmacher-Implantation
- Herzschrittmacher-Aggregatwechsel
- Herzschrittmacher-Revision/ Systemwechsel/ Explantation
- implantierbarer Defibrillator-/biventrikuläre Systeme-Implantation
- implantierbarer Defibrillator-/biventrikuläre Systeme-Aggregatwechsel
- implantierbarer Defibrillator-/biventrikuläre Systeme-Revision/ Systemwechsel/ Explantation sowie
- Koronarangiografie und perkutane Koronarintervention
- Qualitätsmanagement in der Intensivmedizin - ein Projekt der LÄK Thüringen: <http://www.laek-thueringen.de/>
- Teilnahme am multizentrischen Register FITT-STEMI zur Qualitätsverbesserung in der Herzinfarkttherapie
- Partner im Universitäts-Herzzentrum Thüringen
- wöchentliche interdisziplinäre Herzkonferenz, gemeinsam mit der Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie
- regelmäßige mindestens monatliche Sektionskonferenzen
- wöchentliche klinikeigene Fortbildung für Ärzte, klinikseigenes Fort- und Weiterbildungsprogramm für mittleres medizinisches Personal/ Assistenzpersonal
- Behandlung nach nationalen und internationalen Leitlinien, Erstellung von klinikeigenen Arbeits- und Verfahrensanweisungen
- Mitglied des Transplantationszentrums
- Mitarbeit in Leitliniengremien (z.B. perkutaner Klappenersatz)
- Jenaer Herzgespräche: 4x/ Jahr, Jenaer Herzschrittmachergespräche: 1x/ 2Jahre; Interventionalisten-Stammtisch 4x/Jahr
- jährliche Mitausrichtung des nationalen Kongresses "Herzaktion Weimar" in Zusammenarbeit mit dem Bund niedergelassener Kardiologen
- Partner im zertifizierten Gefäßzentrum
- 14-tägig: Gefäßkonferenz, gemeinsam mit den Kliniken für Allgemeine, Viszerale und Gefäßchirurgie, sowie für Neurologie und dem Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie
- "Angiologie zum Anfassen", 2-Tageslehrgang über die LÄK Thüringen (3 x/ Jahr)
- regelmäßige vierteljährliche Quartalskonferenzen für alle Mitarbeiter
- regelmäßige Durchführung der Mitarbeitergespräche

### **B-12.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin**

- Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)  
Herzkatheter, perkutane transluminale koronare Angioplastie (PTCA)  
einschließlich 24 Std. kardiologischer Interventionsdienst mit Herzinfarktbehandlung



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Invasivdiagnostische Bestimmung der koronaren Flussreserve mittels FFR-Messung und CFR-Messung zur Bestimmung der Relevanz von Stenosen ...

- Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)  
Bestimmung des pulmonalen Widerstandes mit medikamentöser Testung und Einstellung  
Spezialsprechstunde für Pat. mit pulmonalem Hochdruck
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)  
einschließlich Myokardbiopsie, Perikardpunktionen
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)  
einschließlich Perkutaner transluminaler Angioplastie (PTA) der peripheren Gefäße, der Nierenarterien, der Aa. carotis (Kopfarterien)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)  
einschließlich Thrombose und Lungenembolie
- Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)  
Radiofrequenzablation der Nierenarterien zur sympathischen renalen Denervation bei therapierefraktärer Hypertonie
- Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Herzfehlern (VI00)
  - einschließlich Mitral- und Aortenklappenvalvuloplastie
  - interventioneller Verschluss von Vorhofseptumdefekten und persistierenden offenen Foramen ovale
  - perkutaner Aortenklappenersatz
  - minimalinvasiver Mitraclip bei Mitralinsuffizienz ...
- Diagnostik und Therapie von bradykarden Reizbildungs- und Reizleitungsstörungen (VI00)  
einschließlich Schrittmachertherapie (auch biventrikulär)  
interventionelle Extraktion von Schrittmacherelektroden
- Diagnostik und Therapie von tachykarden supraventrikulären und ventrikulären Herzrhythmusstörungen (VI00)  
einschließlich elektrophysiologischer Untersuchung mit Mappingsystemen, Ablation/ Kryoablation supraventrikulärer und ventrikulärer Tachykardien und Vorhofflattern/ Vorhofflimmern sowie Defibrillatortherapie
- Intensivmedizin (VI20)
  - einschließlich Herzunterstützungssysteme wie Intraarterielle Ballonpulsation (IABP), temporäre Herz-Lungen-Maschine
  - Therapeutische Hypothermie
- Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)  
Behandlung schwerer Herzinsuffizienz vor Transplantation  
Koronarangiografische Nachkontrolle nach Herztransplantation mittels intravaskulärem Ultraschall
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)  
einschließlich 24 Std. Bronchoskopiedienst  
onkologische Therapie von Tumoren; Mitarbeit im Tumorboard  
Titration und Einstellung O2-Langzeittherapie
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)  
Brustfellerkrankungen einschließlich Ultraschalluntersuchungen, Punktion und Biopsie des Brustfells



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)  
einschließlich Desensibilisierungsbehandlung
- Spezialsprechstunde (VI27)  
Spezialsprechstunde für Herzerkrankungen  
Herzinsuffizienz  
Pulmonale Hypertonie  
Spezialrhythmusprechstunde  
Spezialsprechstunde f. Herzklappenerkrankungen  
Herzschrittmacher  
Defibrillatoren  
Kardiale Resynchronisationstherapie  
Angiologie  
Immunologie/ Allergologie  
Pneumologie

### B-12.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)
- Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)  
zum Teil, A30 Kim/Magistrale

### B-12.4 Fallzahlen - Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin

Vollstationäre Fallzahl: 5911  
Teilstationäre Fallzahl: 7

### B-12.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-12.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung       |
|------|--------|-------------------|--------------------------------------|
| 1    | I70    | 556               | Atherosklerose                       |
| 2    | I50    | 550               | Herzinsuffizienz                     |
| 3    | I25    | 519               | Chronische ischämische Herzkrankheit |
| 4    | I48    | 496               | Vorhofflattern und Vorhofflimmern    |
| 5    | I21    | 448               | Akuter Myokardinfarkt                |
| 6    | I20    | 434               | Angina pectoris                      |



| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                     |
|------|--------|-------------------|--|
| 7    | C34    | 333               | Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge                   |
| 8    | J44    | 176               | Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit                    |
| 9    | I35    | 165               | Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten                         |
| 10   | Z45    | 143               | Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes |

**B-12.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-12.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-12.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                      |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 8-83b   | 2889              | Zusatzinformationen zu Materialien                                  |
| 2    | 1-275   | 2806              | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung                      |
| 3    | 8-837   | 2308              | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen |
| 4    | 1-710   | 1897              | Ganzkörperplethysmographie  |
| 5    | 1-279   | 1875              | Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen       |
| 6    | 3-052   | 1512              | Transösophageale Echokardiographie [TEE]                            |
| 7    | 1-620   | 1146              | Diagnostische Tracheobronchoskopie                                  |
| 8    | 8-836   | 931               | Perkutan-transluminale Gefäßintervention                            |
| 9    | 1-273   | 928               | Rechtsherz-Katheteruntersuchung                                     |
| 10   | 1-843   | 885               | Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus                           |

**B-12.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

- spezielle Behandlungen am Herzen bzw. den Herzkranzgefäßen mit Zugang über einen Schlauch (Katheter) entlang der Blutgefäße:
- Kathetertechnischer Verschluss eines offenen Foramen ovale / Vorhofseptumdefektes mittels Occluder
- Kathetertechnischer Verschluss des linken Herzhohes mit watchman-occluder zur Thrombembolieprophylaxe
- Minimalinvasiver perkutaner Aortenklappenersatz
- Interventionelle Therapie der Mitralinsuffizienz mit Mitra-Clip
- Pulmonalvenenisolation bei Vorhofflimmern mit EnSite-System
  
- spezielle Behandlungen an einem peripheren Gefäß mit Zugang über einen Schlauch (Katheter):
- Darstellung und Dilatation von peripheren Gefäßen, insbes. der Beckenetage/ untere Extremitäten und der Kopfschlagadern sowie



- Radiofrequenzablation der Nierenarterien zur sympathischen renalen Denervation bei therapierefraktärer Hypertonie

### B-12.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| <b>Kardiologische Sprechstunde</b>         |   |
|--|---|
| Ambulanzart                                | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar                                  | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>inklusive kardiologischer Funktionsdiagnostik und Echokardiografie EKG; Belastungs-EKG; Langzeit-EKG; Ereignisrecorder; Einschwemmkatheter; Spiroergometrie; Kardioversion; Echokardiografie; Mitraclipping; Vorhofohoccluder; ...             |
| Angebotene Leistung                        | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)  |
| Angebotene Leistung                        | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)   |
| Angebotene Leistung                        | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)   |
| Angebotene Leistung                        | Spezialsprechstunde (VI27)  |
| <b>Herzinsuffizienzspezialsprechstunde</b> |   |
| Ambulanzart                                | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar                                  | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>inklusive kardiologischer Funktionsdiagnostik und Echokardiografie EKG; Belastungs-EKG; Langzeit-EKG; Ereignisrecorder; Einschwemmkatheter; Spiroergometrie; Echokardiografie einschließlich transösophagealer und Stressechokardiografie; ... |
| Angebotene Leistung                        | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)  |
| Angebotene Leistung                        | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)   |
| Angebotene Leistung                        | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)  |
| Angebotene Leistung                        | Spezialsprechstunde (VI27)  |
| <b>Rhythmusspezialsprechstunde</b>         |   |
| Ambulanzart                                | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |



|                     |  |
|---------------------|--|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>inklusive kardiologischer Funktionsdiagnostik und Echokardiografie EKG; Belastungs-EKG; Langzeit-EKG; Ereignisrecorder; Kardioversion;<br>Transösophageale Vorhof- und Überstimulation bei supraventrikulären Tachykardien; ... |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)   |
| Angebotene Leistung | Elektrophysiologie (VI34)  |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VI27)   |

### Herzschrittmachersprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Sprechstunde Herzschrittmacher; Defibrillatoren;<br>kardiale Resynchronisationssysteme; Kontrolle und Programmierung einschließlich Optimierung der Systeme |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VI27)   |

### Gefäßsprechstunde

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>inklusive angiologischer Funktionsdiagnostik;<br>Doppler-/ Duplexuntersuchungen der peripheren Gefäße (arteriell und venös) und der Aacarotis;<br>Doppler der Finger bei Kälte- und Wärmeprovokation; Kapillarmikroskopie, Plasmaviskosität, ... |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)  |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VI27)  |

### Immunologische/ Allergologische Sprechstunde

|             |   |
|-------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
|-------------|---|



|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Allergiediagnostik: Hauttests, Pricktest, ICT, Scratchtest, Epicutantests, Provokationstests konjunktival, nasal mittels Rhinomanometrie, oral, subcutan, i.v., Expositionstests; Subcutane Immuntherapie (Hyposensibilisierung) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VI23)   |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VI27)  |

### Pneumologische Sprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM14 Ambulanz im Rahmen von DMP (Asthma) inklusiv Lungenfunktionsdiagnostik: Blutgasanalyse, Spirometrie mit Flussvolumenkurve, Ganzkörperplethysmographie, Spiroergometrie mit Oxymetrie, Diffusionskapazitätsmessung, ... |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)  |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VI27)   |

### B-12.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 1-275   | 18                | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung                                |
| 2    | 5-378   | 14                | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators |
| 3    | 3-607   | =                 | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten                            |

### B-12.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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





**B-12.10 Personelle Ausstattung**

**B-12.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 40,5 Vollkräfte | 0,00685        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 16,0 Vollkräfte | 0,00271        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Innere Medizin und SP Kardiologie (AQ28)
- Innere Medizin und SP Pneumologie (AQ30)

**Zusatz-Weiterbildung**

- Allergologie (ZF03)
- Intensivmedizin (ZF15)
- Notfallmedizin (ZF28)
- Röntgendiagnostik – fachgebunden – (ZF38)
- Medikamentöse Tumorthherapie (ZF25)
- Ärztliches Qualitätsmanagement (ZF01)

**B-12.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl           | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|------------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 101,1 Vollkräfte | 0,01710        | 3 Jahre               |  |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen                                       | 0,8 Vollkräfte   | 0,00014        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 5,8 Vollkräfte   | 0,00098        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                         | 1,8 Vollkräfte   | 0,00030        | 1 Jahr                |  |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

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



### Zusatzqualifikation

- Wundmanagement (ZP16)
- Dekubitusmanagement (ZP18)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Entlassungsmanagement (ZP05)
- Kinästhetik (ZP08)
- Praxisanleitung (ZP12)

### **B-12.10.3**      **Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

### **B-13**              **Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie**

#### **B-13.1**            **Allgemeine Angaben**

Fachabteilung:                      Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie

Chefarzt:                              Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Hochhaus

Ansprechpartner:                  OA Dr. med. R. U. Lindig (Qualitätsmanagementbeauftragter)  
Hausanschrift:                      Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon:                                03641 9324201

Fax:                                        03641 9324202

E-Mail:                                  [Onkologie@med.uni-jena.de](mailto:Onkologie@med.uni-jena.de)

URL:                                      [http://www.kim2.uniklinikum-jena.de/Haematologie\\_Onkologie\\_SZT.html](http://www.kim2.uniklinikum-jena.de/Haematologie_Onkologie_SZT.html)

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- interdisziplinäres Brustzentrum, zertifiziert nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft e.V. und der Deutschen Gesellschaft für Senologie sowie nach DIN EN ISO 9001

- Beteiligung an zahlreichen interdisziplinären Tumorboards im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums:

Klinik für Allgemein-, Viszeral und Gefäßchirurgie, Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie, Klinik für Neurochirurgie, Klinik für Urologie, Klinik für Hautkrankheiten, Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Klinik für Hals-, Na-sen- und Ohrenheilkunde, Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie;

Board für Stammzelltransplantation;

s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>

- Mitglied des Transplantationszentrums des UKJ

- Enge Kooperation mit dem UTC (UniversitätsTumorCentrum), Zuarbeit für Klinische Register (z.B. Krebsregister)

- Behandlung von Patienten mit akuter myeloischer Leukämie (AML) und akuter lymphatischer Leukämie (ALL) überwiegend in Studien

- Konsultationszentrum für chronische myeloische Leukämie



- Konsultationszentrum für myeloische Erkrankungen
- Konsultationszentrum für multiples Myelom
- Mitarbeit im European LeukemiaNet (ELN)
- akkreditiertes Zentrum der Deutschen Arbeitsgemeinschaft Knochenmark-Blutstammzelltransplantation (DAG-KBT)
- Mitglied der European Blood and Marrow Transplantation Group (EBMT)
- Mitglied in der Deutschen Pflegearbeitsgruppe für Knochenmarktransplantation

**B-13.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie**

- Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)
- Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)
- Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)
- Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis (VI29)
- Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)
- Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)
- Onkologische Tagesklinik (VI37)  
Tagesklinische Versorgung von Patienten mit hämatologischen und soliden Tumoren
- Naturheilkunde (VI26)
- Palliativmedizin (VI38)
- Schmerztherapie (VI40)
- Hämatologisch-onkologischer Kosiliardienst (VI00)
- Spezialsprechstunde (VI27)  
Hämatologie/ Onkologie  
Stammzelltransplantation  
Hämostaseologie  
Multiples Myelom  
Chronische myeloproliferative Neoplasien  
Naturheilkunde und integrative Onkologie
- Stammzelltransplantation (VI45)  
- allogene-HLA voll- und teilkompatibel, autolog, einschließlich Stammzellengewinnung mit entsprechender Vor- und Nachsorge



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- akkreditiertes Zentrum EBMT

- Umfassende diagnostische und therapeutische Versorgung allgemein internistischer Patienten, die als Notfall aufgenommen werden (VI00)

### B-13.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)
- Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)  
zum Teil, A30 Kim/Magistrale

### B-13.4 Fallzahlen - Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie

Vollstationäre Fallzahl: 2942

Teilstationäre Fallzahl: 390

### B-13.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-13.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                      |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | C83    | 350               | Nicht follikuläres Lymphom  |
| 2    | C90    | 249               | Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen                 |
| 3    | C92    | 219               | Myeloische Leukämie   |
| 4    | C18    | 210               | Bösartige Neubildung des Kolons                                     |
| 5    | C16    | 140               | Bösartige Neubildung des Magens                                     |
| 6    | C91    | 133               | Lymphatische Leukämie   |
| 7    | C25    | 112               | Bösartige Neubildung des Pankreas                                   |
| 8    | C34    | 110               | Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge                    |
| 9    | C85    | 100               | Sonstige und nicht näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms |
| 10   | C20    | 97                | Bösartige Neubildung des Rektums                                    |

#### B-13.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.



**B-13.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-13.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 8-542   | 1787              | Nicht komplexe Chemotherapie  |
| 2    | 8-800   | 1671              | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                                       |
| 3    | 8-543   | 902               | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie  |
| 4    | 6-002   | 827               | Applikation von Medikamenten, Liste 2   |
| 5    | 1-424   | 785               | Biopsie ohne Inzision am Knochenmark  |
| 6    | 6-001   | 536               | Applikation von Medikamenten, Liste 1   |
| 7    | 8-547   | 496               | Andere Immuntherapie  |
| 8    | 8-810   | 296               | Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen                     |
| 9    | 8-831   | 249               | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße   |
| 10   | 8-930   | 157               | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |

**B-13.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-13.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| Fachambulanz für Naturheilverfahren in der Onkologie |  |
|--|--|
| Ambulanzart  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar  | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz                              |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)                 |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)      |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11) |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)                                  |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)                             |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)                            |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)                              |
| Angebotene Leistung                                  | Naturheilkunde (VI26)  |
| Angebotene Leistung                                  | Palliativmedizin (VI38)  |



|   |  |
|---|--|
| Angebote Leistung                         | Schmerztherapie (VI40)   |
| <b>Hämatologische Sprechstunde</b>        |  |
| Ambulanzart                               | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Angebote Leistung                         | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)                            |
| Angebote Leistung                         | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)                 |
| Angebote Leistung                         | Palliativmedizin (VI38)  |
| Angebote Leistung                         | Schmerztherapie (VI40)   |
| <b>KMT-Sprechstunde</b>                   |  |
| Ambulanzart                               | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                                 | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz                              |
| Angebote Leistung                         | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)               |
| Angebote Leistung                         | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)                            |
| Angebote Leistung                         | Schmerztherapie (VI40)   |
| <b>Onkologische Sprechstunde</b>          |  |
| Ambulanzart                               | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                                 | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz                              |
| Angebote Leistung                         | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)                 |
| Angebote Leistung                         | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)      |
| Angebote Leistung                         | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)                           |
| Angebote Leistung                         | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11) |
| Angebote Leistung                         | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)                             |
| Angebote Leistung                         | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)                 |
| Angebote Leistung                         | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)                              |
| Angebote Leistung                         | Palliativmedizin (VI38)  |
| Angebote Leistung                         | Schmerztherapie (VI40)   |
| <b>Tagesklinik Onkologie/ Hämatologie</b> |  |
| Ambulanzart                               | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |



|                     |  |
|---------------------|--|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz                              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)                 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)      |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)                           |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)                                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)                             |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)                            |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)                 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)                              |
| Angebotene Leistung | Palliativmedizin (VI38)  |
| Angebotene Leistung | Physikalische Therapie (VI39)  |

### Sprechstunde für Hämostaseologie

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)   |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VI27)   |

### B-13.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-13.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

### B-13.10 Personelle Ausstattung

#### B-13.10.1 Ärzte und Ärztinnen

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 31,2 Vollkräfte | 0,01061        |



|  | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|--|-----------------|----------------|
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen              | 14,6 Vollkräfte | 0,00496        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) | 0 Personen      | 0,00000        |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

#### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Innere Medizin (AQ23)
- Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie (AQ27)

#### Zusatz-Weiterbildung

- Hämostaseologie (ZF11)
- Naturheilverfahren (ZF27)
- Palliativmedizin (ZF30)

### B-13.10.2 Pflegepersonal

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 64,9 Vollkräfte | 0,02206        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 1,0 Vollkräfte  | 0,00034        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                         | 3,8 Vollkräfte  | 0,00129        | 1 Jahr                |  |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

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

#### Zusatzqualifikation

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)

### B-13.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.





## **B-14 Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin**

### **B-14.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin

Chefärzte: PD Dr. med. Ulrich Wedding  
Apl. Prof. Dr. med. Winfried Meißner

Ansprechpartner: OÄ Dr. med. Elke Gaser (Qualitätsmanagementbeauftragte)  
Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 392201

Fax: 03641 392202

E-Mail: [palliativ@med.uni-jena.de](mailto:palliativ@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.kim2.uniklinikum-jena.de/KIM+II/Palliativmedizin.html>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- seit 2007 Ambulantes Palliativ-Team, enge Zusammenarbeit mit Förderverein Hospiz Jena e.V., seit 1.1.2009 der Abteilung Palliativmedizin der Klinik für Innere Medizin II zugehörig
- seit dem 01.01.2009 palliativmedizinische Abteilung der Klinik für Innere Medizin II, die 12 Betten für die stationäre palliativmedizinische Versorgung sowie das Ambulante Palliativteam und eine Hochschulambulanz beherbergt
- Möglichkeit zur tagesklinischen Versorgung von Palliativpatienten
  
- Tumorboard im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>)
  
- PD Dr. Ulrich Wedding wirkte an der Erstellung der S3-Leitlinie Magenkarzinom mit.
- PD Dr. Winfried Meißner wirkte an der Erstellung der S3-Leitlinie Akutschmerztherapie mit und entwickelt mit dem Team der Palliativstation auf der Basis seines bundesweiten Projektes zur Qualitätssicherung der postoperativen Schmerztherapie eine ähnliche Initiative im Bereich der Palliativmedizin ("QUAPS" - Qualitätssicherung in der Ambulanten Palliativversorgung - Entwicklung eines Instrumentes zur Überprüfung der Qualität in der Spezialisierten Ambulanten Palliativversorgung)
- In der Abteilung arbeiten Ärzte verschiedener Fachrichtungen (Anästhesisten/ Schmerztherapeuten, Onkologen) mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin, Weiterbildungsassistenten, Pflegekräfte, eine Psychoonkologin, Ergo- und Physiotherapeuten, eine Sozialarbeiterin und eine Seelsorgerin im multiprofessionellen, interdisziplinären Team eng zusammen.

### **B-14.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin**

- Palliativmedizin (VI38)
  - 12 Betten für die stationäre palliativmedizinische Versorgung
  - Ambulantes Palliativteam
  - Hochschulambulanz
  - konsiliarische palliativ-medizinische und palliativ-pflegerische Mitbetreuung von Patienten des UKJ



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Psychoonkologie (VP14)
- Schmerztherapie (VI40)
- Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
- Spezialsprechstunde (VI27)
- Physikalische Therapie (VI39)
- Palliativmedizinische Tagesklinik (VI00)  
z.B. Pleura-/ Ascitespunktionen, Transfusionen, Appl. Von Chemootherapie

### B-14.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Hilfsmittel zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-14.4 Fallzahlen - Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin

Vollstationäre Fallzahl: 371  
 Teilstationäre Fallzahl: 13  
 Ambulante Fälle: 134

### B-14.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-14.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | C34    | 39                | Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge  |
| 2    | C79    | 33                | Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen |
| 3    | C24    | 20                | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege        |
| 4    | C25    | 20                | Bösartige Neubildung des Pankreas   |
| 5    | C16    | 17                | Bösartige Neubildung des Magens   |
| 6    | C22    | 16                | Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge                     |
| 7    | C92    | 16                | Myeloische Leukämie   |



| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung              |
|------|--------|-------------------|---|
| 8    | C50    | 13                | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] |
| 9    | C18    | 12                | Bösartige Neubildung des Kolons             |
| 10   | C71    | 12                | Bösartige Neubildung des Gehirns            |

**B-14.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-14.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-14.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 8-98e   | 335               | Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung                             |
| 2    | 8-800   | 73                | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                   |
| 3    | 8-542   | 58                | Nicht komplexe Chemotherapie  |
| 4    | 9-200   | 47                | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen   |
| 5    | 8-982   | 33                | Palliativmedizinische Komplexbehandlung   |
| 6    | 6-002   | 22                | Applikation von Medikamenten, Liste 2   |
| 7    | 6-001   | 16                | Applikation von Medikamenten, Liste 1   |
| 8    | 8-153   | 11                | Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle  |
| 9    | 8-810   | 11                | Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen |
| 10   | 8-152   | 7                 | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax                                      |

**B-14.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-14.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| <b>SAPV-Team</b>                        |   |
|---|---|
| Ambulanzart                             | Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V (AM12) |
| Angebotene Leistung                     | Palliativmedizin (VI38)   |
| Angebotene Leistung                     | Schmerztherapie (VI40)  |
| <b>Palliativmedizinische Poliklinik</b> |   |
| Ambulanzart                             | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Angebotene Leistung                     | Palliativmedizin (VI38)   |
| Angebotene Leistung                     | Schmerztherapie (VI40)  |



**B-14.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-14.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-14.10 Personelle Ausstattung**

**B-14.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 5,9 Vollkräfte | 0,01590        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 4,3 Vollkräfte | 0,01159        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)**

- Innere Medizin (AQ23)
- Allgemeinmedizin (AQ63)
- Anästhesiologie (AQ01)
- Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie (AQ27)

**Zusatz-Weiterbildung**

- Spezielle Schmerztherapie (ZF42)
- Palliativmedizin (ZF30)
- Akupunktur (ZF02)

**B-14.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungsdauer | Kommentar  |
|--|-----------------|----------------|------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 14,1 Vollkräfte | 0,03801        | 3 Jahre          |  |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen                                       | 1,0 Vollkräfte  | 0,00270        | 3 Jahre          |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 2,3 Vollkräfte  | 0,00620        | 2 Jahre          | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**



### **Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

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

### **Zusatzqualifikation**

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Schmerzmanagement (ZP14)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Stomamanagement (ZP15)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Wundmanagement (ZP16)

### **B-14.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

### **B-15 Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie**

#### **B-15.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Gunter Wolf, MHBA

Ansprechpartner: PD Dr. med. Martin Busch (Qualitätsmanagementbeauftragter)  
Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 9324301  
Fax: 03641 9324302

E-Mail: [Martin.Busch@med.uni-jena.de](mailto:Martin.Busch@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.kim3.uk-j.de/>

#### **Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:**

- externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V; Follow Up für die Leistungsbereiche Nierentransplantation und Nierenlebendspende (s. Kapitel C1)
- Das Nierentransplantationszentrum ist Mitglied im deutschlandweiten Transplantationsregister: CTS-Register
- QM-System der Deutschen Diabetesgesellschaft (DDG): Anerkennung als Behandlungseinrichtung für Typ-1- und Typ-2-Diabetes
- Benchmarking in der Arbeitsgemeinschaft für Klinische Diabetologie (AKD) der Deutschen Diabetesgesellschaft



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Prof. Dr. med. Gunter Wolf arbeitet in nationalen und internationalen wissenschaftlichen Gremien und Gesellschaften mit und weist seine wissenschaftliche Referenz in nationalen und internationalen Editorial Boards von wissenschaftlichen Zeitschriften aus, z.B. Journal of the American Society of Nephrology, Kidney International, Nephrology Dialysis Transplantation, Kidney and Blood Pressure Research, Clinical Nephrology, Nieren- und Hochdruckkrankheiten, Nephro-News, BioMedCentral Nephrology, Am J Physiol: Renal, Hypertension, European Journal of Clinical Investigation, Current Hypertension Reviews, Der Nephrologe.
- Die Mitarbeiter des Bereiches Nephrologie sind u.a. in folgenden wissenschaftlichen Gesellschaften aktiv: Deutsche Gesellschaft für Innere Medizin, Deutsche Gesellschaft für Nephrologie, Arbeitsgemeinschaft Niere und Diabetes der Deutschen Diabetesgesellschaft, Thüringer Gesellschaft für Innere Medizin, Colloquium nephrologicum thuringiae e.V.
- Die Mitarbeiter des Bereiches Rheumatologie sind u.a. in folgenden wissenschaftlichen Gesellschaften aktiv: Deutsche Gesellschaft für Innere Medizin, Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie
- Die Mitarbeiter des Bereiches Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen sind als Mitglieder in folgenden wissenschaftlichen Gesellschaften aktiv: Thüringer Gesellschaft für Diabetes und Stoffwechselerkrankungen, Thüringer Gesellschaft für Innere Medizin, Mitteldeutscher Arbeitskreis Endokrinologie, Deutsche Diabetesgesellschaft, Deutsche Gesellschaft für Endokrinologie, Arbeitsgemeinschaft für seltene angeborene Stoffwechselerkrankungen, Arbeitsgemeinschaft Klinische Diabetologie der DDG, Arbeitsgemeinschaft Diabetes und Schwangerschaft der DDG, Verband der Diabetesberatungs- und Schulungsberufe Deutschland, Netzwerk für Evidenzbasierte Medizin, European Association for the Study of Diabetes, American Diabetes Association.
- die Klinik ist Mitglied im EUVAS-Verbund

### **B-15.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie**

- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04) im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin I/ Kardiologie; im Sinne entzündlicher Erkrankungen (Vaskulitis)
- Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07) einschließlich aller sekundärer Hypertonieformen
- Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08) einschließlich  
B-Bild Sonografie, Doppler-/ Duplexsonografie,  
Durchführung von Nierenbiopsien,  
stationäre Dialyseeinrichtung zur Hämodialyse,  
stationäre Anleitung/ Training zur Peritonealdialyse  
Plasmapheresetherapie
- Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselerkrankungen (VI10) Zentrum zur Behandlung von Typ-1- und Typ-2-Diabetikern, diabetisches Fußzentrum, Schilddrüsenultraschall, Schilddrüsenpunktionen
- Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Gelenksonografie,

Durchführung von Gelenkpunktionen und Auswertung,

Knochendichtemessung (alle Verfahren)

- Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)  
Transplantationszentrum mit ambulanter und stationärer Evaluierung, Vorbereitung und Nachbetreuung vor/ nach Nieren- sowie Nieren-Pankreastransplantationen, Nierenlebendspende, AB0-inkompatible Nierentransplantation nach Nierenlebendspende
- Spezialsprechstunde (VI27)  
Nieren- und Hochdruckerkrankungen, Rheumatologie/ Osteologie, Stoffwechselerkrankungen/ Endokrinologische Ambulanz (Diabetes inklusive Schwangerschaftsdiabetes, Fußsprechstunde, Endokrinologie), Adipositasprechstunde, Sprechstunde Nierentransplantation (Vor- und Nachsorge)
- Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)  
im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin I/ Kardiologie
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)  
im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin I/ Kardiologie
- Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)  
im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin II/ Hämatologie/ Onkologie
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)  
im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin IV/ Gastroenterologie
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)  
im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin IV/ Gastroenterologie
- Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)  
im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin II/ Hämatologie/ Onkologie
- Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)  
im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin
- Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis (VI29)  
im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin
- Shuntzentrum (VI41)  
in Zusammenarbeit mit der Abtlg. für Gefäßchirurgie der Klinik für Allgemeine und Viszeralchirurgie

### **B-15.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie**

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)
- Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)  
zum Teil, A30 Kim/Magistrale

### B-15.4 Fallzahlen - Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie

Vollstationäre Fallzahl: 3174

Teilstationäre Fallzahl: 253

### B-15.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-15.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                    |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | E11    | 289               | Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes] |
| 2    | M31    | 176               | Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien                           |
| 3    | N17    | 136               | Akutes Nierenversagen   |
| 4    | E10    | 129               | Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]       |
| 5    | N18    | 122               | Chronische Nierenkrankheit  |
| 6    | I50    | 109               | Herzinsuffizienz  |
| 7    | M35    | 103               | Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes       |
| 8    | M34    | 100               | Systemische Sklerose  |
| 9    | T86    | 98                | Versagen und Abstoßung von transplantierten Organen und Geweben   |
| 10   | A41    | 74                | Sonstige Sepsis   |

#### B-15.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-15.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-15.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 8-854   | 3624              | Hämodialyse  |
| 2    | 8-547   | 760               | Andere Immuntherapie   |
| 3    | 8-855   | 420               | Hämodiafiltration  |
| 4    | 9-500   | 350               | Patientenschulung  |
| 5    | 1-465   | 161               | Perkutane Biopsie an Harnorganen und männlichen Geschlechtsorganen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren |
| 6    | 8-800   | 132               | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                                  |





| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 7    | 6-001   | 127               | Applikation von Medikamenten, Liste 1  |
| 8    | 8-810   | 95                | Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen          |
| 9    | 6-002   | 59                | Applikation von Medikamenten, Liste 2  |
| 10   | 5-896   | 56                | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |

**B-15.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-15.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| Ambulanz Nephrologie |  |
|----------------------|--|
| Ambulanzart          | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar            | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz                          |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)                     |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)                               |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04) |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)                                  |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)                      |

| Ambulanz Rheumatologie |  |
|------------------------|--|
| Ambulanzart            | Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V (AM06)  |
| Angebotene Leistung    | Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit schweren Verlaufsformen rheumatologischer Erkrankungen (Teil Erwachsene/Teil Kinder und Jugendliche) (LK17) |

| Ambulanz Rheumatologie/ Osteologie |  |
|------------------------------------|--|
| Ambulanzart                        | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                          | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz                          |
| Angebotene Leistung                | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)                               |
| Angebotene Leistung                | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04) |



|   |   |
|---|---|
| Angebotene Leistung                                   | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)   |
| <b>Ambulanz Soffwechselekrankungen/Endokrinologie</b> |   |
| Ambulanzart   | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar   | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM14 Ambulanz im Rahmen von DMP<br>Adipositasprechstunde |
| Angebotene Leistung                                   | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)  |
| Angebotene Leistung                                   | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)  |
| Angebotene Leistung                                   | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)                                     |

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>Nierentransplantationsambulanz</b> |   |
| Ambulanzart                           | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar                             | weitere Abrechnungsmöglichkeiten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Betreuung von Patienten / Patientinnen vor und nach Nierenlebenspende, auch AB0-inkompatibel |
| Angebotene Leistung                   | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)  |
| Angebotene Leistung                   | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)   |

**B-15.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-15.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-15.10 Personelle Ausstattung**

**B-15.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 28,9 Vollkräfte | 0,00911        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 14,8 Vollkräfte | 0,00466        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**



**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Innere Medizin (AQ23)
- Innere Medizin und SP Endokrinologie und Diabetologie (AQ25)
- Innere Medizin und SP Nephrologie (AQ29)
- Innere Medizin und SP Rheumatologie (AQ31)  
SP Rheumatologie und Osteologie
- Innere Medizin und SP Angiologie (AQ24)

**Zusatz-Weiterbildung**

- Manuelle Medizin/Chirotherapie (ZF24)
- Diabetologie (ZF07)

**B-15.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl             | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer   | Kommentar  |
|--|--------------------|----------------|-------------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 45,0<br>Vollkräfte | 0,01418        | 3 Jahre                 |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 2,8<br>Vollkräfte  | 0,00088        | 2 Jahre                 | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                         | 1,0<br>Vollkräfte  | 0,00032        | 1 Jahr                  |  |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen                                       | 1,0<br>Vollkräfte  | 0,00032        | ab 200 Stunden<br>Basis |  |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)

**Zusatzqualifikation**

- Diabetes (ZP03)  
z.B. Diabetesberatung
- Wundmanagement (ZP16)
- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)

**B-15.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**



Trifft nicht zu.

## **B-16 Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie**

### **B-16.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Stallmach

Ansprechpartner: Dr. med. Jessica Rüdell (Qualitätsmanagementbeauftragte)

Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 9324221

Fax: 03641 9324222

E-Mail: [Gastro@med.uni-jena.de](mailto:Gastro@med.uni-jena.de)

URL: [http://www.kim4.uniklinikum-jena.de/Gastroenterologie\\_+Hepatologie\\_+Infektiologie.html](http://www.kim4.uniklinikum-jena.de/Gastroenterologie_+Hepatologie_+Infektiologie.html)

- Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:
- Die Klinik für Gastroenterologie, Infektiologie und Infektiologie ist als KIM IV eigenständig seit 2012. Davor Bestandteil der KIM II mit der Klinik für Hämatologie und Onkologie. Abspaltung der ambulante Infektiologie an das Zentrum für Krankenhaushygiene und Infektionsmedizin unter Leitung Prof. Pletz.
- Mitarbeit in mehreren Tumorboarden im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>)
- Zuarbeit für Klinische Register (z.B. Papillotomieregister)

### **B-16.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie**

- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
- Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (VI43)
- Hepatologie (VI00)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)
- Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
- Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)
- Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VI23)
- Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)
- Reisemedizin/ Gelbfieberimpfstelle (VI00)
- Spezialsprechstunde (VI27)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Gastroenterologie/ Hepatologie

Infektiologie

- Endoskopie (VI35)  
Interdisziplinäre Endoskopie in Kooperation mit der Klinik für Allgemeine, Viszerale und Gefäßchirurgie: Ösophagogastroduodenoskopie, Koloskopie inklusiv Intervention, ERCP inklusiv Intervention und Stentimplantation, Endosonografie inklusiv Punktion, konfokale Laserendoskopie ...
- Native Sonographie (VR02)  
innerhalb der Interdisziplinären Endoskopie
- Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)  
innerhalb der Interdisziplinären Endoskopie
- Duplexsonographie (VR04)  
innerhalb der Interdisziplinären Endoskopie
- Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)  
innerhalb der Interdisziplinären Endoskopie
- Endosonographie (VR06)  
innerhalb der Interdisziplinären Endoskopie
- Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)

### B-16.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)
- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)
- Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)

### B-16.4 Fallzahlen - Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie

Vollstationäre Fallzahl: 2436

Teilstationäre Fallzahl: 3

### B-16.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-16.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung      |
|------|--------|-------------------|-------------------------------------|
| 1    | K83    | 154               | Sonstige Krankheiten der Gallenwege |
| 2    | K80    | 142               | Cholelithiasis                      |



| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 3    | K70    | 138               | Alkoholische Leberkrankheit   |
| 4    | K74    | 120               | Fibrose und Zirrhose der Leber  |
| 5    | K63    | 110               | Sonstige Krankheiten des Darmes   |
| 6    | K85    | 106               | Akute Pankreatitis  |
| 7    | K50    | 81                | Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]   |
| 8    | J18    | 73                | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet   |
| 9    | A09    | 60                | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| 10   | K86    | 58                | Sonstige Krankheiten des Pankreas   |

**B-16.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-16.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-16.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 1-632   | 4340              | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie                                   |
| 2    | 1-650   | 1552              | Diagnostische Koloskopie  |
| 3    | 5-513   | 1525              | Endoskopische Operationen an den Gallengängen                               |
| 4    | 1-440   | 1046              | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas  |
| 5    | 1-640   | 627               | Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege                         |
| 6    | 1-444   | 441               | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt                            |
| 7    | 3-056   | 435               | Endosonographie des Pankreas  |
| 8    | 3-055   | 368               | Endosonographie der Gallenwege  |
| 9    | 3-05a   | 353               | Endosonographie des Retroperitonealraumes                                   |
| 10   | 8-800   | 342               | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat |

**B-16.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-16.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| Leberdispensärsprechstunde |   |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart                | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |



|                     |  |
|---------------------|--|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM04 Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>Behandlung von Patienten mit chronischer Lebererkrankung (infektiös, autoimmun, nutritiv toxisch) |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)  |
| Angebotene Leistung | Kompetenzzentrum Hepatitis B und C; Mitarbeit im Kompetenznetz Hepatitis Modellregion Ost (VI00)   |
| Angebotene Leistung | Studienambulanz (VI00)   |

### Sprechstunde Infektiologie

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere mögliche Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM04 Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VI23)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)   |
| Angebotene Leistung | Gelbfieberimpfstelle (VI00)  |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde Reisemedizin (VI00)  |

### Gastroenterologische Sprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Behandlung von Patienten mit chronisch entzündlichen Darmerkrankungen und von Patienten mit Sprue und chronischer Entzündung der Bauchspeicheldrüse |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)   |



| Angeborene Leistung | Studienambulanz (VI00)   |
|---------------------|--|
| <b>Endoskopie</b>   |  |
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V<br>AM07 Privatambulanz<br>Ösophagogastroduodenoskopie und Koloskopie (jeweils inklusiv Interventionen); Endosonographie; konfokale Laserendoskopie |
| Angeborene Leistung | Atemgastests (C13, Laktose, Fruktose) (VI00)   |
| Angeborene Leistung | Duplexsonographie (VR04)   |
| Angeborene Leistung | Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)  |
| Angeborene Leistung | Endoskopie (VI35)  |
| Angeborene Leistung | Endosonographie (VR06)   |
| Angeborene Leistung | Manometrie (ösophageal und anorektal) (VI00)   |
| Angeborene Leistung | Native Sonographie (VR02)  |
| Angeborene Leistung | Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)  |
| Angeborene Leistung | pH-Metrie (7 Tage/ 24 Stunden) (VI00)  |

**B-16.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                       |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 1-650   | 832               | Diagnostische Koloskopie   |
| 2    | 1-444   | 298               | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt                     |
| 3    | 5-452   | 126               | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes |
| 4    | 5-492   | 14                | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals        |
| 5    | 5-513   | 6                 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen                        |
| 6    | 5-431   | 4                 | Gastrostomie   |
| 7    | 1-640   | =                 | Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege                  |
| 8    | 5-526   | =                 | Endoskopische Operationen am Pankreasgang                            |
| 9    | 5-850   | =                 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie                                 |

**B-16.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-16.10 Personelle Ausstattung**

**B-16.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|  | Anzahl | Anzahl je Fall |
|--|--------|----------------|
|--|--------|----------------|





|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 17,9 Vollkräfte | 0,00735        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 10,6 Vollkräfte | 0,00435        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

#### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Viszeralchirurgie (AQ13)
- Innere Medizin und SP Endokrinologie und Diabetologie (AQ25)
- Innere Medizin (AQ23)
- Innere Medizin und SP Gastroenterologie (AQ26)

#### Zusatz-Weiterbildung

- Proktologie (ZF34)

### B-16.10.2 Pflegepersonal

|  | Anzahl             | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer   | Kommentar  |
|--|--------------------|----------------|-------------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 38,2<br>Vollkräfte | 0,01568        | 3 Jahre                 |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 1,6<br>Vollkräfte  | 0,00066        | 2 Jahre                 | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                         | 2,0<br>Vollkräfte  | 0,00082        | 1 Jahr                  |  |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen                                       | 0,3<br>Vollkräfte  | 0,00012        | ab 200 Stunden<br>Basis |  |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)

#### Zusatzqualifikation

- Diabetes (ZP03)  
z.B. Diabetesberatung
- Endoskopie/Funktionsdiagnostik (ZP04)
- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)



- Qualitätsmanagement (ZP13)

**B-16.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

**B-17 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie**

**B-17.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. James Friederich Beck

Ansprechpartner: OA Dr. med. Axel Dost, Dr. med. Jens Kästner  
(Qualitätsmanagementbeauftragte)

Hausanschrift: Kochstraße 2  
07743 Jena

Telefon: 03641 938270

Fax: 03641 938470

E-Mail: [Axel.Dost@med.uni-jena.de](mailto:Axel.Dost@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.kinderklinik.uk-j.de/Kinderklinik.html>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements :

- Arbeitsgemeinschaft Pflegestandards: Erarbeitung, Erweiterung und ständige Aktualisierung zu Pflegemaßnahmen in der Kinderheilkunde
- Beteiligung an überregionalen Auswertungen von Untersuchungs- und Therapieergebnissen:
  - Meldung an das Mainzer Kinder-Tumorregister
  - Registrierung und Auswertung nosokomialer Infektionen auf Knochenmark- und Blutstammzelltransplantationsabteilungen (ONKO-KISS; s. Kapitel C4)
  - Therapieoptimierungsstudien der Gesellschaft für Pädiatrische Onkologie und Hämatologie (GPOH)
  - Evaluierung der Blutstammzelltransplantationen (Pädiatrisches Register für Stammzelltransplantation in Frankfurt/ Main, europaweit durch EBMT, weltweit durch IBMTR)
- Kompetenznetzwerk Hämorrhagische Diathesen Ost: Datenaustausch, Diagnose- und Therapierichtlinien
- Therapiestudie bei Bluter-Neuerkrankungen, PUP-Studie Hämophilie
- Inzidenz- und Todesursachen-Statistik Hämophilie Deutschland
- Leitlinien-Mitarbeit zur akuten und venösen Thrombose (ständige Kommission Pädiatrie der Gesellschaft für Thrombose und Hämostaseforschung)
- Mitglied des Zentrums für angeborene und erworbene Fehlbildungen
- multizentrische Therapiestudien in der Kinderneurologie
- QIN: Qualitätssicherung in der Nephrologie (Dialyse und Nierentransplantation)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- QUASI-Niere: Register zur Erfassung von Dialyse- und Nierentransplantations-Patienten
- Leitlinien-Mitarbeit im Rahmen der Gesellschaft Pädiatrische Nephrologie (GPN)
- Studie zur Erstellung von Risikofaktoren zum Auftreten von Harnwegsinfektionen bei Patienten nach Nierentransplantation (GPN)
- Qualitätssicherung innerhalb des Arbeitskreises für pädiatrische Stoffwechselstörungen (APS) und der Society for the Study of Inborn Errors of Metabolism (SSIEM)
- DPV-QM-Initiative: Nationale Qualitätsinitiative für die pädiatrische Diabetologie (Ulm)
- Datenbank der AG Pädiatrische Endokrinologie zur Qualitätssicherung bei AGS (Adrenogenitales Syndrom, eine Stoffwechselstörung): PEDA-QS
- Datenbank der AG Pädiatrische Endokrinologie zur Qualitätssicherung bei konnataler Hypothyreose: PEDA-QS
- Thüringer Zentrum für Endokrinologie beim Neugeborenen-Screening (Adrenogenitales Syndrom und angeborene Schilddrüsenunterfunktion)
- CFAS: Qualitätssicherung bei Mukoviszidose mit anonymer Eingabe der Jenaer Patientendaten (ZQ Hannover)
- Teilnahme am deutschen Benchmarking Mukoviszidose einschl. Public Reporting
- Qualitätssicherung Asthmaschulung
- Teilnahme an internationalen und deutschen Studien zu Mukoviszidose und Asthma
- AWMF-Leitlinien Mitarbeit für neue und chronische Besiedlung mit Pseudomonas aeruginosa bei Mukoviszidose
- Teilnahme an der Erhebung seltener pädiatrischer Erkrankungen (ESPED)
- Teilnahme an Ringversuchen: Hämatologie, Flowzytometrie zur CD 34+-Detektierung, zur Leukämiediagnostik und Immunphänotypisierung
- Inspektionen zur Durchführung des Arzneimittelgesetzes durch das Thüringer Ministerium für Soziales und Gesundheit und das Paul-Ehrlich-Institut
- Teilnahme an Qualitätssicherungsvereinbarung Kinderonkologie
- Internationale JACIE Akkreditierung der Stammzelltransplantationseinheit zusammen mit der Klinik für Innere Medizin II

### **B-17.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie**

- Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege (VH08)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01)
- Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)  
Blutstammzell- und Knochenmarktransplantation  
Nierentransplantation
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen (VK04)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VK07)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08) einschließlich Patienten mit zystischer Fibrose im Kindes- und Erwachsenenalter
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen (VK09)
- Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK10) Leukämien, Tumoren des Gehirns und des Rückenmarkes, des vegetativen Nervensystems, bösartige Erkrankungen der Lymphknoten, der Nieren, des Haltungs- und Bewegungsapparates, der Leber, hormonproduzierender Drüsen, seltene Tumoren
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK11) einschließlich Patienten mit Gerinnungsstörungen
- Diagnostik und Therapie von Allergien (VK13)
- Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VK14)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)
- Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (VK21)
- Pädiatrische Psychologie (VK28)  
Diagnostik und Therapie von Familien und Patienten mit hämatologischen oder onkologischen Erkrankungen und/ oder mit Transplantationen
- Spezialsprechstunde (VK29)  
Ambulanz des KfH-Nierenzentrums für Kinder und Jugendliche, Ambulanz für Kinderkardiologie und angeborene Herzfehler, Ambulanz für Nieren- und Harnwegserkrankungen, Pädiatrische Ernährungsberatung, Pädiatrische Pneumologie/ Allergologie/ Mukoviszidosezentrum, Poliklinik ...
- Impfungen (Kassenleistungen) (VK00)
- Reisemedizin (VK00)  
Reisemedizinische Beratung für Kinder und Jugendliche, Reiseimpfungen (inklusive Gelbfieberimpfung)
- Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07) bei Kindern und Jugendlichen
- Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08) bei Kindern und Jugendlichen
- Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10) bei Kindern und Jugendlichen
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11) bei Kindern und Jugendlichen
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14) bei Kindern und Jugendlichen
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15) bei Kindern und Jugendlichen



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19) bei Kindern und Jugendlichen
- Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02) bei Kindern und Jugendlichen

### B-17.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-17.4 Fallzahlen - Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie

Vollstationäre Fallzahl: 596

Teilstationäre Fallzahl: 3

### B-17.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-17.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | C91    | 121               | Lymphatische Leukämie   |
| 2    | C64    | 88                | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken  |
| 3    | C71    | 88                | Bösartige Neubildung des Gehirns  |
| 4    | E84    | 78                | Zystische Fibrose   |
| 5    | T86    | 70                | Versagen und Abstoßung von transplantierten Organen und Geweben   |
| 6    | A08    | 62                | Virusbedingte und sonstige näher bezeichnete Darminfektionen  |
| 7    | A09    | 57                | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| 8    | J20    | 49                | Akute Bronchitis  |
| 9    | E10    | 40                | Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]   |
| 10   | Z09    | 37                | Nachuntersuchung nach Behandlung wegen anderer Krankheitszustände außer bösartigen Neubildungen                     |

#### B-17.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-17.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-17.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS



| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 1-760   | 552               | Belastungstest mit Substanzen zum Nachweis einer Stoffwechselstörung                          |
| 2    | 8-800   | 271               | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                   |
| 3    | 1-710   | 258               | Ganzkörperplethysmographie  |
| 4    | 8-542   | 224               | Nicht komplexe Chemotherapie  |
| 5    | 8-561   | 215               | Funktionsorientierte physikalische Therapie   |
| 6    | 1-797   | 177               | Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung  |
| 7    | 8-810   | 152               | Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen |
| 8    | 6-003   | 147               | Applikation von Medikamenten, Liste 3   |
| 9    | 9-401   | 139               | Psychosoziale Interventionen  |
| 10   | 9-500   | 124               | Patientenschulung   |

**B-17.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-17.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| Ambulanz Kinder- und Jugendmedizin |   |
|------------------------------------|---|
| Ambulanzart                        | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar                          | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM08 Notfallambulanz (24h) |
| Angebotene Leistung                | Allgemeine pädiatrische Sprechstunde (VK00)   |
| Angebotene Leistung                | Impfungen (VK00)  |
| Angebotene Leistung                | Reisemedizin, Beratung für Kinder und Jugendliche (inkl. Gelbfieberimpfung) (VK00)          |

| Ambulanz für Kinderkardiologie und angeborene Herzfehler |   |
|--|---|
| Ambulanzart  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar  | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM04 Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V<br>AM07 Privatambulanz<br>Telefon: 03641 938417 |
| Angebotene Leistung                                      | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)  |
| Angebotene Leistung                                      | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)  |
| Angebotene Leistung                                      | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01)   |



|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20) |
|---------------------|--|

|  |  |
|--|--|
| <b>Ambulanz für Nieren- und Harnwegserkrankungen</b> |  |
| Ambulanzart  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar  | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telefon: 03641 938286   |
| Angebotene Leistung                                  | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)   |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)   |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen (VK04)  |
| Angebotene Leistung                                  | Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20) |

|  |  |
|--|--|
| <b>Pädiatrische Ernährungsberatung</b> |  |
| Ambulanzart                            | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                              | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telefon: 03641 938374 |
| Angebotene Leistung                    | Spezialsprechstunde (VK29)   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Pädiatrische Pneumologie/ Allergologie/ Mukoviszidosezentrum</b> |  |
| Ambulanzart   | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar   | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telefon: 03641 938425   |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)   |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von Allergien (VK13)   |
| Angebotene Leistung   | Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20) |

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>Pädiatrische Tagesklinik</b> |   |
| Ambulanzart                     | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |



|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telefon: 03641 938448  |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen (VK09)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)                                       |

### Spezialsprechstunde Gastroenterologie/ Hepatology

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telefon: 03641 938316              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VK07) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06)                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)                           |

### Spezialsprechstunde Kinderdiabetologie

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM14 Ambulanz im Rahmen von DMP<br>Telefon: 03641 938211                 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05) |





### Spezialsprechstunde für Endokrinologie (Hormonsprechstunde)

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telefon: 03641 938369  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)                                       |
| Angebotene Leistung | Neugeborenencreening (VK25)   |

### Spezialsprechstunde für Hämatologie, Onkologie und Immunologie

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM04 Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V<br>AM07 Privatambulanz<br>Telefon: 03641 938426 |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)  |
| Angebotene Leistung | Diagnose und Therapie von Patienten mit Gerinnungsstörungen (VK00)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK11)                            |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VK13)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VK14)                   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK10)  |
| Angebotene Leistung | Immunologie (VK30)  |

### Spezialsprechstunde für Kinderrheumatologie

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telefon: 03641 938316 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen (VK09)            |

## B-17.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V



Trifft nicht zu.

**B-17.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-17.10 Personelle Ausstattung**

**B-17.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 23,4 Vollkräfte | 0,03926        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 13,4 Vollkräfte | 0,02248        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Kinder- und Jugendmedizin (AQ32)
- Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Hämatologie und -Onkologie (AQ33)
- Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Kardiologie (AQ34)

**Zusatz-Weiterbildung**

- Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie (ZF16)
- Kinder-Nephrologie (ZF18)
- Kinder-Pneumologie (ZF20)

**B-17.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen             | 18,2 Vollkräfte | 0,03054        | 3 Jahre               |  |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 44,4 Vollkräfte | 0,07450        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen   | 2,0 Vollkräfte  | 0,00336        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diplom (PQ02)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Onkologische Pflege (PQ07)
- Pädiatrische Intensivpflege (PQ09)

### Zusatzqualifikation

- Kontinenzmanagement (ZP09)
- Diabetes (ZP03)  
z.B. Diabetesberatung
- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Kinästhetik (ZP08)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)

### **B-17.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

### **B-18 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin**

#### **B-18.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin

Chefärzte: Prof. Dr. med. Hans Proquitté (Sektionsleiter)  
Univ.-Prof. Dr. med. James F. Beck

Ansprechpartner: Dr. med. Stella Jähkel (Qualitätsmanagementbeauftragte); Dr. med. Katrin Guenther (Qualitätsmanagementbeauftragte)

Hausanschrift: Kochstraße 2  
07743 Jena

Telefon: 03641 938241

Fax: 03641 938470

E-Mail: [Katrin.Guenther@med.uni-jena.de](mailto:Katrin.Guenther@med.uni-jena.de)

URL: [http://www.kinderklinik.uk-j.de/Neonatologie\\_Intensiv.html](http://www.kinderklinik.uk-j.de/Neonatologie_Intensiv.html)

- Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:
- Perinatalzentrum Level 1 seit 01.01.2006 gemäß der Vereinbarung des Gemeinsamen Bundesausschusses über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen
- Zertifikatsvergabe an das Perinatalzentrum des Universitätsklinikums Jena (PeriZert) vom 21.11.2013
- Externe QS nach § 137 SGBV Thüringer Perinatalerhebung
- Prof. Proquitté / Fr. Dr. Dawczynski sind Mitglieder des Arbeitskreises Thüringer Neonatologen



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Präpartales Pflegekonsil zur Vorbereitung der Eltern in Risikoschwangerschaften
- Umfangreiche Schulung der Mitarbeiter und Angehörigen zu Reanimationsmaßnahmen, Beatmung und vorbeugenden Maßnahmen

### **B-18.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin**

- Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener (VK22)  
Pränatalmedizin & Geburtshilfe, Klinische Genetik, Kinderchirurgie, Kinderanästhesie, Radiologie, Augenheilkunde, Orthopädie, Hals-Nasen-Ohrenheilkunde, Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie, Kinderkardiologie, Kindernephrologie
- Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin (VK12)  
Beatmung/ CPAP (Tubus oder Trachealkanüle), NO-Beatmung, Anlage von zentralvenösen Kathetern, arterielle Blutdruckmessung, zerebrale Sonografie, Bronchoskopie (in Zusammenarbeit mit der Kinderpulmologie), Dialyse in Zusammenarbeit mit den Kindernephrologen
- Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen (VK24)
- Versorgung von Mehrlingen (VK23)
- Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (VK21)  
z. B. Ullrich-Turner-Syndrom, Klinefelter-Syndrom, Prader-Willi-Syndrom, Marfan-Syndrom)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20)  
pränatale Konsile mit betreffenden Fachabteilungen, Sonografie
- Neugeborenencreening (VK25)  
z. B. Hypothyreose, Adreno-genitales Syndrom, Galaktosämie,(AGS)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)  
Labor, Zusammenarbeit mit klinischer Genetik und Abteilung für Neuropädiatrie Schwerpunkt Stoffwechselerkrankungen
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)  
Sonografie
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen (VK04)  
Sonografie, MCU, MCS, in Zusammenarbeit mit den Kindernephrologen (auch pränatale Konsile)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)  
Röntgen, Bronchoskopie, ua. auch gemeinsam mit der Pulmonologie), Schweißtest
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen (VK16)  
Labor, EEG, Sonografie, MRT, in Zusammenarbeit mit den Neuropädiatern Schwerpunkt neuromuskuläre Erkrankungen
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17)  
in Zusammenarbeit mit den Neuropädiatern Schwerpunkt neuromuskuläre Erkrankungen
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen (VK18)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

in Zusammenarbeit mit den Neuropädiatern Schwerpunkt neuromuskuläre Erkrankungen

- Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK10) in Zusammenarbeit mit den Kinderonkologen und den Kinderchirurgen (präinatale Konsile)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK11) in Zusammenarbeit mit den Kinderonkologen/ -hämatologen
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05)  
Labor, Sonografie, in Zusammenarbeit mit den Kinderendokrinologen, gemeinsam mit den Endokrinologen und Diabetologen
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06)  
Sonografie, Röntgen, in Zusammenarbeit mit Gastroenterologen und den Kinderchirurgen
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VK07)  
Sonografie, Zusammenarbeit mit Gastroenterologen und Uniklinik Hamburg als Transplantationszentrum
- Spezialsprechstunde (VK29)  
Frühgeborenenprechstunde, Schlafsprechstunde
- Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)  
Betreuung vor geplanter kombinierter Nieren- und Lebertransplantation, Kind dann verstorben

### B-18.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-18.4 Fallzahlen - Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin

Vollstationäre Fallzahl: 596

Teilstationäre Fallzahl: 3

### B-18.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-18.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|-------------------|--|
| 1    | Z09    | 166               | Nachuntersuchung nach Behandlung wegen anderer Krankheitszustände außer bösartigen Neubildungen                          |
| 2    | P07    | 152               | Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert |
| 3    | P28    | 43                | Sonstige Störungen der Atmung mit Ursprung in der Perinatalperiode   |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 4    | R06    | 35                | Störungen der Atmung  |
| 5    | G47    | 17                | Schlafstörungen   |
| 6    | P59    | 16                | Neugeborenenikterus durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen |
| 7    | P36    | 8                 | Bakterielle Sepsis beim Neugeborenen                                    |
| 8    | P37    | 8                 | Sonstige angeborene infektiöse und parasitäre Krankheiten               |
| 9    | P22    | 7                 | Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen                        |
| 10   | P96    | 6                 | Sonstige Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben     |

### B-18.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-18.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-18.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 8-930   | 644               | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 2    | 1-790   | 485               | Kardiorespiratorische Polysomnographie  |
| 3    | 8-010   | 302               | Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen                         |
| 4    | 8-900   | 196               | Intravenöse Anästhesie  |
| 5    | 9-262   | 172               | Postpartale Versorgung des Neugeborenen   |
| 6    | 8-711   | 155               | Maschinelle Beatmung bei Neugeborenen und Säuglingen  |
| 7    | 8-560   | 136               | Lichttherapie   |
| 8    | 8-810   | 126               | Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen                     |
| 9    | 8-015   | 124               | Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung  |
| 10   | 8-831   | 123               | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße   |

### B-18.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-18.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Ambulanz Neonatologie |   |
|-----------------------|---|
| Ambulanzart           | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |



|                     |  |
|---------------------|--|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM11 Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (Station 5)<br>Bilirubinbestimmung; Blutbildkontrollen;<br>Gewichtskontrollen |
| Angebotene Leistung | Nachuntersuchung von Frühgeborenen - Bayley Scale (VK00)   |

### Frühgeborenenprechstunde

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Angebotene Leistung | Neonatologie (VK36)                       |

### Pädiatrische Schlafambulanz

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Diagnostik und Beratung bei Schlafstörungen |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)   |

## B-18.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-18.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

## B-18.10 Personelle Ausstattung

### B-18.10.1 Ärzte und Ärztinnen

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 14,0 Vollkräfte | 0,02349        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 4,2 Vollkräfte  | 0,00705        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Kinder- und Jugendmedizin (AQ32)
- Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie (AQ35)

### Zusatz-Weiterbildung



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Intensivmedizin (ZF15)

Drei Fachärzte mit der Zusatzweiterbildung Neonatologie.

Ein Facharzt mit der Zusatzweiterbildung pädiatrische Intensivmedizin.

### B-18.10.2 Pflegepersonal

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer   |
|--|-----------------|----------------|-------------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen             | 2,6 Vollkräfte  | 0,00436        | 3 Jahre                 |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 46,8 Vollkräfte | 0,07852        | 3 Jahre                 |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                                     | 0,2 Vollkräfte  | 0,00034        | 1 Jahr                  |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen   | 0,2 Vollkräfte  | 0,00034        | ab 200 Stunden<br>Basis |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Diplom (PQ02)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Pädiatrische Intensivpflege (PQ09)

#### Zusatzqualifikation

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Kinästhetik (ZP08)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)

### B-18.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.

## B-19 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neuropädiatrie

### B-19.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neuropädiatrie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Ulrich Brandl

Ansprechpartner: Frau Elisabeth Hienert-Brandl (Qualitätsmanagementbeauftragte)

Hausanschrift: Kochstraße 2  
07743 Jena





Telefon: 03641 938415  
Fax: 03641 938073

E-Mail: [Elisabeth.Hienert-Brandl@med.uni-jena.de](mailto:Elisabeth.Hienert-Brandl@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.kinderklinik.uniklinikum-jena.de/S2xpbmlrIGb8ciBLaW5kZXIqLSB1bmQgSnVnZW5kbWVkaXppbiBVS0ogSmVuYSAtIE5ldXJvcORkaWF0cmll.html>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:**

- interne Qualitätssicherung: wöchentlich zweimaliger Abgleich der Therapieansätze durch alle an der Therapie beteiligten Mitarbeiter
- Mitarbeit bei Erstellung von Leitlinien (Epilepsie: Status epilepticus; Prof. Dr. med. Ulrich Brandl)
- Mitglied in Gesellschaft für Epileptologie und der Arbeitsgemeinschaft für Epilepsiechirurgie (Prof. Dr. med. Ulrich Brandl)
- Mitgliedschaft von vier Ärzten in der Gesellschaft für klinische Neurophysiologie (DGKN)
- ESPED Erfassung
- Zertifiziertes neuromuskuläres Zentrum (gemeinsam mit Klinik für Neurologie), Zertifikat der DGM
- Mitaufnahme von Eltern (Z76 - Personen, die das Gesundheitswesen aus sonstigen Gründen in Anspruch nehmen - als häufigste Hauptdiagnose; betrifft ca. 56 % der Kinder)

**B-19.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neuropädiatrie**

- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen (VK16)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen (VK18)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20)
- Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (VK21)
- Neugeborenenenscreening (VK25)
- Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)
- Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes (VK27)
- Pädiatrische Psychologie (VK28)
- Neuropädiatrie (VK34)
- Sozialpädiatrisches Zentrum (VK35)
- Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)
- Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)
- Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)  
inklusive Epilepsiechirurgie
- Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)
- Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)  
nur bei Epilepsie (Vagusnerv-Stimulatoren)
- Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)
- Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)
- Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
- Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)
- Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)
- Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen (VN17)
- Neurologische Notfall- und Intensivmedizin (VN18)
- Spezialsprechstunde (VN20)  
Neuropädiatrie
- Neuropädiatrie/ Funktionsdiagnostik (VN00)
- Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)
- Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
- Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)
- Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08)
- Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)
- Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)  
hic stationäre Therapie bei zystischer Fibrose

### **B-19.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neuropädiatrie**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-19.4 Fallzahlen - Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neuropädiatrie

Vollstationäre Fallzahl: 615

Teilstationäre Fallzahl: 6

### B-19.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-19.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | G40    | 155               | Epilepsie   |
| 2    | R56    | 23                | Krämpfe, anderenorts nicht klassifiziert  |
| 3    | F83    | 20                | Kombinierte umschriebene Entwicklungsstörungen  |
| 4    | R94    | 15                | Abnorme Ergebnisse von Funktionsprüfungen   |
| 5    | G93    | 13                | Sonstige Krankheiten des Gehirns  |
| 6    | R55    | 11                | Synkope und Kollaps   |
| 7    | G43    | 10                | Migräne   |
| 8    | R93    | 10                | Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik sonstiger Körperstrukturen                      |
| 9    | Z09    | 10                | Nachuntersuchung nach Behandlung wegen anderer Krankheitszustände außer bösartigen Neubildungen |
| 10   | E72    | 9                 | Sonstige Störungen des Aminosäurestoffwechsels  |

#### B-19.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-19.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-19.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 1-207   | 793               | Elektroenzephalographie (EEG)   |
| 2    | 1-208   | 133               | Registrierung evozierter Potentiale   |
| 3    | 8-561   | 125               | Funktionsorientierte physikalische Therapie   |
| 4    | 8-930   | 60                | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |



| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                               |
|------|---------|-------------------|--|
| 5    | 1-902   | 55                | Testpsychologische Diagnostik                                |
| 6    | 1-204   | 48                | Untersuchung des Liquorsystems                               |
| 7    | 8-015   | 44                | Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung |
| 8    | 1-900   | 42                | Psychosomatische und psychotherapeutische Diagnostik         |
| 9    | 1-901   | 37                | (Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik          |
| 10   | 1-790   | 35                | Kardiorespiratorische Polysomnographie                       |

**B-19.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-19.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| <b>Neuropädiatrie/ Funktionsdiagnostik</b> |  |
|--|--|
| Ambulanzart                                | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                                  | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz  |
| Angebotene Leistung                        | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17)                                      |
| Angebotene Leistung                        | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)   |
| Angebotene Leistung                        | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)                  |
| Angebotene Leistung                        | Elektroenzephalografie (EEG) (VN00)  |
| Angebotene Leistung                        | Neuropädiatrie (VK34)  |
| Angebotene Leistung                        | ZNS-Sonografie (VN00)  |
| <b>Sozialpädiatrisches Zentrum</b>         |  |
| Ambulanzart                                | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                                  | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM03 Sozialpädiatrisches Zentrum nach § 119 SGB V<br>AM07 Privatambulanz |
| Angebotene Leistung                        | Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)                          |
| Angebotene Leistung                        | Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (VK21)   |
| Angebotene Leistung                        | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)  |
| Angebotene Leistung                        | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen (VK16)                                       |
| Angebotene Leistung                        | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen (VK18)                |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)                                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)                                    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen (VN17)  |
| Angebotene Leistung | Neuropädiatrie (VK34)  |
| Angebotene Leistung | Pädiatrische Psychologie (VK28)  |
| Angebotene Leistung | Sozialpädiatrisches Zentrum (VK35)   |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VN20)   |
| Angebotene Leistung | enge Einbindung des Sozialdienstes (VK00)  |

### Ambulanz Neuropädiatrie

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM12 Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V (IV Kopfschmerz)<br>Alleinstellungsmerkmal: Kopfschmerzzentrum |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen (VK16)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)   |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)       |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)                                       |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)                                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)  |
| Angebotene Leistung | Neuropädiatrie (VK34)  |
| Angebotene Leistung | Schmerztherapie (VN23)   |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VN20)   |

### Spezialsprechstunde Klinische Genetik/ Stoffwechselerkrankungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM05 Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (VK21)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen (VK18)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17)   |

### B-19.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-19.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Trifft nicht zu.

### B-19.10 Personelle Ausstattung

#### B-19.10.1 Ärzte und Ärztinnen



|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 8,2 Vollkräfte | 0,01333        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 7,2 Vollkräfte | 0,01171        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

#### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie (AQ36)
- Neurologie (AQ42)
- Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie (AQ37)

#### Zusatz-Weiterbildung

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-19.10.2 Pflegepersonal

|  | Anzahl             | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|--------------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen             | 1,6<br>Vollkräfte  | 0,00260        | 3 Jahre               |  |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 11,0<br>Vollkräfte | 0,01789        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen   | 0,8<br>Vollkräfte  | 0,00130        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Diplom (PQ02)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)  
z.B. Überleitungspflege
- Pädiatrische Intensivpflege (PQ09)

#### Zusatzqualifikation

- Entlassungsmanagement (ZP05)
- Kinästhetik (ZP08)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)



**B-19.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

**B-20 Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie**

**B-20.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Bernhard Blanz

Ansprechpartner: Dr. phil. Marc Ligges (Qualitätsmanagementbeauftragter)

Hausanschrift: Philosophenweg 3  
07743 Jena

Telefon: 03641 936581

Fax: 03641 936583

E-Mail: [Marc.Ligges@med.uni-jena](mailto:Marc.Ligges@med.uni-jena)

URL: <http://www.kjp.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Beteiligung an überregionalen Vergleichen von Behandlungs-/ Untersuchungsergebnissen
- regelmäßige bundesweite Vergleiche der Patientenstrukturen nach Psych-PV
- Teilnahme am Arbeitskreis zur Erstellung der Leitlinien zu Diagnostik und Therapie von psychischen Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter
- regelmäßige interne Mitarbeitersitzungen und Weiterbildungen (Visiten, Diagnosekonferenzen, Therapiekonferenzen, Fallbesprechungen, Gewährleistung des Facharztstandards, Teilnahme an interdisziplinären Konferenzen)
- regelmäßige Fallvorstellungen innerhalb der Thüringer Ambulanz für Kinderschutz (TAKS)

**B-20.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie**

- Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)  
z.B. durch Alkohol oder andere Suchtmittel
- Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)
- Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
- Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)
- Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)
- Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
- Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)





## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08)
- Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)
- Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)
- Spezialsprechstunde (VP12)  
für Essstörungen, Zwangs-/Angststörungen, Depressivität, Psychosomatik, Tic-Störungen/Tourette, Mutismus, Schulangst/Schulvermeidung, Schulleistungsstörungen, Kinder krebskranker Eltern und Vernachlässigung, Misshandlung, sexueller Missbrauch innerhalb der TAKS
- Psychiatrische Tagesklinik (VP15)  
ab 4. Lebensjahr (einschließlich Psychosomatik)
- Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)
- Psychosomatische Komplexbehandlung (VP13)  
Psychosomatische Jugendstation
- Tagesklinik und Psychiatrische Institutsambulanz in Kooperation mit der Ev. Lukas-Stiftung in Altenburg (VP00)

### B-20.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-20.4 Fallzahlen - Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie

Vollstationäre Fallzahl: 223  
Teilstationäre Fallzahl: 183

### B-20.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-20.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                             |
|------|--------|-------------------|--|
| 1    | F90    | 55                | Hyperkinetische Störungen                                  |
| 2    | F91    | 34                | Störungen des Sozialverhaltens                             |
| 3    | F43    | 30                | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen |
| 4    | F50    | 23                | Essstörungen   |
| 5    | F32    | 21                | Depressive Episode   |
| 6    | F92    | 14                | Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen |



| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                      |
|------|--------|-------------------|---|
| 7    | F45    | 5                 | Somatoforme Störungen   |
| 8    | F93    | 5                 | Emotionale Störungen des Kindesalters                               |
| 9    | F94    | 5                 | Störungen sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit und Jugend |
| 10   | F10    | =                 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol                    |

**B-20.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-20.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-20.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 9-655   | 1388              | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern mit durch Spezialtherapeuten und/oder pädagogisch-pflegerische Fachpersonen erbrachten Therapieeinheiten                                   |
| 2    | 9-654   | 1066              | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten  |
| 3    | 9-665   | 794               | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen mit durch Spezialtherapeuten und/oder pädagogisch-pflegerische Fachpersonen erbrachten Therapieeinheiten                              |
| 4    | 9-684   | 648               | Behandlung im besonderen Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten  |
| 5    | 9-685   | 572               | Behandlung im besonderen Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen mit durch Spezialtherapeuten und/oder pädagogisch-pflegerische Fachpersonen erbrachten Therapieeinheiten |
| 6    | 9-983   | 549               | Behandlung von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Kinder- und Jugendpsychiatrie  |
| 7    | 9-664   | 544               | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten   |
| 8    | 9-670   | 292               | Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen  |
| 9    | 9-671   | 19                | Einzelbetreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen   |



| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 10   | 1-904   | 4                 | Aufwendige Diagnostik bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen |

**B-20.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-20.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| Ambulanz Kinder- und Jugendpsychiatrie |  |
|--|--|
| Ambulanzart                            | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                              | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz  |
| Angebotene Leistung                    | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)   |
| Angebotene Leistung                    | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)                       |
| Angebotene Leistung                    | Essstörungen, Zwangs-/Angststörungen, Depressivität, Psychosomatik, Tic-Störungen/Tourette, Mutismus, Schulangst/Schulvermeidung, Schulleistungsstörungen, Kinder krebskranker Eltern (VP00) |

| Ambulanz Psychotherapie Kinder |   |
|--------------------------------|---|
| Ambulanzart                    | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Angebotene Leistung            | ADHS, Mutismus und LRS, Tourette, Vernachlässigung, Misshandlung, sexueller Missbrauch innerhalb der TAKS (VP00) (VP00)   |
| Angebotene Leistung            | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)  |
| Angebotene Leistung            | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)                                      |

**B-20.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**



Trifft nicht zu.

**B-20.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-20.10 Personelle Ausstattung**

**B-20.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 10,5 Vollkräfte | 0,04709        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 2,4 Vollkräfte  | 0,01076        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie (AQ37)

**Zusatz-Weiterbildung**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-20.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen             | 6,4 Vollkräfte  | 0,02870        | 3 Jahre               |  |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 16,6 Vollkräfte | 0,07444        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen   | 1,8 Vollkräfte  | 0,00807        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Psychiatrische Pflege (PQ10)

**Zusatzqualifikation**

- Entlassungsmanagement (ZP05)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

z.B. Überleitungspflege

- Ernährungsmanagement (ZP06)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)

### B-20.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

|  | Anzahl Vollkräfte | Anzahl je Fall |
|--|-------------------|----------------|
| Klinischer Neuropsychologe und Klinische Neuropsychologin (SP57)                             | 0                 | 0,00000        |
| Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin (SP54) | 0                 | 0,00000        |
| Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin (SP24)                  | 0                 | 0,00000        |
| Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin (SP23)  | 3,1               | 0,01390        |

### B-21 Klinik für Neurochirurgie

#### B-21.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Neurochirurgie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Rolf Kalff

Ansprechpartner: OA Dr. med. Albrecht Waschke (Qualitätsmanagementbeauftragter)  
 Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
 07747 Jena

Telefon: 03641 9323011

Fax: 03641 9323012

E-Mail: [neurochirurgie@med.uni-jena.de](mailto:neurochirurgie@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.neurochirurgie.uniklinik-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Leitlinienmitarbeit in der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie (Prof. Dr. med. R. Kalff)
- Tumorboard im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>); zertifiziert durch LÄK
- monatlicher Journal Club, durch die Ärztekammer Thüringen zertifiziert
- wöchentliche Morbiditäts- und Mortalitätskonferenz
- Erfassung sämtlicher stationärer Wirbelsäulen- und Schmerzpatienten in einem klinischen Auswerteregister über 2 Jahre nach einem operativen Eingriff

#### B-21.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Neurochirurgie

- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn (VA09)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)
- Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis) (VC43)  
Diagnostik und Therapie
- Chirurgie der Hirngefäßkrankungen (VC44)  
Diagnostik und Therapie
- Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule (VC45)  
Diagnostik und Therapie
- Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark (VC46)  
Diagnostik und Therapie
- Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)
- Chirurgie der intraspinalen Tumoren (VC48)  
Diagnostik und Therapie
- Chirurgie der Bewegungsstörungen (VC49)  
Diagnostik und Therapie
- Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)
- Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)  
Diagnostik und Therapie
- Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sog. "Funktionelle Neurochirurgie") (VC52)
- Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen (VC53)  
Diagnostik und Therapie
- Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie (VC54)
- Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)
- Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)  
am Gehirnschädel
- Spezialsprechstunde (VC58)
- Interdisziplinäre Tumornachsorge (VH20)
- Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)
- Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)
- Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)
- Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)
- Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen (VN17)
- Neurologische Notfall- und Intensivmedizin (VN18)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
- Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
- Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08)
- Computertomographie (CT), nativ (VR10)
- Optische laserbasierte Verfahren (VR14)
- Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)
- Intraoperative Anwendung der Verfahren (VR28)

### B-21.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Neurochirurgie

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-21.4 Fallzahlen - Klinik für Neurochirurgie

Vollstationäre Fallzahl: 1360  
 Teilstationäre Fallzahl: 0

### B-21.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-21.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | M54    | 185               | Rückenschmerzen   |
| 2    | M51    | 159               | Sonstige Bandscheibenschäden  |
| 3    | S06    | 97                | Intrakranielle Verletzung   |
| 4    | M48    | 86                | Sonstige Spondylopathien  |
| 5    | I62    | 67                | Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung                                       |
| 6    | C71    | 64                | Bösartige Neubildung des Gehirns  |
| 7    | C79    | 49                | Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen |
| 8    | M50    | 45                | Zervikale Bandscheibenschäden   |
| 9    | I61    | 39                | Intrazerebrale Blutung  |
| 10   | S12    | 37                | Fraktur im Bereich des Halses   |

#### B-21.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.



B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

**B-21.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-21.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 5-984   | 580               | Mikrochirurgische Technik                                       |
| 2    | 5-010   | 567               | Schädeleröffnung über die Kalotte                               |
| 3    | 5-032   | 538               | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis |
| 4    | 3-992   | 497               | Intraoperative Anwendung der Verfahren                          |
| 5    | 5-831   | 387               | Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe                      |
| 6    | 8-925   | 366               | Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring                 |
| 7    | 5-013   | 266               | Inzision von Gehirn und Hirnhäuten                              |
| 8    | 5-988   | 226               | Anwendung eines Navigationssystems                              |
| 9    | 5-83b   | 221               | Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule    |
| 10   | 5-021   | 220               | Rekonstruktion der Hirnhäute                                    |

**B-21.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-21.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| <b>Wirbelsäulenzentrum</b>            |  |
|---------------------------------------|--|
| Ambulanzart                           | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                             | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telemedizin                         |
| Angebotene Leistung                   | Wirbelsäulenchirurgie (VC65)   |
| <b>Ambulanz Neurochirurgie</b>        |  |
| Ambulanzart                           | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                             | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telemedizin                         |
| Angebotene Leistung                   | Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule (VC45) |
| Angebotene Leistung                   | Wirbelsäulenchirurgie (VC65)   |
| <b>Neuroonkologische Sprechstunde</b> |  |
| Ambulanzart                           | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                             | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telemedizin                         |





## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis) (VC43) |
| Angebotene Leistung | Chirurgie der intraspinalen Tumoren (VC48)                                   |

### Schmerzsprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                                    |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telemedizin |
| Angebotene Leistung | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)                             |

### Sprechstunde für funktionelle Neurochirurgie

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telemedizin  |
| Angebotene Leistung | Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sog. "Funktionelle Neurochirurgie") (VC52) |

### Hypophysensprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                                    |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telemedizin |
| Angebotene Leistung | Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis) (VC43) |

### Neurovaskuläre Sprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                                    |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Telemedizin |
| Angebotene Leistung | Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen (VC44)                                   |

## B-21.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung           |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 5-056   | 12                | Neurolyse und Dekompression eines Nerven |
| 2    | 5-399   | =                 | Andere Operationen an Blutgefäßen        |

## B-21.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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



stationäre BG-Zulassung:

Nein

**B-21.10 Personelle Ausstattung**

**B-21.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 17,0 Vollkräfte | 0,01250        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 8,0 Vollkräfte  | 0,00588        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Neurochirurgie (AQ41)

**Zusatz-Weiterbildung**

- Intensivmedizin (ZF15)
- Spezielle Schmerztherapie (ZF42)
- Psychoanalyse (ZF35)

**B-21.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 28,9 Vollkräfte | 0,02125        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 2,8 Vollkräfte  | 0,00206        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

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

**Zusatzqualifikation**

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)



**B-21.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

**B-22 Klinik für Neurologie**

**B-22.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Neurologie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Otto Wilhelm Witte

Ansprechpartner: Dr. med. Dirk Brämer (Qualitätsmanagementbeauftragter)

Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 9323401

Fax: 03641 9323402

E-Mail: [Dirk.Braemer@med.uni-jena.de](mailto:Dirk.Braemer@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.med.uni-jena.de/neuro/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Die Schlaganfall-Einheit ist als "Überregionale Stroke Unit" nach den Kriterien der Deutschen Schlaganfallgesellschaft zertifiziert; sie ist Mitglied der Schlaganfalldatenbank (Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland) Münster.

- Ein telemedizinisches Schlaganfallbehandlungs- und Kommunikationsnetz mit umliegenden Kliniken wurde etabliert.

- An der Klinik besteht ein Epilepsiezentrum mit einem speziellen Monitoringbereich.

- Das überregionale Multiple-Sklerose-Zentrum ist durch die Deutsche Multiple Sklerose Gesellschaft zertifiziert und nimmt am Multiple Sklerose Register teil.

- Das Mitteldeutsche Kopfschmerzzentrum ist Teil der Klinik.

- Die Führung des Thüringer Muskelzentrums erfolgt durch die Klinik.

- Die Klinik engagiert sich im Projekt "Qualitätssicherung in der Intensivmedizin" - ein Projekt der LÄK Thüringen: <http://www.laek-thueringen.de/>.

- Patientengruppen, die maßgeblich über Studien behandelt werden:

Patienten mit Morbus Parkinson (TRUST), Patienten mit Amyotropher Lateralsklerose (ALS-GERP), Epilepsiepatienten (- BRIVA), Schlaganfallpatienten in zwei Studien zur Schlaganfallbehandlung (DESTINY, AXIS), in drei Studien zur Sekundärprophylaxe (PERFORM, EARLY, TIMI) und zur Klärung der Schlaganfallgenese (FASEP).

- Es erfolgt die Mitarbeit im Vorstand im Kompetenznetz Schlaganfall, in der Stiftung Schlaganfallhilfe sowie in der Thüringer Gesellschaft für Neurologie und Psychiatrie.

- das Labor für Klinische Neurophysiologie ist als Ausbildungsstätte der Deutschen Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie (DGKN) für EEG, EMG und Evozierte Potenziale anerkannt.

- das Ultraschalllabor ist als Ausbildungsstätte für "Spezielle Neurologische Ultraschalldiagnostik" nach den Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin (DEGUM) und der DGKN anerkannt.



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Am Klinikum besteht unter aktiver Mitarbeit der Klinik für Neurologie ein interdisziplinäres Gefäßzentrum, welches von der Deutschen Gesellschaft für Gefäßchirurgie (DGG), der Deutschen Gesellschaft für Angiologie (DGA) und der Deutschen Röntgengesellschaft (DRG) zertifiziert wurde.
- Die Klinik arbeitet im Beckenbodenzentrum des Universitätsklinikums mit.
- An der Klinik wird eine stationäre multimodale Komplextherapie des Schmerzes in Zusammenarbeit mit der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, dem Institut für Physiotherapie und dem Institut für Psychosoziale Medizin durchgeführt.

### **B-22.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Neurologie**

- Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)
  - 24h MRT und Thrombolysemöglichkeit, Behandlung auf überregional zertifizierter Stroke-Unit, weit überdurchschnittlich hohe Thrombolyserate
  - geriatrische und neurologische Frührehabilitation
- Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)  
Interventionelle und chirurgische Behandlung von Gefäßstenosen und -missbildungen (in Zusammenarbeit mit der Neuroradiologie, Neurochirurgie und Gefäßchirurgie)
- Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)  
Möglichkeit der normal- und intensivstationären Versorgung
- Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)  
einschließlich innovativer Techniken und Therapien (neue Medikamente, Immunadsorption, Plasmapherese u.a.), Behandlung u.a. im Rahmen des überregionalen Multiple-Sklerose-Zentrums
- Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)  
24h EEG-Videomonitoring, prächirurgische Abklärung Erwachsene und Kinder, prächirurgische Abklärung Erwachsene und Kinder, Vagusnervstimulation
- Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)  
enge Interaktion mit der Klinik für Neurochirurgie im gleichen Haus
- Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)  
enge Interaktion mit der Klinik für Neurochirurgie im gleichen Haus
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)
- Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)  
zur Therapie von Morbus Parkinson, Tremor, Schmerz, Epilepsie
- Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)
- Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)  
integriertes Versorgungsmodell mit Videomonitoring, Mitglied im Kompetenznetzwerk Parkinson, Parkinsonkomplexbehandlung
- Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)  
Behandlung u.a. als Teil des Thüringer Muskel-Zentrums mit Schwerpunkt Amyotrophe Lateralsklerose
- Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)  
Behandlung u.a. im Rahmen des überregionalen Multiple-Sklerose-Zentrums



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)  
multimodale Komplextherapie des Schmerzes
- Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)  
Behandlung u.a. als Teil des Thüringer Muskel-Zentrums mit Schwerpunkt Amyotrophe Lateralsklerose
- Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen (VN17)  
spezifische Trainingsprogramme (Taub'sches Training)
- Neurologische Notfall- und Intensivmedizin (VN18)  
neurologische Intensivstation mit 10 Beatmungsbetten
- Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VN19)  
geriatrische Frührehabilitation
- Spezialsprechstunde (VN20)  
Allgemeine Neurologie, Epilepsieambulanz, Ambulanz für Bewegungsstörungen, Botulinumtoxinambulanz, MS, Neurologische Schmerzambulanz, Ambulanz für Neuromuskuläre und Motoneuronerkrankungen, Schlafambulanz, Gedächtnisambulanz, Ambulanz für Schwindel und Gangstörungen, Neurovaskuläre Ambulanz
- Neurologische Frührehabilitation (VN21)  
Komplexgeriatrische Frührehabilitation gemeinsam mit dem Institut für Physiotherapie
- Schlafmedizin (VN22)  
Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen, stationäre Polysomnografie und ambulante Polygrafie
- Schmerztherapie (VN23)  
Diagnostik und Therapie von Schmerzsyndromen, multimodales Schmerzprogramm
- Stroke Unit (VN24)  
Zertifizierung als "Überregionale Stroke Unit"
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)  
im Rahmen der schlafmedizinischen Diagnostik und Therapie des obstruktiven Schlafapnoesyndroms
- Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)  
Diagnostik und Therapie von kognitiven Leistungsminderungen, ambulant und stationär

### **B-22.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Neurologie**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-22.4 Fallzahlen - Klinik für Neurologie

Vollstationäre Fallzahl: 2807

Teilstationäre Fallzahl: 625

### B-22.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-22.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | I63    | 469               | Hirnfarkt   |
| 2    | G40    | 218               | Epilepsie   |
| 3    | G35    | 213               | Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]                           |
| 4    | G47    | 182               | Schlafstörungen   |
| 5    | G45    | 142               | Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome                    |
| 6    | G20    | 115               | Primäres Parkinson-Syndrom  |
| 7    | G12    | 83                | Spinale Muskelatrophie und verwandte Syndrome                               |
| 8    | G62    | 82                | Sonstige Polyneuropathien   |
| 9    | I65    | 68                | Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirnfarkt |
| 10   | G04    | 54                | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis                                |

#### B-22.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-22.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-22.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 1-206   | 3988              | Neurographie  |
| 2    | 1-208   | 2525              | Registrierung evozierter Potentiale   |
| 3    | 1-205   | 1268              | Elektromyographie (EMG)   |
| 4    | 1-207   | 1015              | Elektroenzephalographie (EEG)   |
| 5    | 1-204   | 560               | Untersuchung des Liquorsystems  |
| 6    | 8-981   | 491               | Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls                                      |
| 7    | 1-791   | 464               | Kardiorespiratorische Polygraphie   |
| 8    | 8-980   | 455               | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)  |
| 9    | 8-717   | 352               | Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen |



| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                            |
|------|---------|-------------------|---|
| 10   | 8-831   | 261               | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße |

**B-22.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-22.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| Ambulanz Neurologie |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM08 Notfallambulanz (24h)<br>Behandlungen erfolgen ggf. im Mitteldeutschen Kopfschmerzzentrum, im Multiple Sklerose Zentrum (DMSG zertifiziert) oder im Interdisziplinären Schlaflabor |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VN19)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)  |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)             |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen (VN17) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)                     |
| Angebotene Leistung | Neurologische Frührehabilitation (VN21)   |
| Angebotene Leistung | Neurologische Notfall- und Intensivmedizin (VN18)                                     |
| Angebotene Leistung | Schlafmedizin (VN22)  |
| Angebotene Leistung | Schmerztherapie (VN23)  |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VN20)  |

### Dopplersonografie

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Extra- und intrakranielle Duplexsonografie;<br>Emboliedetektion; funktionelle Dopplersonografie;<br>Detektion von Halophänomen; morphologische Hirnstammeurteilung; periphere Nervensonographie |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)  |

### Neurophysiologie

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Elektroenzephalographie (EEG); Elektromyographie (EMG); evozierte Potentiale (AEP / MEP / SEP, VEP); Elektroneurographie (ENG); Kipptisch; autonome Testung; Riechtest; Tremoranalyse; Blinkreflex; Vestibulär evozierte Muskelpotentiale |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)  |

### Mitteldeutsches Kopfschmerzzentrum

|             |   |
|-------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
|-------------|---|





|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM12 Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V<br>Integrierte Kopfschmerzbehandlung |
| Angebotene Leistung | Schmerztherapie (VN23)  |

#### Multiple Sklerose Zentrum (DMSG zertifiziert)

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>u.a. secondline Therapien (Natalizumab etc.) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)                    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)  |

#### Spezialsprechstunde Bewegungsstörungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>u.a. Bewegungsmonitoring und Analyse; L-Dopa Pumpen; Apomorphinpumpen; tiefe Hirnstimulation; ambulante videogestützte Parkinsontherapie |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)  |

#### Spezialsprechstunde Botulinumtoxin

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz                          |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11) |

#### Spezialsprechstunde Epilepsie

|             |  |
|-------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar   | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>u.a. Langzeit-EEG; Magnetenzephalographie (MEG) |



|                     |   |
|---------------------|---|
| Angebotene Leistung | Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)  |

### Spezialsprechstunde Gedächtnisstörungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>u.a. neuropsychologische Testungen  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)                       |

### Ambulanz des Thüringer Muskelzentrums

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16) |

### Spezialsprechstunde Neurovaskuläre Erkrankungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                                 |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz             |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)         |

### Spezialsprechstunde Schlafstörungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>u.a. ambulante Polygraphie; Pupillographie |
| Angebotene Leistung | Schlafmedizin (VN22)  |

### Spezialsprechstunde Schwindel- und Gangstörungen

|             |   |
|-------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
|-------------|---|



|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>u.a. Elektro- und Videonystagmografie; Kalorik;<br>vestibulär evozierte Muskelpotentiale |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die<br>vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen<br>(VN10)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von degenerativen<br>Krankheiten des Nervensystems (VN12)   |
| Angebotene Leistung | Schwindeldiagnostik/-therapie (VH07)  |

**B-22.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-22.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Trifft nicht zu.

**B-22.10 Personelle Ausstattung**

**B-22.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|--|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und<br>Belegärztinnen) | 28,8 Vollkräfte | 0,01026        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                    | 13,8 Vollkräfte | 0,00492        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                       | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Neurologie (AQ42)  
Volle Weiterbildungsberechtigung zum Facharzt für Neurologie und ZB neurologische  
Intensivmedizin

**Zusatz-Weiterbildung**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-22.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl             | Anzahl je<br>Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar |
|--|--------------------|-------------------|-----------------------|-----------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger<br>und Gesundheits- und<br>Krankenpflegerinnen | 46,0<br>Vollkräfte | 0,01639           | 3 Jahre               |           |



|   | Anzahl            | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer   | Kommentar   |
|---|-------------------|----------------|-------------------------|---|
| Pflegeassistenten und<br>Pflegeassistentinnen | 3,0<br>Vollkräfte | 0,00107        | 2 Jahre                 | unsere Pflegeassistenten<br>werden in einer<br>einjährigen Ausbildung<br>dazu ausgebildet |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen            | 0,1<br>Vollkräfte | 0,00004        | ab 200 Stunden<br>Basis |   |

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

#### **Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

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

#### **Zusatzqualifikation**

- Dekubitusmanagement (ZP18)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Basale Stimulation (ZP01)
- Bobath (ZP02)
- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Kinästhetik (ZP08)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Schmerzmanagement (ZP14)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Stomamanagement (ZP15)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Sturzmanagement (ZP19)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Wundmanagement (ZP16)

#### **B-22.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

#### **B-23 Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

##### **B-23.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Heinrich Sauer



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Ansprechpartner: OÄ Dr. med. Uta Pietsch (Qualitätsmanagementbeauftragte)  
Hausanschrift: Philosophenweg 3  
07743 Jena

Telefon: 03641 935246  
Fax: 03641 935280

E-Mail: [Uta.Pietsch@med.uni-jena.de](mailto:Uta.Pietsch@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.psychiatrie.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Projekt "Arzneimittelsicherheit in der Psychiatrie" (AMSP), Siehe Kapitel C4!

### **B-23.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

- Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)  
auf geschützter Station und Station für Abhängigkeitserkrankungen, Tagesklinik
- Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)  
auf geschützter Station und Station für Psychosen, Kriseninterventionsstation, Tagesklinik
- Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)  
auf geschützter Station, verhaltenstherapeutischer Station für affektive Erkrankungen, Kriseninterventionsstation, Tagesklinik
- Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)  
auf geschützter Station, Verhaltenstherapiestation mit Schwerpunkt Angst- und Zwangsstörungen, verhaltenstherapeutischer Station für affektive Störungen, Tagesklinik
- Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)  
Essstörungen auf geschützter Station, Verhaltenstherapiestationen und im AB Psychosomatik
- Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)  
Persönlichkeitsstörungen und Störungen der Impulskontrolle
- Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)
- Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)  
auf geschützter Station, gerontopsychiatrische Station und gerontopsychiatrische Tagesklinik
- Spezialsprechstunde (VP12)  
Schmerzsprechstunde, Gedächtnissprechstunde
- Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare auf allen Stationen über Ärzte, Therapeuten und Pflegepersonal als Angehörigengespräche (VP00)
- Elektrokrampftherapie (VP00)  
150 Behandlungen bei ca. 35 Patienten
- Lichttherapie auf Station 5 täglich möglich, nach Indikation und Verordnung (VP00)
- Neuropsychologische- und Persönlichkeitsdiagnostik nach Indikation auf allen Stationen (VP00)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Therapiehund 2x/ Monat Station 6 (VP00)
- Psychotherapeutische Einzelbehandlung (VP00)  
S=Station W=Wochen TK=Tagesklinik  
Vt=verhaltenstherapeutisch P=Patient  
- S1, 2, 4, 6, 7, TKen: indikativ+supportiv, nach krankheitsschweregrad und Motivation  
- S3: vt-orientiert, 2x/P+W  
- S5: vt-orientiert, indikativ, 1-2x/P+W  
- P8: 2x30Min./P+W
- Psychosomatische Komplexbehandlung (VP13)
- Psychiatrische Tagesklinik (VP15)
- Behandlung psychisch kranker Mütter mit ihren Kindern (Babys) in der Mutter- Kind-Behandlungseinheit (VP00)  
3 Behandlungsplätze auf der verhaltenstherapeutischen Depressionsstation (Finanzierung der Betreuung der Kinder stundenweise durch Tagesmütter durch das UKJ)
- Gruppentherapie (VP00)  
G=Gruppe S=Station W=Wochen TK=Tagesklinik T=Training SST= Soz. Kompetenz  
S3:Zwangsg, Angstg, SST, Genußg (je 2x/W)  
S5:Depressionsg, SST, Genußg (je2x/W)  
S7:Wahrnehmungst(2x/W)  
S8:Psychodynam.G(5x/W), Kommunikat.Bewegung(2x/W), Autogen.T(1x/W)  
TK1: Depressionsg, Schizophrenieg, ...
- Psychoedukation (VP00)  
- S1/2: Psychoedukation(je 1x/W)  
- S3: Informationsg(2x/W)  
- S4: Suchtg(8x/W)  
- S5: Informationsg(je 2x/W)  
- S6: Gesprächsg(1X/W)  
- S7: Informationsg(1X/W)  
- Psychiatr. Institutsamb: Infomatg(1x/W)

### **B-23.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

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

### B-23.4 Fallzahlen - Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Vollstationäre Fallzahl: 1779

Teilstationäre Fallzahl: 445

### B-23.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Die gegebenen Zahlen zeigen nur einen Teil der erhobenen Diagnosen, die im Rahmen der Einführung der OPS-Schlüssel vermeintlich abrechnungsrelevant erhoben wurden.

#### B-23.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|-------------------|--|
| 1    | F10    | 488               | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol   |
| 2    | F32    | 251               | Depressive Episode   |
| 3    | F20    | 157               | Schizophrenie  |
| 4    | F19    | 129               | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen |
| 5    | F43    | 86                | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen   |
| 6    | F03    | 70                | Nicht näher bezeichnete Demenz   |
| 7    | F60    | 62                | Spezifische Persönlichkeitsstörungen   |
| 8    | F31    | 56                | Bipolare affektive Störung   |
| 9    | F33    | 55                | Rezidivierende depressive Störung  |
| 10   | F50    | 43                | Essstörungen   |

#### B-23.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-23.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die gegebenen Zahlen zeigen nur einen Teil der ausgeführten Prozeduren, die im Rahmen der Einführung der OPS-Schlüssel vermeintlich abrechnungsrelevant erhoben wurden.

#### B-23.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

#### B-23.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-23.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Allgemein-psychiatrische Ambulanz

Ambulanzart

Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)



|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Diagnostik und Therapie sämtlicher relevanter psychiatrischer Störungen entsprechend den Versorgungsschwerpunkten der Klinik |
| Angebotene Leistung | Behandlung psychiatrischer Notfälle und konsiliarisch psychiatrische Behandlung transportfähiger Patienten des Klinikums (VP00)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)   |

### Psychiatrische Institutsambulanz

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V (AM02)   |
| Kommentar           | Zielgruppe: Patienten mit chron. und schweren psychiatr. Störungen<br>kontinuierliche Betreuung durch multiprofessionelles Team; Verkürzung, Vermeidung von Krankenhausaufenthalten; Diagnostik u. Therapie sämtlicher relevanter psychiatr. Störungen; umfangreiches spezifisches Gruppentherapieangebot s.o. |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)   |





## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)           |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)                        |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)            |

### Psycho-somatische Sprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | Zielgruppe: Patienten mit Ich-strukturellen Störungen (Essstörungen, psychosomatischen Erkrankungen) und neurotischen Erkrankungen ambulante/tiefenpsychologisch fundierte und psychoanalytische Psychotherapie; Indikationsdiagnostik für stationäre / psychoanalytisch orientierte Gruppenpsychotherapie |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)   |

### Verhaltenstherapie-Ambulanz

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Zielgruppe: Patienten mit Angst- und Zwangsstörungen<br>ambulante Verhaltenstherapie bei Patienten mit Angst- und Zwangsstörungen; Indikationsdiagnostik für stationäre Verhaltenstherapie |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)   |

## B-23.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V



Trifft nicht zu.

**B-23.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-23.10 Personelle Ausstattung**

**B-23.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 25,2 Vollkräfte | 0,01417        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 11,5 Vollkräfte | 0,00646        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Psychosomatische Medizin und Psychotherapie (AQ53)  
davon Kollegin mit der Zusatzqualifikation Gruppentherapie (DAGG) und Kommunikative Bewegungstherapie
- Innere Medizin (AQ23)
- Neurologie (AQ42)
- Psychiatrie und Psychotherapie (AQ51)  
davon Kollegen mit Zusatzqualifikation:  
Psychiaterische Geriatrie, Konsiliar- und Liaisonpsychiatrie (DGPPN-Zertifik. wie AQ52),  
Supervisoren für Psychotherapeutische Weiterbildung, Gruppenleiter Interaktionelle Fallarbeit

**Zusatz-Weiterbildung**

- Suchtmedizinische Grundversorgung (ZF45)
- Akupunktur (ZF02)
- Ärztliches Qualitätsmanagement (ZF01)

**B-23.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 69,5 Vollkräfte | 0,03907        | 3 Jahre               |  |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen                                       | 1,0 Vollkräfte  | 0,00056        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 4,5 Vollkräfte  | 0,00253        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |



|  | Anzahl            | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer   | Kommentar |
|--|-------------------|----------------|-------------------------|-----------|
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen | 3,1<br>Vollkräfte | 0,00174        | 1 Jahr                  |           |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen               | 2,8<br>Vollkräfte | 0,00157        | ab 200 Stunden<br>Basis |           |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Psychiatrische Pflege (PQ10)

#### Zusatzqualifikation

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Ernährungsmanagement (ZP06)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)

### B-23.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

|  | Anzahl<br>Vollkräfte | Anzahl je Fall |
|--|----------------------|----------------|
| Klinischer Neuropsychologe und Klinische Neuropsychologin (SP57)                             | 0                    | 0,00000        |
| Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin (SP54) | 0                    | 0,00000        |
| Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin (SP24)                  | 0,8                  | 0,00045        |
| Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin (SP23)  | 5,3                  | 0,00298        |

### B-24 Klinik für Nuklearmedizin

#### B-24.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinik für Nuklearmedizin

Chefarzt: CA Dr. med. Martin Freesmeyer

Ansprechpartner: Herr Steffen Wiegand, Herr Jan-Henning Schierz  
(Qualitätsmanagementbeauftragte)

Hausanschrift: Bachstraße 18  
07743 Jena

Telefon: 03641 933220

Fax: 03641 933244

E-Mail: [nuklearmedizin@med.uni-jena.de](mailto:nuklearmedizin@med.uni-jena.de)



URL: <http://www.nuklearmedizin.uniklinik-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Kooperationspartner des interdisziplinären Brustzentrums, zertifiziert nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft e.V. und der Deutschen Gesellschaft für Senologie sowie nach DIN EN ISO 9001
- Tumorboard im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>)

#### **B-24.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Nuklearmedizin**

- Native Sonographie (VR02)  
Schilddrüsen-sonographie, Abdomensonographie, Athrosonographie (Vorbereitung RSO)
- Szintigraphie (VR18)  
Szintigraphische Untersuchungen aller Organe
- Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT) (VR19)
- Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) (VR00)
- Computertomographie (CT), nativ (VR10)
- Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)
- Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)
- Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen (VR21)
- Therapie mit offenen Radionukliden (VR38)
- Radiojodtherapie (VR39)
- Spezialsprechstunde (VR40)  
Tumornachsorge, Therapiekontrolle
- Radioimmuntherapien (VR00)
- Radiojodtest (VR00)
- Radiosynoviorthesen aller Gelenke (VR00)
- Schmerztherapie bei Skelettmetastasen (VR00)
- Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner (VR20)
- Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)
- Quantitative Bestimmung von Parametern (VR29)

#### **B-24.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Nuklearmedizin**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergroße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische (BF18)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)
- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)  
Duschhocker bis 150 kg
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-24.4 Fallzahlen - Klinik für Nuklearmedizin

Vollstationäre Fallzahl: 717  
Teilstationäre Fallzahl: 0

### B-24.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-24.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | E05    | 482               | Hyperthyreose [Thyreotoxikose]  |
| 2    | C73    | 152               | Bösartige Neubildung der Schilddrüse  |
| 3    | E04    | 50                | Sonstige nichttoxische Struma   |
| 4    | C22    | 15                | Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge                               |
| 5    | C78    | 10                | Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane                                  |
| 6    | R94    | 4                 | Abnorme Ergebnisse von Funktionsprüfungen   |
| 7    | E01    | =                 | Jodmangelbedingte Schilddrüsenerkrankungen und verwandte Zustände                                 |
| 8    | E89    | =                 | Endokrine und Stoffwechselstörungen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |
| 9    | M65    | =                 | Synovitis und Tenosynovitis   |

#### B-24.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-24.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-24.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 3-752   | 1195              | Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des gesamten Körperstammes |
| 2    | 3-721   | 624               | Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Herzens                                     |
| 3    | 3-724   | 606               | Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie |
| 4    | 8-531   | 587               | Radiojodtherapie   |
| 5    | 3-701   | 514               | Szintigraphie der Schilddrüse  |



| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 6    | 3-70c   | 376               | Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik                               |
| 7    | 3-706   | 239               | Szintigraphie der Nieren   |
| 8    | 3-709   | 235               | Szintigraphie des Lymphsystems   |
| 9    | 3-705   | 198               | Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems   |
| 10   | 3-753   | 169               | Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des ganzen Körpers |

**B-24.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-24.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| Nuklearmedizinische Ambulanz |   |
|------------------------------|---|
| Ambulanzart                  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar                    | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM04 Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz |
| Angebotene Leistung          | Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) (VR00)  |
| Angebotene Leistung          | Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT) (VR19)   |
| Angebotene Leistung          | Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen (VR21)  |
| Angebotene Leistung          | Szintigraphie (VR18)  |
| Angebotene Leistung          | Therapie mit offenen Radionukliden (VR38)   |

**B-24.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung    |
|------|---------|-------------------|-----------------------------------|
| 1    | 5-399   | =                 | Andere Operationen an Blutgefäßen |

**B-24.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-24.10 Personelle Ausstattung**

**B-24.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 5,5 Vollkräfte | 0,00767        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 2,5 Vollkräfte | 0,00349        |



|  | Anzahl     | Anzahl je Fall |
|--|------------|----------------|
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) | 0 Personen | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Strahlentherapie (AQ58)
- Nuklearmedizin (AQ44)
- Radiologie (AQ54)

**Zusatz-Weiterbildung**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

Weiterbildungsermächtigung

**B-24.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl            | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|-------------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 1,8<br>Vollkräfte | 0,00251        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 1,5<br>Vollkräfte | 0,00209        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                         | 1,8<br>Vollkräfte | 0,00251        | 1 Jahr                |  |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

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

**Zusatzqualifikation**

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)

**B-24.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.



## **B-25 Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie**

### **B-25.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie

Chefarzt: Prof. Dr. med. habil. Thomas G. Wendt

Ansprechpartner: OÄ Dr. Dr. med. Nasrin Abbasi-Senger (Qualitätsmanagementbeauftragte)  
Hausanschrift: Bachstraße 18  
07743 Jena

Telefon: 03641 934004

Fax: 03641 933403

E-Mail: [Nasrin.Abbasi-Senger@med.uni-jena.de](mailto:Nasrin.Abbasi-Senger@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.strahlenklinik.uk-j.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Interdisziplinäres Brustzentrum, zertifiziert nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft e.V. und der Deutschen Gesellschaft für Senologie sowie nach DIN EN ISO 9001
- Beteiligung an zahlreichen interdisziplinären Tumorboards im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums:
  - Klinik für Allgemein-, Viszeral und Gefäßchirurgie, Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie, Klinik für Neurochirurgie, Klinik für Urologie, Klinik für Hautkrankheiten, Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde, Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie;
  - Pulmonologie, Weichteiltumore und Kinderonkologie bei Bedarf;
  - s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>
- Beteiligung an überregionalen Evaluationen von Behandlungsergebnissen im Rahmen von Studien
- Überprüfung durch ärztliche Stelle der Landesärztekammer Thüringen für Qualitätssicherung lt. Röntgenverordnung und Qualitätssicherung in der Strahlentherapie alle zwei Jahre
- gesetzlich vorgeschriebene Prüfungen/ Kontrollen der Bestrahlungsgeräte durch Sachverständige und Hersteller
- Telekonferenz mit Darmzentrum-Weimar, KHK Naumburg (Onkologie)

### **B-25.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie**

- Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)  
im Rahmen der Bestrahlungsplanung, Verifikation
- Computertomographie (CT), nativ (VR10)  
Bestrahlungsplanung
- Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)  
Bildfusion mit CT zur Bestrahlungsplanung





## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)  
Bestrahlungsplanung
- Oberflächenstrahlentherapie (VR30)
- Orthovoltstrahlentherapie (VR31)
- Hochvoltstrahlentherapie (VR32)
- Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden (VR33)
- Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie (VR35)
- Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie (VR36)
- Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie (VR37)  
dreidimensionale Bestrahlungsplanung mit Möglichkeit der Einbindung von  
Magnetresonanztomografie (MRT) und Positronenemissionstomografie (PET)
- Spezialsprechstunde (VR40)  
interdisziplinäre Konferenzen mit den Kliniken für Frauenheilkunde, HNO, Mund-, Kiefer- und  
Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie, Allgemeine, Viszerale und Gefäßchirurgie, Neurochirurgie,  
Pulmonologie/ Thoraxchirurgie, Kinder- und Jugendmedizin und Dermatologie und Urologie
- Atem-Gesteuerte Bestrahlung (VR00)
- Stereotaktische Bestrahlung (Einzeit und fraktioniert) (VR00)

### **B-25.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische (BF18)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)  
Waage bis 200 kg
- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### **B-25.4 Fallzahlen - Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie**

Vollstationäre Fallzahl: 737  
Teilstationäre Fallzahl: 31

### **B-25.5 Hauptdiagnosen nach ICD**

#### **B-25.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD**



| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | C79    | 104               | Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen |
| 2    | C34    | 100               | Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge  |
| 3    | C20    | 89                | Bösartige Neubildung des Rektums  |
| 4    | C15    | 65                | Bösartige Neubildung des Ösophagus  |
| 5    | C04    | 56                | Bösartige Neubildung des Mundbodens   |
| 6    | C53    | 40                | Bösartige Neubildung der Cervix uteri   |
| 7    | C71    | 38                | Bösartige Neubildung des Gehirns  |
| 8    | C09    | 36                | Bösartige Neubildung der Tonsille   |
| 9    | C13    | 21                | Bösartige Neubildung des Hypopharynx  |
| 10   | C00    | 17                | Bösartige Neubildung der Lippe  |

**B-25.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

Seit März 2013 steht ein Tomotherapiegerät in der Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie für die Behandlung von Tumorpatienten zur Verfügung. ([http://egotec.med.uni-jena.de/strahlenklinik\\_media/Downloads/Tomotherapie\\_Flyer\\_Medienzentrum .pdf](http://egotec.med.uni-jena.de/strahlenklinik_media/Downloads/Tomotherapie_Flyer_Medienzentrum.pdf))

**B-25.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-25.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 8-527   | 6992              | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie |
| 2    | 8-522   | 5901              | Hochvoltstrahlentherapie   |
| 3    | 8-529   | 443               | Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie                     |
| 4    | 8-528   | 414               | Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie                    |
| 5    | 8-542   | 369               | Nicht komplexe Chemotherapie   |
| 6    | 6-001   | 135               | Applikation von Medikamenten, Liste 1  |
| 7    | 8-547   | 105               | Andere Immuntherapie   |
| 8    | 8-523   | 95                | Andere Hochvoltstrahlentherapie  |
| 9    | 8-524   | 93                | Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden                                       |
| 10   | 8-525   | 46                | Sonstige Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden                              |

**B-25.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

**B-25.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**



| <b>Strahlentherapie</b> |   |
|-------------------------|---|
| Ambulanzart             | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar               | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM04 Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V<br>AM07 Privatambulanz<br>Telemedizin |
| Angebotene Leistung     | Atem-Gesteuerte Bestrahlung (VR00)  |
| Angebotene Leistung     | Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie (VR37)   |
| Angebotene Leistung     | Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie (VR36)  |
| Angebotene Leistung     | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)   |
| Angebotene Leistung     | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)  |
| Angebotene Leistung     | Computertomographie (CT), nativ (VR10)  |
| Angebotene Leistung     | Hochvoltstrahlentherapie (VR32)   |
| Angebotene Leistung     | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie (VR35)                                 |
| Angebotene Leistung     | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)  |
| Angebotene Leistung     | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)   |
| Angebotene Leistung     | Oberflächenstrahlentherapie (VR30)  |
| Angebotene Leistung     | Orthovoltstrahlentherapie (VR31)  |
| Angebotene Leistung     | Spezialsprechstunde (VR40)  |
| Angebotene Leistung     | Stereotaktische Bestrahlung (Einzeit und fraktioniert) (VR00)   |

**B-25.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-25.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-25.10 Personelle Ausstattung****B-25.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 10,8 Vollkräfte | 0,01465        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 3,9 Vollkräfte  | 0,00529        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |



**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Radiologie (AQ54)

**Zusatz-Weiterbildung**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

Fachärzte für Strahlentherapie und Radioonkologie

**B-25.10.2 Pflegepersonal**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer |
|---|-----------------|----------------|-----------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und<br>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 15,9 Vollkräfte | 0,02157        | 3 Jahre               |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

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

**Zusatzqualifikation**

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)

**B-25.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

**B-26 Klinik für Urologie**

**B-26.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik für Urologie

Chefarzt: Prof. Dr. med. Marc-Oliver Grimm

Ansprechpartner: OA Dr. med. Florian Hartmann (Qualitätsmanagementbeauftragter)  
Hausanschrift: Lessingstraße 1  
07740 Jena

Telefon: 03641 935206

Fax: 03641 935003



E-Mail: [Florian.Hartmann@med.uni-jena.de](mailto:Florian.Hartmann@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.urologie.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Qualitätszertifikat des European Board of Urology (1997, 2002, 2007, 2012)
- Leitung des Transplantationszentrums des UKJ
- Patientenkollektive, die mit hohem Anteil in Studien involviert sind: Metastasiertes Nierenzellkarzinom, Prostatakarzinom, Harnblasenkarzinom
- Erarbeitung von Therapieempfehlungen im Rahmen der interdisziplinären Arbeitsgruppe Nierenzellkarzinom, Betreuung ausgewählter onkologischer Patienten im Rahmen multizentrischer Studien
- Erstellung der deutschen Leitlinien Organentnahme (Veröffentlichung in Transpl Intern 2011)
- paritätische Leitung des Beckenbodenzentrums des UKJ in Interdisziplinarität mit der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe (Prof. Dr. med. M.-O. Grimm)
- Mitglied im Reproduktionszentrum des UKJ
- externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V; Leistungsbereiche Nierentransplantation und Nierenlebendspende (s. Kapitel C1)
- Tumorboard im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>); zur Betreuung ausgewählter onkologischer Patienten und Sicherung des Harnabflusses bei Patienten anderer Fachrichtungen unter antineoplastischer Therapie
- Prostatakarzinomzentrum nach Kriterien der DKG (in Entwicklung)
- Mitarbeit in folgenden Fachgesellschaften:
  - Mitglied der S3-Leitliniengruppe Prostatakarzinom (Prof. Dr. med. M.-O. Grimm),
  - Mitglied der Deutschen Krebsgesellschaft (Prof. Dr. med. M.-O. Grimm),
  - Mitglied des Arbeitskreises Onkologie der deutschen Gesellschaft für Urologie sowie der Arbeitsgemeinschaft urologische Onkologie der Deutschen Krebsgesellschaft (Prof. Dr. med. M.-O. Grimm), Mitteldeutsche Gesellschaft für Urologie (Prof. Dr. med. M.-O. Grimm), Deutsche Stiftung Organtransplantation - DSO - (Prof. Dr. med. M.-O. Grimm, Dr. med. F. H. Hartmann), Thüringer Gesellschaft für Onkologie (Prof. Dr. med. M.-O. Grimm), Deutsche Gesellschaft für Urologie (Prof. Dr. med. M.-O. Grimm, Dr. med. F. H. Hartmann), Arbeitskreis Nierentransplantation der Deutschen Gesellschaft für Urologie (Prof. Dr. M.-O. Grimm), Deutsche Transplantationsgesellschaft (Prof. Dr. med. M.-O. Grimm),
- von LÄK Thüringen zertifizierte regelmäßige Fortbildungen für niedergelassene Urologen

### **B-26.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik für Urologie**

- Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten (VU01)  
akute und chronische Nierenerkrankungen zumeist entzündlicher Genese
- Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02)  
Nierentransplantation: Kinder, Erwachsene, Seniorprogramm, Lebendnierenspenden/ -transplantation, kombinierte Nierentransplantationen mit anderen Organen, CAPD-Katheter-Implantation und Therapie bei postrenalen Nierenfunktionsstörungen
- Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

komplettes Spektrum der Diagnostik und Therapie (konservativ und invasiv) sowie Metaphylaxe und Dispensairebetreuung

- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04) mit Überschneidungen zur Nephrologie im Bereich der Niere, Therapie von Ureterengstellen (Ureterstenosen) bis zur Nierenautotransplantation
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05) vorzugsweise des harnableitenden Systems inklusiv Implantation künstlicher Verschlussysteme bei Inkontinenz (weniger des uropoetischen Systems)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06) komplettes Spektrum benigner und maligner Erkrankungen sowie plastisch rekonstruktive Eingriffe (u.a. mikrochirurgisch) und prothetischer Ersatz (Penis, Hoden), Gewinnung von Spermienzellen zur assistierten Fertilisierung
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07) Urogynäkologie
- Kinderurologie (VU08) einschließlich angeborener Harnorganfehlbildungen; Hypospadiekorrektur, plastische und rekonstruktive Eingriffe, Eingriffe am äußeren männlichen Genitale
- Neuro-Urologie (VU09) Diagnostik & Therapie incl. Anwendung von Botulinum-Toxin & elektrophysiologischer Verfahren. Temporäre & dauerhafte Implantation von Neuromodulationssystemen bei neurogener Blasenfunktionsstörung, Betreuung von querschnittsgelähmten Patienten mit Neurostimulatoren "Brindley"
- Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase (VU10) gesamtes Spektrum urologisch rekonstruktiver Operationen
- Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VU11) vorzugsweise Nieren- und Nebennierenchirurgie
- Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12) gesamte Palette endoskopisch urologischer Eingriffe für Diagnostik und Therapie Lasertherapie der gutartigen Prostatavergrößerung
- Tumorchirurgie (VU13) Nerverhaltung bei radikaler Entfernung von Prostata bzw. Harnblase Nerverhaltung bei radikaler Entfernung von Prostata bzw. Harnblase perkutane sonographisch gestützte Tumorbiopsie der Niere
- Spezialsprechstunde (VU14) Nierentransplantation, Andrologie, Harnsteinleiden, Kinderurologie, Neurourologie, Inkontinenzsprechstunde, Urologische Tumorsprechstunden (Niere, metastasierter Nierentumor, Harnblase, Prostata, Genitale), Urogynäkologie
- Nierentransplantation (VU16) Durchführung der Leichennieren- und Lebendspendetransplantationen im Rahmen des Eurotransplant-Verbandes und perioperativer Möglichkeit der Dialysebehandlung (VU 15)
- Prostatazentrum (VU17) Etablierung eines Prostatazentrums nach den Kriterien der DKG; Interdisziplinäre Diagnostik und Therapie des Prostatakarzinoms mit allen Strukturen eines universitären Organtumorzentrums (in Zertifizierung)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)  
Videourodynamische Untersuchungen bei Patienten mit einer neurogenen Harnblasenfunktionsstörung bei Querschnittlähmung oder anderer Genese
- Urogynäkologie (VG16)  
Interdisziplinäre paritätische Leitung des Beckenboden-Zentrums des UKJ
- Dialyse (VU15)  
Durchführung der Leichennieren- und Lebendspendetransplantationen im Rahmen des Eurotransplant-Verbundes und perioperativer Möglichkeit der Dialysebehandlung

### B-26.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik für Urologie

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische (BF18)
- Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (BF19)
- Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten (BF20)
- Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Patientenlifter (BF21)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-26.4 Fallzahlen - Klinik für Urologie

Vollstationäre Fallzahl: 2182  
Teilstationäre Fallzahl: 0

### B-26.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-26.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                   |
|------|--------|-------------------|--|
| 1    | N13    | 358               | Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie                        |
| 2    | C67    | 262               | Bösartige Neubildung der Harnblase                               |
| 3    | C61    | 224               | Bösartige Neubildung der Prostata                                |
| 4    | N20    | 175               | Nieren- und Ureterstein  |
| 5    | N40    | 140               | Prostatahyperplasie  |
| 6    | C64    | 78                | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken         |
| 7    | D41    | 65                | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens der Harnorgane |



| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|-------------------|--|
| 8    | C62    | 63                | Bösartige Neubildung des Hodens  |
| 9    | N39    | 62                | Sonstige Krankheiten des Harnsystems   |
| 10   | T83    | 46                | Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt |

**B-26.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

Ergänzungen :

- Behandlungszentrum komplexer Ureterersatz
- Harnsteinsprechstunde (chronische Nephrolithiasis - Harnsteindiathese) inklusiv Stoffwechselfeldiagnostik
- Behandlungsschwerpunkt Kinderurologie
- Neurourologie und Urogynäkologie

**B-26.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-26.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 8-137   | 591               | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]  |
| 2    | 5-573   | 338               | Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase                     |
| 3    | 1-661   | 213               | Diagnostische Urethrozystoskopie   |
| 4    | 5-550   | 169               | Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung |
| 5    | 5-601   | 138               | Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe   |
| 6    | 8-800   | 138               | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat  |
| 7    | 5-604   | 132               | Radikale Prostatovesikulektomie  |
| 8    | 5-987   | 123               | Anwendung eines OP-Roboters  |
| 9    | 5-585   | 97                | Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra  |
| 10   | 8-542   | 95                | Nicht komplexe Chemotherapie   |

**B-26.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

Ergängen:

- Hypospadie-Korrekturen beim Kind
- Implantation temporärer (PNE-Testung) und permanenter Neuromodulationssysteme





- Fluoreszenzgestützte Diagnostik und Therapie bei Harnblasentumor
- Perkutane sonographisch gestützte Nierentumorbiopsie
- Leichennierentransplantation
- Lebendnierenspende und Lebendnierentransplantation (auch blutgruppeninkompatibler Partner)
- Postoperative intravesikale Instillationstherapie beim Harnblasentumor
- Anwendung Lasertherapie bei gutartiger Prostatavergrößerung und bei Urolithiasis
- Implantation von Penis, - Harnblasensphincter und Hodenprothesen

**B-26.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| <b>Harnsteinerzrümmerung</b> |   |
|------------------------------|---|
| Ambulanzart                  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar                    | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM08 Notfallambulanz (24h)<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftl. Ambulanz<br>Diagnostik und Metaphylaxe beim Harnsteinleiden mit Einbeziehung der Stoffwechselanalytik bei chronischen Steinbildnern; Betreuung von Zystinsteinpatienten |
| Angebotene Leistung          | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)   |
| Angebotene Leistung          | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)  |
| Angebotene Leistung          | Kinderurologie (VU08)   |
| Angebotene Leistung          | Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12)  |
| Angebotene Leistung          | Schmerztherapie (VU18)  |
| <b>Ambulanz Urologie</b>     |   |
| Ambulanzart                  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar                    | weitere Abrechnungsarten:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM08 Notfallambulanz (24h)<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftl. Ambulanz<br>neurouro- und uroonkologische<br>Spezialsprechstunde (Nierenzell-, Harnblasen, Prostatakarzinome); supportive Therapie bei urologischen Tumoren   |
| Angebotene Leistung          | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06)   |
| Angebotene Leistung          | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)   |
| Angebotene Leistung          | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)  |
| Angebotene Leistung          | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05)  |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07) |
| Angebotene Leistung | Kinderurologie (VU08)  |
| Angebotene Leistung | Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12)                               |
| Angebotene Leistung | Nierentransplantation (VU16)   |
| Angebotene Leistung | Schmerztherapie (VU18)   |
| Angebotene Leistung | Tumorchirurgie (VU13)  |
| Angebotene Leistung | Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)                              |

### Privatsprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Privatambulanz (AM07)  |
| Kommentar           | komplette ambulante Diagnostik inklusiv endoskopischer, sonographischer und röntgenologischer Spezialuntersuchungen bei urologisch relevanten Erkrankungen; Uroonkologie (metastasierter Nierentumor, Harnblasentumor, Prostatakarzinom) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VU14)   |

### B-26.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 1-661   | 759               | Diagnostische Urethrozystoskopie  |
| 2    | 8-137   | 369               | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]         |
| 3    | 5-640   | 64                | Operationen am Präputium  |
| 4    | 5-630   | 11                | Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici |
| 5    | 5-530   | 6                 | Verschluss einer Hernia inguinalis  |
| 6    | 5-611   | 6                 | Operation einer Hydrocele testis  |
| 7    | 5-636   | =                 | Destruktion, Ligatur und Resektion des Ductus deferens                        |
| 8    | 8-110   | =                 | Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen   |
| 9    | 1-460   | =                 | Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata                            |
| 10   | 5-572   | =                 | Zystostomie   |

### B-26.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

### B-26.10 Personelle Ausstattung

#### B-26.10.1 Ärzte und Ärztinnen



|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 17,3 Vollkräfte | 0,00793        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 8,0 Vollkräfte  | 0,00367        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

#### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Frauenheilkunde und Geburtshilfe (AQ14)
- Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie (AQ16)
- Urologie (AQ60)

#### Zusatz-Weiterbildung

- Andrologie (ZF04)
- Labordiagnostik – fachgebunden – (ZF22)
- Medikamentöse Tumorthherapie (ZF25)

### B-26.10.2 Pflegepersonal

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen             | 29,6 Vollkräfte | 0,01357        | 3 Jahre               |  |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 1,0 Vollkräfte  | 0,00046        | 3 Jahre               |  |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen   | 1,0 Vollkräfte  | 0,00046        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen   | 1,8 Vollkräfte  | 0,00082        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                                     | 1,5 Vollkräfte  | 0,00069        | 1 Jahr                |  |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen   | 1,5 Vollkräfte  | 0,00069        | ab 200 Stunden Basis  |  |
| Operationstechnische Assistenten und Assistentinnen                                  | 7,5 Vollkräfte  | 0,00344        | 3 Jahre               |  |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

- Onkologische Pflege (PQ07)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Nephrologische Pflege (PQ11)
- Bachelor (PQ01)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Operationsdienst (PQ08)
- Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)
- Pädiatrische Intensivpflege (PQ09)
- Diplom (PQ02)

### Zusatzqualifikation

- Sturzmanagement (ZP19)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Schmerzmanagement (ZP14)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Dekubitusmanagement (ZP18)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation
- Kinästhetik (ZP08)
- Basale Stimulation (ZP01)
- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Stomamanagement (ZP15)  
teilweise über Schulung EPS, keine Qualifikation

### **B-26.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

### **B-27 Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie**

#### **B-27.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Stefan Schultze-Mosgau

Ansprechpartner: Dr. med. Susanne Wolfer (Qualitätsmanagementbeauftragte)  
Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 9323601

Fax: 03641 9323602

E-Mail: [ute.guenther@med.uni-jena.de](mailto:ute.guenther@med.uni-jena.de)



URL: <http://www.mkg.uniklinikum-jena.de>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Regelmäßige Leitbildkonferenzen
- Etablierung vor Risikokontrollpunkten
- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- Interdisziplinäre Tumorkonferenz mit der Klinik für Innere Medizin II (Onkologie) und der Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie und ggf. weiteren beteiligten Fachdisziplinen (z.B. Thoraxchirurgie, Neurochirurgie)
- Mitaufnahme von Angehörigen
- Patientenkollektive, bei denen mehr als 50 % in Studien involviert sind:
- Zahnärztliche Implantologie
- mikrovaskuläre reanastomosierte Rekonstruktion
- skelettverlagernde Eingriffe
- Lippen-, Kiefer- Gaumenspalten
- Wundheilungsstörungen nach herzchirurgischen Eingriffen
- Kiefergelenksrekonstruktionen
- Hauttumoren
- Frakturen des Gesichtsschädels
- ästhetische Gesichtschirurgie
- Patienten unter Bisphosphonattherapie
- Mitglied des Zentrums für angeborene und erworbene Fehlbildungen
- Prof. Dr. Dr. Schultze-Mosgau ist Vorstandsmitglied des Landesverbandes der Deutschen Gesellschaft für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie.; ltd. Auditor im Gesundheitswesen; EFQM-Assessor; Fellow of EBOMS.

#### **B-27.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie**

- Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02)
- Plastische Chirurgie (VA15)
- Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)
- Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)  
im Kopf-/ Halsbereich
- Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)  
im Kopf-/ Halsbereich
- Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

des Kiefergelenkes

- Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
- Septische Knochenchirurgie (VC30)  
im Kopf-/ Halsbereich
- Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)  
im Kopf-/ Halsbereich
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
- Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)
- Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis) (VC43)  
im Bereich der Schädelbasis
- Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)  
bei Beteiligung des Neurocraniums mit den Kollegen der Neurochirurgie
- Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)  
im Kopf-/ Halsbereich
- Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)
- Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen (VC53)  
gemeinsam mit den Kollegen der Anästhesiologie und Neurochirurgie
- Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)
- Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
- Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)
- Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)
- Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)
- Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege (VH09)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)
- Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)
- Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)
- Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)
- Interdisziplinäre Tumornachsorge (VH20)  
Innerhalb des Universitäts-Tumor-Zentrums; gemeinsam mit den Kollegen der internistischen Onkologie, der Strahlentherapie und ggf. weiteren Fachdisziplinen
- Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)  
inklusive der Fehlbildungschirurgie
- Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

inklusive der Fehlbildungschirurgie

- Spezialsprechstunde (VH23)  
Fehlbildungen  
Lippen-, Kiefer-, Gaumenspalten  
Kraniofaziale Fehlbildungen  
Kieferfehlstellungen  
Tumoren  
Plastisch-Ästhetische Chirurgie  
Zahnärztliche Implantologie  
Kiefergelenkleiden  
Lasertherapie und Hämangiome  
Patienten unter Bisphosphonattherapie
- Frakturen des Gesichtschädels (VH00)
- Frakturen des Nasenskelettes (VH00)
- Versorgung von Verletzungen der Zähne (VH00)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)
- Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
- Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
- Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)
- Dentale Implantologie (VZ03)
- Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)
- Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VZ07)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)
- Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10)
- Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)
- Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
- Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
- Patienten unter Bisphosphonattherapie (VZ00)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)  
z.B. Talgdrüsen
- Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)  
z.B. altersbedingte Hautveränderungen, Cutis laxa
- Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen (VD18)
- Wundheilungsstörungen (VD20)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)
- Kindertraumatologie (VK32)  
im Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereich
- Native Sonographie (VR02)  
im Kopf-Hals-Bereich
- Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
- Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VZ17)
- Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)
- Laserchirurgie (VZ19)
- Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose (VZ20)

### B-27.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. (BF06)
- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)
- geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) (BF17)
- Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Anti-Thrombosestrümpfe (BF22)

### B-27.4 Fallzahlen - Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie

Vollstationäre Fallzahl: 1506  
Teilstationäre Fallzahl: 0

### B-27.5 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-27.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                 |
|------|--------|-------------------|--|
| 1    | S02    | 435               | Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen            |
| 2    | K07    | 141               | Dentofaziale Anomalien [einschließlich fehlerhafter Okklusion] |
| 3    | C04    | 92                | Bösartige Neubildung des Mundbodens                            |
| 4    | C44    | 79                | Sonstige bösartige Neubildungen der Haut                       |
| 5    | K08    | 75                | Sonstige Krankheiten der Zähne und des Zahnhalteapparates      |
| 6    | T81    | 64                | Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert |
| 7    | K10    | 62                | Sonstige Krankheiten der Kiefer                                |
| 8    | K12    | 61                | Stomatitis und verwandte Krankheiten                           |





| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|-------------------|--------------------------------|
| 9    | Q37    | 28                | Gaumenspalte mit Lippenspalte  |
| 10   | S01    | 26                | Offene Wunde des Kopfes        |

**B-27.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-27.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-27.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 5-779   | 293               | Andere Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädelknochen  |
| 2    | 5-896   | 293               | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 3    | 5-916   | 251               | Temporäre Weichteildeckung   |
| 4    | 5-231   | 212               | Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)  |
| 5    | 5-230   | 168               | Zahnextraktion   |
| 6    | 5-769   | 151               | Andere Operationen bei Gesichtsschädelfrakturen  |
| 7    | 5-895   | 145               | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut                          |
| 8    | 5-166   | 144               | Revision und Rekonstruktion von Orbita und Augapfel  |
| 9    | 5-778   | 142               | Rekonstruktion der Weichteile im Gesicht   |
| 10   | 8-191   | 138               | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen   |

**B-27.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-27.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| Ambulante Nachsorge (Ambulanz) |  |
|--------------------------------|--|
| Ambulanzart                    | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                                    |
| Kommentar                      | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz                |
| Angebotene Leistung            | Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)                                     |
| Angebotene Leistung            | Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)                                    |
| Angebotene Leistung            | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)                             |
| Angebotene Leistung            | Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis) (VC43) |
| Angebotene Leistung            | Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)                                       |
| Angebotene Leistung            | Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)                 |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                      |  |
|----------------------|--|
| Angebote ne Leistung | Dentale Implantologie (VZ03)   |
| Angebote ne Leistung | Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)  |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen (VD18)   |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)                                 |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)                             |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VZ07)                             |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)                               |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)                                     |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02) |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)   |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)                          |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)   |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)                              |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)                                       |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)                                       |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)   |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)   |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)                       |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)                              |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)                                   |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)                                 |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)  |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VZ17)                   |
| Angebote ne Leistung | Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)           |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)            |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10)        |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)                       |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)                       |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)                       |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)                       |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)                        |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)    |
| Angebotene Leistung | Kindertraumatologie (VK32)   |
| Angebotene Leistung | Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)   |
| Angebotene Leistung | Laserchirurgie (VZ19)  |
| Angebotene Leistung | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)   |
| Angebotene Leistung | Native Sonographie (VR02)  |
| Angebotene Leistung | Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)                         |
| Angebotene Leistung | Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)                                 |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)  |
| Angebotene Leistung | Plastische Chirurgie (VA15)  |
| Angebotene Leistung | Septische Knochenchirurgie (VC30)  |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VH23)   |
| Angebotene Leistung | Wundheilungsstörungen (VD20)   |
| Angebotene Leistung | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)   |

### Ambulante Nachsorge - Chefsprechstunde (Ambulanz)

Ambulanzart Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)



|                     |  |
|---------------------|--|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz  |
| Angebotene Leistung | Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)   |
| Angebotene Leistung | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)  |
| Angebotene Leistung | Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)  |
| Angebotene Leistung | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen<br>(VC51)  |
| Angebotene Leistung | Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig,<br>einschl. Schädelbasis) (VC43)                          |
| Angebotene Leistung | Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)   |
| Angebotene Leistung | Chirurgische Korrektur von Missbildungen des<br>Schädels (VC47)  |
| Angebotene Leistung | Dentale Implantologie (VZ03)   |
| Angebotene Leistung | Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen (VD18)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen)<br>Gefäßerkrankungen (VK03)                                    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der<br>Kopfspeicheldrüsen (VH15)                                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der<br>Kopfspeicheldrüsen (VZ07)                                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der<br>Nasennebenhöhlen (VH10)                                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der<br>Tränenwege (VH12)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des<br>Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita<br>(VA02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut<br>und der Unterhaut (VD04)                             |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von<br>Knochenentzündungen (VC31)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der<br>Hautanhangsgebilde (VD09)                                 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der<br>Mundhöhle (VH14)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der<br>Mundhöhle (VZ05)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und<br>Chondropathien (VO09)                                    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen<br>(VH24)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten<br>des Bindegewebes (VO02)                                 |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|   |  |
|---|--|
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01) |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)                  |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)                  |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10)        |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)                       |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)                       |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)                       |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)  |
| Angebotene Leistung                     | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)                                       |
| Angebotene Leistung                     | Kindertraumatologie (VK32)   |
| Angebotene Leistung                     | Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)   |
| Angebotene Leistung                     | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)   |
| Angebotene Leistung                     | Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)                                 |
| Angebotene Leistung                     | Native Sonographie (VR02)  |
| Angebotene Leistung                     | Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)                         |
| Angebotene Leistung                     | Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)                                 |
| Angebotene Leistung                     | Patienten unter Bisphosphonattherapie (VZ00)                                     |
| Angebotene Leistung                     | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)  |
| Angebotene Leistung                     | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)  |
| Angebotene Leistung                     | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)  |
| Angebotene Leistung                     | Plastische Chirurgie (VA15)  |
| Angebotene Leistung                     | Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)                             |
| Angebotene Leistung                     | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)                             |
| Angebotene Leistung                     | Septische Knochenchirurgie (VC30)  |
| Angebotene Leistung                     | Wundheilungsstörungen (VD20)   |
| <b>Implantatsprechstunde (Ambulanz)</b> |  |
| Ambulanzart                             | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |



|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Kommentar                           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>VC47 bei Beteiligung des Neurocraniums mit den Kollegen der Neurochirurgie<br>VH21 inklusiv der Fehlbildungschirurgie<br>Dienstag 13:00 - 16:00 Uhr<br>Terminvereinbarung unter 03641-9323601 |
| Angebotene Leistung                 | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)   |
| Angebotene Leistung                 | Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)   |
| Angebotene Leistung                 | Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)   |
| Angebotene Leistung                 | Dentale Implantologie (VZ03)   |
| Angebotene Leistung                 | Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)  |
| Angebotene Leistung                 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)   |
| Angebotene Leistung                 | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)   |
| Angebotene Leistung                 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)   |
| Angebotene Leistung                 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)   |
| Angebotene Leistung                 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)   |
| Angebotene Leistung                 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)  |
| Angebotene Leistung                 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)   |
| Angebotene Leistung                 | Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)   |
| Angebotene Leistung                 | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)  |
| Angebotene Leistung                 | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)  |
| Angebotene Leistung                 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)  |
| Angebotene Leistung                 | Plastische Chirurgie (VA15)  |
| Angebotene Leistung                 | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)   |
| Angebotene Leistung                 | Septische Knochenchirurgie (VC30)  |
| <b>Tumorsprechstunde (Ambulanz)</b> |  |
| Ambulanzart                         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |



|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>VH20 gemeinsam mit den Kollegen der Strahlentherapie und der internistischen Onkologie<br>Donnerstag 08:00 - 13:00 Uhr<br>Terminvereinbarung unter 03641-9323650 |
| Angebotene Leistung | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)  |
| Angebotene Leistung | Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis) (VC43)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VZ07)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10)   |
| Angebotene Leistung | Interdisziplinäre Tumornachsorge (VH20)   |
| Angebotene Leistung | Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)   |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)   |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)  |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)  |

**Dysgnathiesprechstunde (Ambulanz)**

|             |   |
|-------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
|-------------|---|



|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Mittwoch 13:00 - 15:30 Uhr<br>Terminvereinbarung unter 03641-9323650 |
| Angebotene Leistung | Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)  |
| Angebotene Leistung | Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)  |
| Angebotene Leistung | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)  |
| Angebotene Leistung | Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)  |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)  |

### Lippen-, Kiefer-, Gaumen-Spaltsprechstunde (Ambulanz)

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Montag 08:00 - 12:00 Uhr<br>Terminvereinbarung unter 03641-9323650 |
| Angebotene Leistung | Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)  |
| Angebotene Leistung | Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)  |
| Angebotene Leistung | Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)   |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)   |
| Angebotene Leistung | Plastische Chirurgie (VA15)   |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)  |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)  |

### Sprechstunde für Kraniofaziale Fehlbildungen (Ambulanz)

|             |   |
|-------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
|-------------|---|





|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>VC47 bei Beteiligung des Neurocraniums mit den Kollegen der Neurochirurgie<br>VH21 und VH22 inklusiv der Fehlbildungschirurgie<br>Montag 08:00 - 12:00 Uhr<br>Terminvereinbarung unter 03641-9323650 |
| Angebotene Leistung | Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)  |
| Angebotene Leistung | Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)  |
| Angebotene Leistung | Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)   |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)   |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)  |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)  |

### Plastisch-Chirurgische Sprechstunde (Ambulanz)

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Freitag 08:00 - 11:00 Uhr<br>Terminvereinbarung unter 03641-9323650 |
| Angebotene Leistung | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)  |
| Angebotene Leistung | Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)  |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32) |
| Angebotene Leistung | Kosmetische/Plastische Mammachirurgie (VG04)               |
| Angebotene Leistung | Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)           |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)                  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)                  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)                  |
| Angebotene Leistung | Plastische Chirurgie (VA15)                                |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)       |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)       |

### Hämangiomsprechstunde (Ambulanz)

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Montag 08:00 - 12:00<br>Terminvereinbarung unter 03641-9323650 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen (VD18)  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)   |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)   |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)   |
| Angebotene Leistung | Plastische Chirurgie (VA15)   |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)  |

### Ambulante Behandlungen (Poliklinik)

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Werktag täglich 07:30 - 15:30<br>Terminvereinbarung unter 03641-934435 |
| Angebotene Leistung | Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)  |
| Angebotene Leistung | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)   |
| Angebotene Leistung | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)  |
| Angebotene Leistung | Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)  |
| Angebotene Leistung | Dentale Implantologie (VZ03)  |
| Angebotene Leistung | Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)   |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VZ07)    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)      |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)                            |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)                    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)           |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)                |
| Angebotene Leistung | Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)  |
| Angebotene Leistung | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)                                    |
| Angebotene Leistung | Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)                  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)                                 |
| Angebotene Leistung | Septische Knochenchirurgie (VC30)   |

### **Kiefergelenksprechstunde (Poliklinik)**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>VC28 des Kiefergelenkes<br>Letzter Mittwoch im Monat 08.00 - 11.00 Uhr<br>Gemeinsam mit Klinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde und Klinik für Kieferorthopädie<br>Terminvereinbarung unter 03641-934435 |
| Angebotene Leistung | Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)  |
| Angebotene Leistung | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)   |
| Angebotene Leistung | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)  |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)            |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)            |
| Angebotene Leistung | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)                            |
| Angebotene Leistung | Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)              |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)                             |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)                             |

### Bisphosphonatsprechstunde (Ambulanz)

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>Freitag 09:00 - 12:00 Uhr<br>Terminvereinbarung unter 03641-9323650 |
| Angebotene Leistung | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)   |
| Angebotene Leistung | Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)  |
| Angebotene Leistung | Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)   |
| Angebotene Leistung | Patienten unter Bisphosphonattherapie (VZ00)   |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)  |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)  |
| Angebotene Leistung | Septische Knochenchirurgie (VC30)  |

### Triage (Poliklinik)

|             |   |
|-------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
|-------------|---|



B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz                 |
| Angebotene Leistung | Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)                                      |
| Angebotene Leistung | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)   |
| Angebotene Leistung | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen<br>(VC51)                           |
| Angebotene Leistung | Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)  |
| Angebotene Leistung | Dentale Implantologie (VZ03)  |
| Angebotene Leistung | Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der<br>Kopfspeicheldrüsen (VH15)     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der<br>Kopfspeicheldrüsen (VZ07)     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der<br>Nasennebenhöhlen (VH10)       |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)                                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von<br>Knochenentzündungen (VC31)                     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der<br>Mundhöhle (VH14)               |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der<br>Mundhöhle (VZ05)               |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der<br>Zähne (VZ08)                   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des<br>Zahnhalteapparates (VZ09)      |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-<br>Hals-Bereich (VH18)           |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-<br>Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des<br>Kopfes (VC32)                 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von dentofazialen<br>Anomalien (VZ06)                 |
| Angebotene Leistung | Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)  |
| Angebotene Leistung | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)  |
| Angebotene Leistung | Operationen an Kiefer- und<br>Gesichtsschädelknochen (VZ14)                   |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)                                     |
| Angebotene Leistung | Septische Knochenchirurgie (VC30)   |

**B-27.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|-------------------|--------------------------------|
|------|---------|-------------------|--------------------------------|



| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                     |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 5-231   | 503               | Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)                        |
| 2    | 5-244   | 136               | Alveolarkammplastik und Vestibulumplastik                          |
| 3    | 5-769   | 65                | Andere Operationen bei Gesichtsschädelfrakturen                    |
| 4    | 5-779   | 32                | Andere Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädelknochen      |
| 5    | 5-242   | 17                | Andere Operationen am Zahnfleisch                                  |
| 6    | 5-240   | 13                | Inzision des Zahnfleisches und Osteotomie des Alveolarkammes       |
| 7    | 5-097   | 11                | Blepharoplastik  |
| 8    | 5-225   | 10                | Plastische Rekonstruktion der Nasennebenhöhlen                     |
| 9    | 5-237   | 10                | Wurzelspitzenresektion und Wurzelkanalbehandlung                   |
| 10   | 5-250   | 8                 | Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge |

**B-27.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-27.10 Personelle Ausstattung**

**B-27.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 11,8 Vollkräfte | 0,00784        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 3,0 Vollkräfte  | 0,00199        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Zahnmedizin (AQ64)
- Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie (AQ40)
- Oralchirurgie (AQ66)

**Zusatz-Weiterbildung**

- Ärztliches Qualitätsmanagement (ZF01)
- Plastische Operationen (ZF33)

Gesundheitsökonomie (ZF00)

**B-27.10.2 Pflegepersonal**

| Anzahl | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar |
|--------|----------------|-----------------------|-----------|
|--------|----------------|-----------------------|-----------|



|  | Anzahl             | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer | Kommentar  |
|--|--------------------|----------------|-----------------------|--|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 12,5<br>Vollkräfte | 0,00830        | 3 Jahre               |  |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen                               | 3,8<br>Vollkräfte  | 0,00252        | 2 Jahre               | unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Ausbildung dazu ausgebildet |

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

#### **Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

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

#### **Zusatzqualifikation**

- Entlassungsmanagement (ZP05)  
z.B. Überleitungspflege
- Praxisanleitung (ZP12)

### **B-27.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

### **B-28 ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde**

#### **B-28.1 Allgemeine Angaben**

Ambulanz

Fachabteilung: ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. dent. Harald Küpper

Ansprechpartner: Frau Sabine Ludwig (Qualitätsmanagementbeauftragte)

Hausanschrift: An der Alten Post 4  
07743 Jena

Telefon: 03641 934471

Fax: 03641 934472

E-Mail: [annegret.kaiser@med.uni-jena.de](mailto:annegret.kaiser@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.zzmkprothetik.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Teilnahme an bundesweiten multizentrischen Studien zur Qualitätssicherung bei unterschiedlichen zahnärztlich-prothetischen Versorgungsmitteln und -methoden

- Teilnahme am Europäischen Universitätsprogramm zu CAD/CAM-gefertigten Zahnkronen und Brücken



- Qualitätssicherung nach den Richtlinien der Bundesärztekammer
- Qualitätskontrollen gemäß den Richtlinien der Bundeszahnärztekammer

**B-28.2 Medizinische Leistungsangebote - ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde**

- Zahnersatz (VX00)  
festsitzender Zahnersatz (Kronen und Brücken), herausnehmbarer Zahnersatz (Zahnprothesen), Kombinationszahnersatz, bedingt abnehmbarer Zahnersatz, Implantatprothetik, Geroprothetik
- Funktionsdiagnostik und -therapie (Cranio-mandibulärer Dysfunktionen) (VX00)  
Untersuchung und Behandlung von Kiefergelenksbeschwerden; Schienentherapie
- Materialunverträglichkeitsuntersuchung und biologische Werkstoffprüfung (VX00)

**B-28.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde**

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)

**B-28.4 Fallzahlen - ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde**

Vollstationäre Fallzahl: 0  
Teilstationäre Fallzahl: 0

ambulante Konsultationen; eine Steigerung von 9 % zum Jahr 2010

**B-28.5 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

**B-28.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

**B-28.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| IDK_Kurs            |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)   |
| Angebotene Leistung | Funktionsdiagnostik und -therapie (Cranio-mandibulärer Dysfunktionen) (VX00)   |
| Angebotene Leistung | Zahnersatz (VX00)  |
| Angebotene Leistung | zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00) |





|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Angebotene Leistung             | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)   |
| <b>Implantatsprechstunde</b>    |  |
| Ambulanzart                     | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                       | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz  |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)   |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)   |
| Angebotene Leistung             | Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)  |
| Angebotene Leistung             | Materialunverträglichkeitsuntersuchung und biologische Werkstoffprüfung (VX00)   |
| Angebotene Leistung             | Zahnersatz (VX00)  |
| Angebotene Leistung             | zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00) |
| Angebotene Leistung             | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)   |
| <b>Kiefergelenksprechstunde</b> |  |
| Ambulanzart                     | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                       | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz  |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)   |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)   |
| Angebotene Leistung             | Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)  |
| Angebotene Leistung             | Zahnersatz (VX00)  |
| Angebotene Leistung             | zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00) |
| <b>Konsiliardienst</b>          |  |
| Ambulanzart                     | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                       | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz  |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)   |
| Angebotene Leistung             | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)   |
| Angebotene Leistung             | Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)  |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                   |  |
|-------------------|--|
| Angebote Leistung | Materialunverträglichkeitsuntersuchung und biologische Werkstoffprüfung (VX00)   |
| Angebote Leistung | Zahnersatz (VX00)  |
| Angebote Leistung | zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00) |
| Angebote Leistung | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)   |

### Materialunverträglichkeitssprechstunde

|                   |  |
|-------------------|--|
| Ambulanzart       | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar         | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz  |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)   |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)   |
| Angebote Leistung | Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)  |
| Angebote Leistung | Materialunverträglichkeitsuntersuchung und biologische Werkstoffprüfung (VX00)   |
| Angebote Leistung | Zahnersatz (VX00)  |
| Angebote Leistung | zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00) |
| Angebote Leistung | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)   |

### Poliklinischer Bereitschaftsdienst

|                   |  |
|-------------------|--|
| Ambulanzart       | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar         | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz  |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)   |
| Angebote Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)   |
| Angebote Leistung | Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)  |
| Angebote Leistung | Zahnersatz (VX00)  |
| Angebote Leistung | zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00) |
| Angebote Leistung | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)   |

### Prothetik-Kurs

|             |   |
|-------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
|-------------|---|



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)   |
| Angebotene Leistung | Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)  |
| Angebotene Leistung | Zahnersatz (VX00)  |
| Angebotene Leistung | zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00) |
| Angebotene Leistung | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)   |

### Zahnärztliche Prothetik

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)   |
| Angebotene Leistung | Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)  |
| Angebotene Leistung | Zahnersatz (VX00)  |
| Angebotene Leistung | zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00) |
| Angebotene Leistung | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)   |

### B-28.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-28.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

### B-28.10 Personelle Ausstattung

#### B-28.10.1 Ärzte und Ärztinnen

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 11,0 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 5,0 Vollkräfte  | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |



## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

- Zahnmedizin (AQ64)
- Kieferorthopädie (AQ65)

### Zusatz-Weiterbildung

- Röntgendiagnostik – fachgebunden – (ZF38)

Prüfarzt für Klinische Studien

### B-28.10.2 Pflegepersonal

Trifft nicht zu.

### B-28.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.

### B-29 ZZMK, Poliklinik für Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde

#### B-29.1 Allgemeine Angaben

Ambulanz

Fachabteilung: ZZMK, Poliklinik für Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. habil. Roswitha Heinrich-Weltzien

Ansprechpartner: Dr. med. dent. Ina Manuela Schüler (Qualitätsmanagementbeauftragte)

Hausanschrift: Bachstraße 18  
07743 Jena

Telefon: 03641 934800

Fax: 03641 934802

E-Mail: [Roswitha.Heinrich-Weltzien@med.uni-jena.de](mailto:Roswitha.Heinrich-Weltzien@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.kiza.uniklinikum-jena.de/>

#### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements

- wissenschaftliches Personal ist Mitglied in verschiedenen nationalen (DGZMK, DGK) und internationalen Gesellschaften (ORCA, IADR, EADPH) und unterstützt mit eigenen Beiträgen das wissenschaftliche Programm der Jahrestagungen

### B-29.2 Medizinische Leistungsangebote - ZZMK, Poliklinik für Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde

- Interdisziplinäre Behandlung von Risikopatienten (VX00)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Kinderzahnärztliche Betreuung (primäre, sekundäre, tertiäre Prävention) (VX00)
- Konsultationsdienst für niedergelassene Zahnärzte zur kinderzahnärztlichen Behandlung (VX00)
- Zahnärztliche Behandlung für Kinder- und Jugendliche, Gebissanierung unter Narkose für Kleinkinder und Patienten mit Behinderungen (VX00)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
- Spezialsprechstunde (VC58)
- Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)
- Behandlung von Kindern mit Zahnarztangst (VX00)
- Behandlung von Kindern in Narkose (Allgemeinanästhesie) in Kooperation mit der Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (Prof. Dr. Dr. S. Schultze-Mosgau) (VX00)
- Prothetische Versorgung von Vorschulkindern bei vorzeitigem Milchzahnverlust (VX00)
- Beratung und Behandlung von chronisch kranken und behinderten Kindern (VX00)
- Beratung und Behandlung von Kindern mit Strukturstörungen der Zähne (VX00)
- Beratung und Behandlung von Kindern mit Verletzungen der Milch- und bleibenden Zähne (VX00)
- Wurzelkanalbehandlung (endodontische Behandlung) von Zähnen mit nicht abgeschlossenem und abgeschlossenem Wurzelwachstum bei Kindern- und Jugendlichen (VX00)
- Beratung und Behandlung von Kindern mit frühkindlicher Karies (VX00)
- Gruppenprophylaxe (VX00)
- Eltern/Mütherschulung (VX00)
- Präventive Betreuung von geriatrischen Patienten (VX00)
- Präventive Betreuung von Kindern mit psychischen Erkrankungen (VX00)
- Präventive Betreuung von Kindern und Jugendlichen mit Behinderungen (VX00)
- Präventive Betreuung von chronisch kranken Kindern (VX00)

### **B-29.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - ZZMK, Poliklinik für Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde**

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)

### **B-29.4 Fallzahlen - ZZMK, Poliklinik für Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde**

Vollstationäre Fallzahl: 0  
Teilstationäre Fallzahl: 0

Fallzahlen:

2012:

- ambulante Neuzugänge: 1443
- ambulante Konsultationen: 1684
- stationär: 4
- Unfall: 5



B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

**B-29.5 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

**B-29.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

**B-29.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

**Kinderzahnärztliche Behandlung**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM03 Sozialpädiatrisches Zentrum nach § 119 SGB V<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz |
| Angebotene Leistung | Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Versorgung von Frühgeborenen mit Folgeschäden (VZ00)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Anfallsleiden (VZ00)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit schwerwiegenden immunologischen Erkrankungen (VZ00)  |
| Angebotene Leistung | Hypnose (VX00)  |
| Angebotene Leistung | Präventive Betreuung von Kindern mit psychischen Erkrankungen (VX00)  |
| Angebotene Leistung | Präventive Betreuung von Kindern und Jugendlichen mit Behinderungen (VX00)  |
| Angebotene Leistung | Präventive Betreuung von chronisch kranken Kindern (VX00)   |
| Angebotene Leistung | Präventive Betreuung von geriatrischen Patienten (VX00)   |
| Angebotene Leistung | Zahnärztliche Betreuung von Patienten mit Tumorerkrankungen (VZ00)  |
| Angebotene Leistung | Zahnärztliche Betreuung von immunsupprimierten Patienten (VZ00)   |
| Angebotene Leistung | Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose (VZ20)   |



**B-29.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-29.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-29.10 Personelle Ausstattung**

**B-29.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 2,2 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 1,0 Vollkräfte | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Zahnmedizin (AQ64)  
Tätigkeitsschwerpunkt Kinderzahnheilkunde  
Hochschuldidaktisches Lehrzertifikat  
Prüfarzt für klinische Studien

**Zusatz-Weiterbildung**

- Röntgendiagnostik – fachgebunden – (ZF38)

**B-29.10.2 Pflegepersonal**

Trifft nicht zu.

**B-29.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

**B-30 ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie**

**B-30.1 Allgemeine Angaben**

Ambulanz

Fachabteilung: ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie

Chefarzt: komm. ab 01.11.2008: Univ.-Prof. Dr. med. dent. Harald Küpper

Ansprechpartner: Herr Marc Lazer (Qualitätsmanagementbeauftragter)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Hausanschrift: An der Alten Post 4  
07743 Jena

Telefon: 03641 934541  
Fax: 03641 934542

E-Mail: [Marc.Lazer@med.uni-jena.de](mailto:Marc.Lazer@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.kfo.uniklinikum-jena.de/Startseite.html>

### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

positive externe Evaluation im Rahmen des Universitätsprojektes Lehrevaluation Halle-Leipzig-Jena

Qualitätssicherung nach den Richtlinien der Bundesärztekammer

Qualitätssicherung gemäß den Richtlinien des Bundesausschusses der Zahnärzte und Krankenkassen

Arbeit nach den Leitlinien

für Kieferorthopädie und Präventive Zahnheilkunde der Deutschen Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (DGZMK)

der Deutschen Gesellschaft für Kieferorthopädie (DGKFO)

S2 der Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin DGSM "Nicht erholsamer Schlaf"

der American Academy of Sleep Medicine

der Deutschen Gesellschaft für Funktionsdiagnostik und -therapie (DGFDT)

### **B-30.2 Medizinische Leistungsangebote - ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie**

- Funktionsbereich CMD (Cranio-mandibuläre Dysfunktion) (VX00)  
Behandlung von Patienten mit Beschwerden im Bereich der Kiefergelenke
- Funktionsbereich Dysgnathien (VX00)  
interdisziplinäre Behandlung (Kieferorthopädie/ Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie) von Patienten mit ausgeprägten Zahn- und Kieferfehlstellungen
- Funktionsbereich OSAS (VX00)  
Behandlung von Patienten mit obstruktivem Schlafapnoesyndrom und habituellem Schnarchen
- Funktionsbereich Lippen-, Kiefer-, Gaumen-Spalten/ Syndrome (VX00)  
interdisziplinäre Behandlung (Kieferorthopädie/ Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie) von Patienten mit Lippen-, Kiefer-, Gaumen-Spalten und/ oder Syndromen
- Kieferorthopädie allgemein (VX00)  
Behandlung von Patienten aller Altersgruppen mit Zahn- und Kieferfehlstellungen

### **B-30.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie**

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)

### **B-30.4 Fallzahlen - ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie**

Vollstationäre Fallzahl: 0





Teilstationäre Fallzahl: 0

(2010:) 6.519 ambulante Kontakte

2012 : Kostensteigerung von 4% im Vergleich zu 2010

### B-30.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-30.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

### B-30.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Kurs Kieferorthopädische Propädeutik

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                             |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz         |
| Angebotene Leistung | Funktionsbereich CMD (Craniomandibuläre Dysfunktion) (VX00)           |
| Angebotene Leistung | Funktionsbereich Dysgnathien (VX00)                                   |
| Angebotene Leistung | Funktionsbereich Lippen-, Kiefer-, Gaumen-Spalten/<br>Syndrome (VX00) |
| Angebotene Leistung | Funktionsbereich OSAS (VX00)  |
| Angebotene Leistung | Kieferorthopädie allgemein (VX00)                                     |

#### Kurse Kieferorthopädische Behandlung I und II

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                             |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz         |
| Angebotene Leistung | Funktionsbereich CMD (Craniomandibuläre Dysfunktion) (VX00)           |
| Angebotene Leistung | Funktionsbereich Dysgnathien (VX00)                                   |
| Angebotene Leistung | Funktionsbereich Lippen-, Kiefer-, Gaumen-Spalten/<br>Syndrome (VX00) |
| Angebotene Leistung | Funktionsbereich OSAS (VX00)  |
| Angebotene Leistung | Kieferorthopädie allgemein (VX00)                                     |

#### Poliklinik für Kieferorthopädie

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                     |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz |
| Angebotene Leistung | Funktionsbereich CMD (Craniomandibuläre Dysfunktion) (VX00)   |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                   |   |
|-------------------|---|
| Angebote Leistung | Funktionsbereich Dysgnathien (VX00)                               |
| Angebote Leistung | Funktionsbereich Lippen-, Kiefer-, Gaumen-Spalten/Syndrome (VX00) |
| Angebote Leistung | Funktionsbereich OSAS (VX00)                                      |
| Angebote Leistung | Kieferorthopädie allgemein (VX00)                                 |

### B-30.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-30.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

### B-30.10 Personelle Ausstattung

#### B-30.10.1 Ärzte und Ärztinnen

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 2,5 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 0 Vollkräfte   | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

##### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

##### Zusatz-Weiterbildung

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

1 Weiterbildungsberechtigung

#### B-30.10.2 Pflegepersonal

Trifft nicht zu.

#### B-30.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.

### B-31 ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie

#### B-31.1 Allgemeine Angaben

Ambulanz



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Fachabteilung: ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Bernd W. Sigusch

Ansprechpartner: Dr. med. dent. Karin Seidler (Qualitätsmanagementbeauftragte)

Hausanschrift: An der Alten Post 4  
07743 Jena

Telefon: 03641 934581

Fax: 03641 924582

E-Mail: [Karin.Seidler@med.uni-jena.de](mailto:Karin.Seidler@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.uniklinikum-jena.de/KZH.html>

### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Qualitätssicherung nach den Richtlinien der Bundesärztekammer
- Qualitätskontrollen gemäß den Richtlinien der Bundeszahnärztekammer
- wissenschaftliches Personal ist Mitglied in verschiedenen nationalen (DGZMK, DGZ, DGP, DGEEndo, DGM, TGZMK) und internationalen Gesellschaften (IADR, ORCA)
- PD Dr. Dr. B. W. Sigusch ist Leiter der Promotionskommission Zahnmedizinischer Fächer
- PD Dr. Dr. B. W. Sigusch ist Direktor des WHOCC "Prävention oraler Erkrankungen" am ZZMK des UKJ

### **B-31.2 Medizinische Leistungsangebote - ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie**

- Kariologie (VX00)  
Therapie der Erkrankungen der Zahnhartsubstanz und deren Folgen  
CAD/ CAM gestützte Rekonstruktion von Zahnhartsubstanz  
Füllungstherapie mit modernen dentalen Biomaterialien  
Therapie unter besonderer Berücksichtigung ästhetischer Gesichtspunkte
- Parodontologie (VX00)  
Systematische Therapie der Parodontitis und ihrer Folgen  
Laborgestützte Parodontitisdiagnostik (Mikrobiologie)  
Parodontalchirurgische Maßnahmen (Laser)  
Regenerative bzw. resektive Parodontalchirurgie  
Antimikrobielle Photodynamische Therapiemaßnahmen (Laser)
- Endodontologie (VX00)  
Zahnerhaltende Maßnahmen bei Erkrankungen der Pulpa und deren Folgen  
Revisionen erfolgloser endodontischer Maßnahmen  
Einsatz des OP-Mikroskopes und Ultraschalles in der Endodontie  
Techniken zur Entfernung frakturierter Instrumente  
Therapie kombinierter Läsionen von Parodont und Endodont
- Prophylaxe (VX00)  
Vorbereitung für die systematische Parodontitistherapie



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Beratung und Therapie von Patienten mit Parodontitis und Allgemeinerkrankungen, sowie Erosionen der Zahnhartsubstanz

Vermeidung von Erkrankungen der Zähne und des Zahnhalteapparates

Betreuung von drei Kindergärten (Prophylaxe-Vertrag)

- Therapie behinderter Patienten und Patienten mit Zahnbehandlungsangst/ -phobie (VX00)  
Abbau der Angst durch primär anxiolytische, nichtmedikamentöse Verfahren  
Zahnärztliche Behandlung in Allgemeinanästhesie

### B-31.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)

### B-31.4 Fallzahlen - ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 0

ambulant: 11.003 ambulante Kontakte, davon 5.818 Neuzugänge

stationär: 92 stationäre Patienten des UKJ wurden behandelt (davon 10 Totalsanierungen in Allgemeinanästhesie)

### B-31.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-31.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

### B-31.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### IDK-Kurs: gemeinsam mit Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>Konsiliarleistungen für Kliniken des UKJ  |
| Angebotene Leistung | Alle zahnerhaltenden Leistungen im Leistungsspektrum der Kariologie, Endodontologie, Parodontologie und der Prophylaxe (VZ00) |

#### Konservierende Zahnheilkunde

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>VZ00 Spezialsprechstunde "schwere Parodontitis" |
| Angebotene Leistung | Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)  |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Angebotene Leistung | Alle zahnerhalt. Leistungen im Leistungsspektrum Kariologie, Endodontologie, Parodontologie u. Prophylaxe; Konsiliarleistungen f. Kliniken UKJ einschl. der zahnärztl. Therapie in Allgemeinanästhesie (VZ00) |
| Angebotene Leistung | Antimikrobielle Photodynamische Therapieverfahren (PDT) (VZ00)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)   |
| Angebotene Leistung | Endodontie (VZ11)   |
| Angebotene Leistung | Laserchirurgie (VZ19)   |
| Angebotene Leistung | Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose (VZ20)   |
| Angebotene Leistung | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)  |

### Konservierende Zahnheilkunde - Bereitschaftsdienst

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz  |
| Angebotene Leistung | Alle zahnerhaltenden Leistungen im Leistungsbereich der Kariologie, Endodontologie, Parodontologie und Prophylaxe; Konsiliarleistungen für das UKJ inkl. zahnärztlicher Therapie in Allgemeinanästhesie (VZ00) |

### Konservierende Zahnheilkunde/ Kurs

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | Konsiliarleistungen für Kliniken des UKJ  |
| Angebotene Leistung | Alle zahnerhaltenden Leistungen im Leistungsspektrum der Kariologie, Endodontologie, Parodontologie und der Prophylaxe (VZ00) |

### B-31.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

182 ambulante Operationen wurden im Bereich Parodontologie durchgeführt

### B-31.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

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

### B-31.10 Personelle Ausstattung

#### B-31.10.1 Ärzte und Ärztinnen

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 10,5 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 3,5 Vollkräfte  | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

##### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)

- Zahnmedizin (AQ64)  
Spezialisierungen auf den Gebieten der Parodontologie, Endodontologie und Kinder- und Jugendzahnheilkunde

##### Zusatz-Weiterbildung

- Röntgendiagnostik – fachgebunden – (ZF38)

Zertifizierte Tätigkeitsschwerpunkte im Bereich Parodontologie (LZÄK Thüringen) und Endodontologie (LZÄK Thüringen und APW)

Prüfärzte für klinische Studien

Zertifikatsprogramm „Lehrqualifikationen Basic und Advanced“

#### B-31.10.2 Pflegepersonal

Trifft nicht zu.

#### B-31.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.

### B-32 Klinikumsapotheke

#### B-32.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Klinikumsapotheke

Chefarzt: Prof. Dr. rer.nat., med.habil. Michael Hartmann, MBA, MPH

Ansprechpartner: Herr Mathias Kupfer (Qualitätsmanagementbeauftragter)

Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 9325401



Fax: 03641 9325402

E-Mail: [apotheke@med.uni-jena.de](mailto:apotheke@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.apotheke.uniklinikum-jena.de/>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:**

- zweijährliche Revisionen durch das Thüringer Landesverwaltungsamt bzgl. ordnungsgemäßer und qualitätsgerechter Arbeit der Apotheke sowie der Einhaltung diverser Gesetze aus dem pharmazeutischen Bereich (ApoG, AMG, TFG usw.)
- Geschäftsführung für die Arzneimittelkommission:
  - o Ausarbeitung der Arzneimittelliste
  - o Erarbeitung von Richtlinien für den Einsatz von Arzneimitteln
  - o Ausarbeitung von Therapievorschlügen
  - o Empfehlungen zur antiinfektösen Therapie
- Regelungen für die Verwendung von Arzneimitteln nach geltenden gesetzlichen Bestimmungen
- Kontrolle der Arzneimittelbudgetvorgaben, Information über die Kostenentwicklung, Beratung zum effizienten Arzneimitteleinsatz
- Teilnahme an Ringversuchen (Harnsteinanalytik, Rezeptur)
- Überarbeitung der Wundfibel, Trink- und Sondennahrung
- Vorsitz der Laborkommission:
  - o Pflege des Leistungskataloges der am Universitätsklinikum durchgeführten labordiagnostischen Verfahren inklusiv Festlegung zu Einrichtungen, die diagnostische Verfahren durchführen, Neuaufnahmen und Streichungen von Untersuchungen
  - o Prüfung von Neuanschaffungen von Geräten
  - o Überprüfung von labordiagnostischen Fragestellungen
  - o Budgetüberwachung/ Information über Kostenentwicklung
- Mitarbeit in der Transfusionskommission

**B-32.2 Medizinische Leistungsangebote - Klinikumsapotheke**

- Versorgung der Kliniken und Institute des Universitätsklinikums mit Arzneimitteln, Labordiagnostika, Verbandstoffen, Zytostatikazubereitungen und Rezepturen (VX00)
- Unit-dose Versorgung des Intensivbereiches, des Aufwachraums und der Kinderchirurgie (VX00)
- Individuelle Beratung zur Arzneimitteltherapie der Patienten der Intensivstationen (VX00)
- Durchführung von Harnsteinuntersuchungen für das Universitätsklinikum und externe Einrichtungen (VX00)
- Information und Beratung zum Arzneimittelbudget (VX00)
- Einsatz von Pyxis-Automaten zur Betäubungsmittelversorgung im Anästhesie-OP, Aufwachraum und auch im Intensivbereich (VX00)
- Modulversorgung von Infusionslösungen auf den Intensivstationen (VX00)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Herstellungserlaubnis für Klinische Prüfpräparate (VX00)
- Mitarbeit an Klinischen Studien (VX00)
- Notfalldepot für das Universitätsklinikum sowie für das Land Thüringen (VX00)
- Lehraufträge (VX00)  
Gesundheitsökonomie, öffentliche Gesundheit und Gesundheitssystemvergleich - Medizinischen Fakultät, Universität Jena; Pharmaökonomie, Pharmazeutisch-Naturwissenschaftliche Fakultät, Universität Jena
- Schulungen für Ärzte und Pflegepersonal (VX00)
- Vollziehung von Chargen-Rückrufen zur Gewährleistung der Arzneimittelsicherheit (VX00)
- Herausgabe der Zeitschrift "Up-to-date" (VX00)
- Literaturservice für Ärzte (VX00)
- Personalverkauf für Mitarbeiter des Universitätsklinikums sowie Fremdhäuser (VX00)
- Projekt "Apotheker auf Station": ausgeweitet auf alle Kliniken (VX00)
- Universitäres Zentrum für Pharmakotherapie und Pharmakoökonomie (VX00)
- Arzneimittelinformation (VX00)
- Fachapotheker Klinische Pharmazie (VX00)

### **B-32.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Klinikumsapotheke**

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)

### **B-32.4 Fallzahlen - Klinikumsapotheke**

Vollstationäre Fallzahl: 0  
Teilstationäre Fallzahl: 0

2.572 versorgte Betten, davon 1.460 in externen Häusern

91.300 Anforderungen über Arzneimittel, Verbandstoffe und Infusionslösungen

29.080 Zytostatikazubereitungen

22.614 patientenindividuelle Rezepturen

33.262 Positionen über Labordiagnostika

507 Harnsteinanalysen

### **B-32.5 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

### **B-32.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

### **B-32.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.





## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Arzneimittelinformationsstelle der Landesapothekerkammer Thüringen
- Durchführung von Harnsteinuntersuchungen für versorgte Fremdhäuser und niedergelassene Ärzte
- Notfallbelieferungen an öffentliche Apotheken
- Arzneimittelversorgung von Fremdhäusern (Weißen, Bad Kösen, Naumburg, Zeitz)
- Belieferung externer Rettungsdienste
- Ambulante Belieferung § 129a SGB V

### B-32.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-32.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

### B-32.10 Personelle Ausstattung

#### B-32.10.1 Ärzte und Ärztinnen

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 1,0 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 1,0 Vollkräfte | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

##### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

##### Zusatz-Weiterbildung

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

#### B-32.10.2 Pflegepersonal

Trifft nicht zu.

#### B-32.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.

### B-33 Zentrale Notaufnahme

#### B-33.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Zentrale Notaufnahme



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Chefarzt: Dr. med. Christian Hohenstein, FESEM

Ansprechpartner: Dr. med. Michal Sitina (Qualitätsmanagementbeauftragter)  
Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 9322001  
Fax: 03641 9322002

E-Mail: [Ilona.Timmler@med.uni-jena.de](mailto:Ilona.Timmler@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.zna-jena.de/Start.html>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Aufbau eines QM-Systems nach den Anforderungen der DGINA e.V.

### B-33.2 Medizinische Leistungsangebote - Zentrale Notaufnahme

Die Zentrale Notfallaufnahme ist eine interdisziplinäre eigenständige Notfallaufnahme und versorgt in dieser Funktion alle Notfälle der Stadt Jena, des Saale-Holzland-Kreises sowie angrenzender Rettungsdienstbereiche, sofern die Patienten dem Universitätsklinikum Jena zugeordnet werden. Monatlich werden in der Zentralen Notfallaufnahme knapp 3.200 Patientenkontakte geführt. Das Spektrum umfasst dabei einfache (so genannte Bagatellverletzungen und -erkrankungen) Verletzungen und Erkrankungen und reicht bis zur Versorgung Schwerstverletzter, Polytraumatisierter oder anderweitig vital bedroht erkrankter Patienten bis hin zur Übernahme von Patienten unter laufender Reanimation. Die Zentrale Notaufnahme übernimmt hier die komplette Diagnostik und Therapie der Patienten in der Akutphase, dies beinhaltet unter anderem intensivmedizinische oder lebensrettende Versorgungsmaßnahmen wie z.B. Intubation, Beatmung, Katecholamingabe, Einschwemmung von passageren Herzschrittmachern, elektrische Kardioversion oder Defibrillation, Anlage von Shaldon-Kathetern, Einsatz von mechanischen Hilfsmitteln bei der Reanimation, extrakorporale Oxygenierungstechniken, Anlage von Thoraxdrainagen oder Pleurakathetern, Gabe von allen verfügbaren Blutprodukten, um einige zu nennen. Ferner führt die ZNA kleinere Eingriffe durch wie z.B. Punktion von Aszites, Lumbalpunktionen, kleinere Wundversorgungen, Abszessspaltungen, Nageloperationen, Sehnennähte, kleinere Hämorrhoidenoperationen, Reposition fast aller Gelenke in meist Kurznarkose oder Regionalanästhesie, Tamponierung der Nasengänge bei Blutungen, Gastroskopien im Zusammenarbeit mit KIM IV, Bronchoskopien, Sonographie der Gefäße und des Bauches und des Thorax und der Gelenke, Analgosedierungen, etc. Auch palliativmedizinische Aspekte wie die Sterbebegleitung bei Schwerstkranken, die in sehr kurzer absehbarer Zeit sterben werden, führt die ZNA inklusive der entsprechenden Angehörigengespräche durch. Ebenfalls verbleiben Patienten teilweise Stunden in der ZNA, um Krankheitsverläufe zu beobachten oder klare Diagnosen zu finden, um eine zielgerichtete Weiterleitung an die korrekte Fachabteilung durchzuführen oder unnötige stationäre Aufnahmen zu verhindern, wie z.B. im Rahmen von Bauchschmerzen oder bestimmten Formen von Herzrhythmusstörungen. Auch übernehmen wir die Überwachung von akut intoxikierten Patienten, die entweder innerhalb weniger Stunden wieder entlassen oder auf die Psychiatrie verlegt werden können. Vital bedrohte Patienten aus den Kliniken der Innenstadt werden ebenfalls vom Personal der ZNA versorgt. Die ZNA übernimmt die Schlüsselrolle bei der Organisation und Versorgung der Patienten bei einem Massenanfall von Verletzten.

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

Notfallpatienten werden in der ZNA administrativ, pflegerisch und ärztlich aufgenommen bzw. fachspezifisch versorgt.



**B-33.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Zentrale Notaufnahme**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)

**B-33.4 Fallzahlen - Zentrale Notaufnahme**

Vollstationäre Fallzahl: 116  
 Teilstationäre Fallzahl: 0

116 Patienten, die über Nacht observiert wurden und als stationärer ZNA-Fall gelten  
 jährlich etwa 38.000 Patientenkontakte  
 davon 19.700 stationäre Aufnahmen und 18.300 ambulante Behandlungen

**B-33.5 Hauptdiagnosen nach ICD**

**B-33.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

| Rang | ICD-10 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|-------------------|---|
| 1    | F10    | 19                | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol  |
| 2    | R07    | 9                 | Hals- und Brustschmerzen  |
| 3    | S06    | 6                 | Intrakranielle Verletzung   |
| 4    | I10    | 4                 | Essentielle (primäre) Hypertonie  |
| 5    | T50    | 4                 | Vergiftung durch Diuretika und sonstige und nicht näher bezeichnete Arzneimittel, Drogen und biologisch aktive Substanzen |
| 6    | R10    | =                 | Bauch- und Beckenschmerzen  |
| 7    | T51    | =                 | Toxische Wirkung von Alkohol  |
| 8    | E86    | =                 | Volumenmangel   |
| 9    | G58    | =                 | Sonstige Mononeuropathien   |
| 10   | I21    | =                 | Akuter Myokardinfarkt   |

**B-33.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-33.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-33.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 5-900   | 106               | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut                            |
| 2    | 8-144   | 29                | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle  |
| 3    | 5-896   | 18                | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |



| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 4    | 8-800   | 13                | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat |
| 5    | 5-892   | 11                | Andere Inzision an Haut und Unterhaut                                       |
| 6    | 8-200   | 11                | Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese                    |
| 7    | 8-771   | 9                 | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation                                   |
| 8    | 5-340   | 8                 | Inzision von Brustwand und Pleura   |
| 9    | 8-500   | 7                 | Tamponade einer Nasenblutung  |
| 10   | 1-854   | 5                 | Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels         |

**B-33.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-33.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| ZNA - alle Notfälle der Fachabteilungen |  |
|---|--|
| Ambulanzart                             | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                               | Die ZNA erfüllt prinzipiell eine Screening- und Steuerungsfunktion für sämtliche nicht angemeldeten ambulanten Notfallpatienten und Verlegungen mit weiterführendem diagnostischem und therapeutischem Bedarf in das UKJ, sofern keine Direktüberweisung in eine Fachabteilung erfolgte. |
| Angebotene Leistung                     | Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)   |
| Angebotene Leistung                     | Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis (VI29)  |
| Angebotene Leistung                     | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)   |
| Angebotene Leistung                     | Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen (VC53)  |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)   |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)  |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)   |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)   |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)   |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)   |
| Angebotene Leistung                     | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)   |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)                            |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)                 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)                                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)                                      |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)            |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)                             |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege (VH08)                                    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08)    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)                                 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)         |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02)   |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15)          |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)                              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)                                     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)                                     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)        |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)                                      |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)                                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)                                       |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)                                    |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VI23) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen (VD05)  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)                                      |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)                          |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)                               |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)                                   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VI24)                                       |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VN19)                                       |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)                                 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)                                   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)                                     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)                          |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)                                     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)                                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)                                |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)             |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)                                       |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)                                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen (VI25)                              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)                                   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)                               |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)                     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)                  |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)            |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05)                            |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)                             |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)             |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten (VU01)            |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)         |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen (VN17) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)                     |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)                      |
| Angebotene Leistung | Intensivmedizin (VI20)  |
| Angebotene Leistung | Native Sonographie (VR02)   |
| Angebotene Leistung | Neurologische Notfall- und Intensivmedizin (VN18)                                     |
| Angebotene Leistung | Notfallmedizin (VC71)   |
| Angebotene Leistung | Schrittmachereingriffe (VC05)   |
| Angebotene Leistung | Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege (VH09)                                       |
| Angebotene Leistung | Traumatologie (VO21)  |
| Angebotene Leistung | Versorgung von Notfallpatienten (VX00)  |

### B-33.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 8-200   | 11                | Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese                    |
| 2    | 5-840   | 8                 | Operationen an Sehnen der Hand  |
| 3    | 8-201   | 8                 | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese             |
| 4    | 5-850   | =                 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie  |
| 5    | 5-795   | =                 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen                |
| 6    | 5-844   | =                 | Revision an Gelenken der Hand   |
| 7    | 5-856   | =                 | Rekonstruktion von Faszien  |
| 8    | 5-045   | =                 | Interfaszikuläre Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär                 |
| 9    | 5-216   | =                 | Reposition einer Nasenfraktur   |
| 10   | 5-235   | =                 | Replantation, Transplantation, Implantation und Stabilisierung eines Zahnes |

### B-33.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

In der ZNA wird auch das Durchgangsarztverfahren der Berufsgenossenschaften beim Primärkontakt im Auftrage des D-Arztes durchgeführt.





**B-33.10 Personelle Ausstattung**

**B-33.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 18,0 Vollkräfte | 0,15517        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 7,0 Vollkräfte  | 0,06034        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Innere Medizin (AQ23)
- Allgemeinmedizin (AQ63)
- Anästhesiologie (AQ01)
- Allgemeinchirurgie (AQ06)

**Zusatz-Weiterbildung**

- Notfallmedizin (ZF28)

**B-33.10.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl          | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 23,5 Vollkräfte | 0,20259        | 3 Jahre               |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)

**Zusatzqualifikation**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-33.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

**B-34 Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie**

**B-34.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie

Chefärzte: Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie I



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Ansprechpartner: Prof. Dr. med. Dipl. Chem. Werner Alois Kaiser  
(Qualitätsmanagementbeauftragte) Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie II  
Hausanschrift: Prof. Dr. med. Ulf Teichgräber, MBA  
Erlanger Allee 101  
07747 Jena Herr Felix Güttler, Dr. med. Niklas Eckardt, Frau Anke Heyer

Telefon: 03641 9324831  
Fax: 03641 9324832

E-Mail: [radiologie@med.uni-jena.de](mailto:radiologie@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.idir.uniklinikum-jena.de/Willkommen.html>

### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Perinatologisches interdisziplinäres Konsil im Rahmen des Perinatalzentrums
- tägliche radiologische Röntgenbesprechungen (> 50/ Woche)
- interdisziplinäre Spezialvisiten für: Rheumatologie, Unfallchirurgie, Gefäßchirurgie, interdisziplinäre Weichteilsprechstunde, Thoraxchirurgie/ Pneumologie, Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie, Pneumologie, Thoraxchirurgie, Gynäkologie, Pädiatrie, Kinderchirurgie, Neurochirurgie, Neurologie, Neuropädiatrie, Neurovaskuläres Board
- Beteiligung an zahlreichen interdisziplinären Tumorboards im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums:
  - Klinik für Allgemein-, Viszeral und Gefäßchirurgie, Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie, Klinik für Neurochirurgie, Klinik für Urologie, Klinik für Hautkrankheiten, Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde, Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie;
  - Neuroonkologisches Board bei Bedarf;
  - s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>
- Vereinbarung für Versicherte der Techniker Krankenkasse zur ambulanten Magnetresonanztomografie
- BIRADS-Committee
- gutachterliche Tätigkeit für Radiology und 28 weitere Fachzeitschriften
- gutachterliche Tätigkeit zu wissenschaftlichen Projektanträgen der DFG, der Deutschen Krebshilfe und 16 weiteren Stiftungen
- gutachterliche Tätigkeit bei forensischen Fragestellungen (Altersbestimmung mit Zertifikat)
- gutachterliche Tätigkeiten in der Neuroradiologie
- Gutachtertätigkeit für Staatsanwaltschaften und Gerichte bei Fragestellungen der Kindesmisshandlung

### **B-34.2 Medizinische Leistungsangebote - Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie**

- Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Native Sonographie (VR02)
- Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)
- Duplexsonographie (VR04)  
farbkodierte Dopplersonografie
- Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)
- Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) (VR07)
- Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08)
- Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)
- Computertomographie (CT), nativ (VR10)
- Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)
- Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)
- Optische laserbasierte Verfahren (VR14)
- Arteriographie (VR15)
- Phlebographie (VR16)
- Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)
- Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)
- Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)
- Knochendichtemessung (alle Verfahren) (VR25)
- Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)
- Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27)
- Intraoperative Anwendung der Verfahren (VR28)
- Quantitative Bestimmung von Parametern (VR29)
- Spezialsprechstunde (VR40)
- Kinderradiologie (VR42)
- Neuroradiologie (VR43)
- Teleradiologie (VR44)
- Angiografische, endovaskuläre Intervention (VR00)
- CT-Intervention (VR00)
- Durchleuchtungsgestützte Intervention (VR00)
- Fetale Magnetresonanztomographie (VR00)
- Mammografie (VR00)
- MRT-Intervention (VR00)
- Neurovaskuläre Intervention (VR00)
- Postmortale Magnetresonanztomographie (VR00)
- Spinale Intervention (VR00)
- Endovaskuläre Therapie von vaskulären Malformationen von Kopf und Hals (VH00)
- Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin (VK12)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Neugeborenencreening (VK25)
- Mukoviszidosezentrum (VK33)
- Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)
- Spezialsprechstunde (VN20)  
Neurovaskulär
- Schmerztherapie (VN23)
- Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)
- Spezialsprechstunde (VO13)  
Wirbelsäulenschmerz
- Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)

### B-34.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)

### B-34.4 Fallzahlen - Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 0

383.211 Untersuchungen für stationäre Patienten

196.343 Untersuchungen für ambulante Patienten

10.439 Untersuchungen für Dritte

7.894 Untersuchungen für Forschung und Lehre

### B-34.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-34.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-34.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                            |
|------|---------|-------------------|---|
| 1    | 3-200   | 5793              | Native Computertomographie des Schädels                   |
| 2    | 3-222   | 4317              | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel         |
| 3    | 3-225   | 4255              | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel       |
| 4    | 3-226   | 3918              | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel        |
| 5    | 3-820   | 3797              | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel |



| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|-------------------|---|
| 6    | 3-202   | 2406              | Native Computertomographie des Thorax                                       |
| 7    | 3-990   | 1557              | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung                        |
| 8    | 3-203   | 1556              | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark                   |
| 9    | 3-220   | 1536              | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel                         |
| 10   | 3-823   | 1396              | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel |

### B-34.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-34.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Es werden die radiologische Diagnostik und Intervention für alle anfordernden Kliniken und Polikliniken und teilweise auch die Institute der Krankenversorgung übernommen. Nur wenige Leistungen werden von den Kliniken selbst, mit eigenen Apparaturen erbracht; z.B. Ultraschalluntersuchungen.

| IDIR/ Innere Medizin |   |
|----------------------|---|
| Ambulanzart          | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                   |
| Angebotene Leistung  | Arteriographie (VR15)                                       |
| Angebotene Leistung  | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26) |
| Angebotene Leistung  | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27) |
| Angebotene Leistung  | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)          |
| Angebotene Leistung  | Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)           |
| Angebotene Leistung  | Computertomographie (CT), nativ (VR10)                      |
| Angebotene Leistung  | Duplexsonographie (VR04)                                    |
| Angebotene Leistung  | Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)                   |
| Angebotene Leistung  | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)                      |
| Angebotene Leistung  | Native Sonographie (VR02)                                   |
| Angebotene Leistung  | Phlebographie (VR16)  |
| Angebotene Leistung  | Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)  |
| Angebotene Leistung  | Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)                       |
| IDIR/ Kinderklinik   |   |
| Ambulanzart          | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                   |
| Angebotene Leistung  | Alternative Knochendichtemeßverfahren (VR00)                |
| Angebotene Leistung  | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26) |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                   |  |
|-------------------|--|
| Angebote Leistung | Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)            |
| Angebote Leistung | Duplexsonographie (VR04)                                     |
| Angebote Leistung | Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)                    |
| Angebote Leistung | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08) |
| Angebote Leistung | Interventionelle Radiologie (VR41)                           |
| Angebote Leistung | Kinderradiologie (VR42)                                      |
| Angebote Leistung | Knochendichtemessung (alle Verfahren) (VR25)                 |
| Angebote Leistung | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)                       |
| Angebote Leistung | Mukoviszidosezentrum (VK33)                                  |
| Angebote Leistung | Native Sonographie (VR02)                                    |
| Angebote Leistung | Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin (VK12)          |
| Angebote Leistung | Neugeborenencreening (VK25)                                  |
| Angebote Leistung | Neugeborenencreening (Hüftultraschall) (VR00)                |
| Angebote Leistung | Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)   |
| Angebote Leistung | Quantitative Bestimmung von Parametern (VR29)                |
| Angebote Leistung | Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)                        |
| Angebote Leistung | Sonographische Refluxdiagnostik (VR00)                       |
| Angebote Leistung | Teleradiologie (VR44)  |

### IDIR/ MRT Leitstelle Neubau

|                   |  |
|-------------------|--|
| Ambulanzart       | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                    |
| Angebote Leistung | Arteriographie (VR15)  |
| Angebote Leistung | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)  |
| Angebote Leistung | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27)  |
| Angebote Leistung | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)           |
| Angebote Leistung | Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)            |
| Angebote Leistung | Computertomographie (CT), nativ (VR10)                       |
| Angebote Leistung | Duplexsonographie (VR04)                                     |
| Angebote Leistung | Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)                    |
| Angebote Leistung | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08) |
| Angebote Leistung | Interventionelle Radiologie (VR41)                           |
| Angebote Leistung | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)                       |
| Angebote Leistung | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)    |



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)   |
| Angebotene Leistung | Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)              |
| Angebotene Leistung | Native Sonographie (VR02)                                  |
| Angebotene Leistung | Phlebographie (VR16)                                       |
| Angebotene Leistung | Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09) |
| Angebotene Leistung | Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)                      |

### IDIR/ MRT Bereich Steiger

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                 |
| Angebotene Leistung | Ganzkörper MRT (VR00)                                     |
| Angebotene Leistung | Interventionen unter MR und US-Führung (VR00)             |
| Angebotene Leistung | Knochendichtemessung (alle Verfahren) (VR25)              |
| Angebotene Leistung | MR Mamma Cryotherapie (VR00)                              |
| Angebotene Leistung | MR Mamma Diagnostik (VR00)                                |
| Angebotene Leistung | MR Mamma Intervention (VR00)                              |
| Angebotene Leistung | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23) |
| Angebotene Leistung | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)  |

### IDIR/ Innestadtbereich mit Mammasprechstunde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                          |
| Angebotene Leistung | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)        |
| Angebotene Leistung | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27)        |
| Angebotene Leistung | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)                 |
| Angebotene Leistung | Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)                  |
| Angebotene Leistung | Computertomographie (CT), nativ (VR10)                             |
| Angebotene Leistung | Duplexsonographie (VR04)   |
| Angebotene Leistung | Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)                          |
| Angebotene Leistung | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08)       |
| Angebotene Leistung | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)                             |
| Angebotene Leistung | Native Sonographie (VR02)  |
| Angebotene Leistung | Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)         |
| Angebotene Leistung | Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) (VR07) |



|                              |   |
|------------------------------|---|
| Angebotene Leistung          | Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)   |
| <b>IDIR/ Neuroradiologie</b> |   |
| Ambulanzart                  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                                     |
| Angebotene Leistung          | Angiografische, endovaskuläre Intervention (VR00)                             |
| Angebotene Leistung          | Arteriographie (VR15)   |
| Angebotene Leistung          | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)                   |
| Angebotene Leistung          | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27)                   |
| Angebotene Leistung          | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)                            |
| Angebotene Leistung          | Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)                             |
| Angebotene Leistung          | Computertomographie (CT), nativ (VR10)  |
| Angebotene Leistung          | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)                            |
| Angebotene Leistung          | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)     |
| Angebotene Leistung          | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)             |
| Angebotene Leistung          | Duplexsonographie (VR04)  |
| Angebotene Leistung          | Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)                                     |
| Angebotene Leistung          | Endovaskuläre Therapie von vaskulären Malformationen von Kopf und Hals (VH00) |
| Angebotene Leistung          | Farbkodierte Dopplersonografie (VR00)   |
| Angebotene Leistung          | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08)                  |
| Angebotene Leistung          | Interventionelle Radiologie (VR41)  |
| Angebotene Leistung          | Knochendichtemessung (alle Verfahren) (VR25)                                  |
| Angebotene Leistung          | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)  |
| Angebotene Leistung          | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)                     |
| Angebotene Leistung          | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)                      |
| Angebotene Leistung          | Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)                                 |
| Angebotene Leistung          | Native Sonographie (VR02)   |
| Angebotene Leistung          | Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)                    |
| Angebotene Leistung          | Schmerztherapie (VN23)  |
| Angebotene Leistung          | Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)                            |
| Angebotene Leistung          | Spezialsprechstunde (VN20)  |
| Angebotene Leistung          | Spezialsprechstunde (VO13)  |





|                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| Angeborene Leistung | Spinale Intervention (VR00) |
|---------------------|-----------------------------|

|                     |   |
|---------------------|---|
| <b>IDIR/ Stoma</b>  |   |
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Angeborene Leistung | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)    |

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>IDIR/ Urologie</b> |   |
| Ambulanzart           | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Angeborene Leistung   | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)    |

**B-34.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 8-137   | 66                | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]          |
| 2    | 5-399   | 61                | Andere Operationen an Blutgefäßen  |
| 3    | 3-607   | 5                 | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten                             |
| 4    | 3-605   | 4                 | Arteriographie der Gefäße des Beckens  |
| 5    | 1-661   | =                 | Diagnostische Urethrozystoskopie   |
| 6    | 3-614   | =                 | Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches |

**B-34.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Trifft nicht zu.

**B-34.10 Personelle Ausstattung**

**B-34.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 32,4 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 14,3 Vollkräfte | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)**

- Anatomie (AQ02)
- Anästhesiologie (AQ01)
- Radiologie (AQ54)
- Radiologie, SP Kinderradiologie (AQ55)
- Radiologie, SP Neuroradiologie (AQ56)
- Strahlentherapie (AQ58)



### Zusatz-Weiterbildung

- Ärztliches Qualitätsmanagement (ZF01)

### B-34.10.2 Pflegepersonal

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer |
|---|----------------|----------------|-----------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und<br>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 2,0 Vollkräfte | 0,00000        | 3 Jahre               |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

#### Zusatzqualifikation

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

Intensivpflege

### B-34.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.

### B-35 Institut für Humangenetik

#### B-35.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Institut für Humangenetik

Chefarzt: Prof. Dr. med. Christian Hübner

Ansprechpartner: Frau Isabell Hartmann (Qualitätsmanagementbeauftragte)  
Hausanschrift: Kollegiengasse 10  
07740 Jena

Telefon: 03641 935501

Fax: 03641 935502

E-Mail: [Isabell.Hartmann@med.uni-jena.de](mailto:Isabell.Hartmann@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.humangenetik.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Akkreditierung des Institutes nach DIN EN ISO 15189 im Jahre 2010
- Berücksichtigung der Richtlinien/ Empfehlungen des Berufsverbandes für Medizinische Genetik
- Ringversuche in den Bereichen Molekulargenetik, Zytogenetik, Fluoreszenz in situ Hybridisierung sowie zur zytogenetischen und molekularzytogenetischen Tumordiagnostik Mitgliedschaften in über 30 Fachgesellschaften



- fachgutachterliche Tätigkeit für Drittmittelgeber, Patientenorganisationen, nationale und internationale Universitäten sowie zahlreiche Fachzeitschriften

**B-35.2 Medizinische Leistungsangebote - Institut für Humangenetik**

- Genetische Diagnostik (VX00)  
Diagnostik für externe Einsender und ambulante Patienten in Kooperation mit der Praxis für Humangenetik im Zentrum für Ambulante Medizin des Universitätsklinikums Jena.
- Sprechstunden für humangenetische Beratung (VX00)  
ab 01.07.2006 im Zentrum für Ambulante Medizin des Universitätsklinikums Jena

**B-35.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Institut für Humangenetik**

Trifft nicht zu.

**B-35.4 Fallzahlen - Institut für Humangenetik**

|   |              |  |
|---|--------------|--|
| Vollstationäre Fallzahl:                    | 0            |  |
| Teilstationäre Fallzahl:                    | 0            |  |
| Genetische Beratung                         | 642          |  |
| Zytogenetische Untersuchungen               | 1229, davon: |  |
| Chorion + Plazenta                          | 64           |  |
| Fruchtwasserzellen                          | 246          |  |
| Hautfibroblasten                            | 12           |  |
| Knochenmark                                 | 870          |  |
| Lymphozyten                                 | 37           |  |
| FISH - Untersuchungen                       | 1736, davon: |  |
| pränatal                                    | 269          |  |
| postnatal                                   | 425          |  |
| Tumormarker                                 | 1042         |  |
| Molekulargenetische Diagnostik              | 917, davon:  |  |
| Ausschluss mütterlicher Kontamination/Abort | 21           |  |
| Azoospermiefaktor                           | 9            |  |
| Chorea Huntington                           | 24           |  |
| DNA - Asservierung                          | 216          |  |
| MLPA  | 131          |  |
| STR   | 225          |  |
| UPD   | 59           |  |
| Zystische Fibrose                           | 35           |  |
| Array-CGH                                   | 94           |  |
| BRCA  | 40           |  |



**B-35.5 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

**B-35.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

**B-35.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

**Humangenetische Beratungsstelle**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Privatambulanz (AM07)   |
| Kommentar           | vorgeburtliche Medizin b. familiärer Häufung von Krebserkrankungen; Fehlgeburten unklarer Ursache; unerfüllter Kinderwunsch; Planung einer künstlichen Befruchtung; Blutsverwandtschaft und Kinderwunsch; unklare Erkrankungen / Fehlbildungen mit Verdacht auf einen genetischen Hintergrund |
| Angebotene Leistung | Humangenetische Beratung, die mit dem Auftreten oder mit der Befürchtung einer genetisch (mit-)bedingten Erkrankung oder Fehlbildung zusammenhängen (VX00)  |

**Genetische Diagnostik und Sprechstunde für Humangenetische Beratung in der Praxis für Humangenetik im Zentrum für Ambulante Medizin des UKJ**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V (AM10)   |
| Kommentar           | vorgeburtliche Medizin b. familiärer Häufung von Krebserkrankungen; Fehlgeburten unklarer Ursache; unerfüllter Kinderwunsch; Planung einer künstlichen Befruchtung; Blutsverwandtschaft und Kinderwunsch; unklare Erkrankungen / Fehlbildungen mit Verdacht auf einen genetischen Hintergrund |
| Angebotene Leistung | Humangenetische Beratung, die mit dem Auftreten oder mit der Befürchtung einer genetisch (mit-)bedingten Erkrankung oder Fehlbildung zusammenhängen (VX00)  |

**B-35.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-35.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

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

### B-35.10 Personelle Ausstattung

#### B-35.10.1 Ärzte und Ärztinnen

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 2,7 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 2,7 Vollkräfte | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

##### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)

- Humangenetik (AQ21)

##### Zusatz-Weiterbildung

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

#### B-35.10.2 Pflegepersonal

Trifft nicht zu.

#### B-35.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.

### B-36 Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik

#### B-36.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik

Chefarzt: komm.: Dr. med. Dr. rer. nat. Michael Kiehntopf

Ansprechpartner: Frau Isabel Fritsch, Frau Heide Kittell, OA Dr. med. Klas Böer  
(Qualitätsmanagementbeauftragte)

Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 9325001

Fax: 03641 9325002

E-Mail: [ikcl-chs@med.uni-jena.de](mailto:ikcl-chs@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.ikcl.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Qualitätsmanagementsystem nach DIN EN ISO 15189 und DIN EN ISO 17025 (ZLG)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Vorgaben der RiliBÄK für die interne Qualitätskontrolle für alle dort explizit ausgewiesenen Kenngrößen; analoge Protokolle für nicht Rili-BÄK-pflichtige Kenngrößen
  - o Präzisions- und Richtigkeitskontrollen in allen Laborbereichen zu festgesetzten Zeiten
  - o monatliche Berechnung der Präzision und Maßnahmen bei fehlerhafter Präzision und Richtigkeit
- Bordbuch/ Wartung/ Dokumentation für alle Systeme und Arbeitsplätze
  - o EDV-gestützte, Datenbankbasierte Verwaltung von Informationen zu Präanalytik, Analytik, Qualitätskontrollen, Chargenkontrolle, Beschwerden, Verbesserungen
- Beteiligung an der externen Qualitätskontrolle der Deutschen Vereinten Gesellschaft für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin e.V. (DGKL) und des INSTAND e.V.
- Bescheinigung einer erfolgreicher Teilnahme (Laborzertifikate) für alle Parameter der aufgeführten Fachgebiete der Klinischen Chemie und Laboratoriumsdiagnostik durch die DGKL und des INSTAND e.V.
- Zusätzlich für nicht in der RiliBÄK und in den deutschen Ringversuchslaboratorien angebotene, spezielle Kenngrößen:
  - o Dr. D. Holt, Analytical Unit St. Georg's Hospital Medical School London (FK 506)
  - o Endocrine/ TumourMarkerSection NEQAS Edinburgh (PTH, ACTH, CT)
  - o Worldwide international aluminium quality control (6x Control 84-90)
  - o ERNDIM, QAP for urinary organic analysis/ aminoacids (Urinary, serum) Special Assays serum (Lactat, Pyruvat, 3-Hydroxybutyrat)/ urinary (Mucopolysaccharide, Orotsäure)

### **B-36.2 Medizinische Leistungsangebote - Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik**

- Diagnostik für externe Einsender (Krankenhäuser, niedergelassene Praxen) (VX00)  
s.u.
- Querschnittseinrichtung als zentraler Dienstleister für laborärztliche Versorgung und Beratung in allen Bereichen der Krankenversorgung (VX00)
  - Klinische Chemie
  - Infektionsserologie (Hep. A/B/C)
  - Hämatologie
  - Hämostaseologie
  - Tumormarkerdiagnostik
  - Hormondiagnostik
  - Allergie- u. Autoimmundiagnostik
  - Liquordiagnostik
  - Stoffwechseldiagnostik
  - Medizin. Analytik
  - Therapeutisches Drug Monitoring
  - Durchflusszytometrie

### **B-36.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik**



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)

### B-36.4 Fallzahlen - Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 0

Im Jahre 2012 wurden etwa 4,5 Mio. Untersuchungen durchgeführt:

|  |         |
|--|---------|
| Klinische Chemie:                        | 3 Mio.  |
| Hämostaseologie:                         | 460.000 |
| Hämatologie:                             | 400.000 |
| POCT:                                    | 300.000 |
| Tumormarkerdiagnostik, Hormondiagnostik: | 160.000 |
| Allergie- und Autoimmundiagnostik:       | 40.000  |
| Infektionsserologie (Hepatitis B und C): | 40.000  |
| Immunsuppressiva Monitoring:             | 15.000  |
| Liquores:                                | 2500    |
| Durchflusszytometrie:                    | 2000    |

### B-36.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-36.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

### B-36.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Labor Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz  |
| Angebotene Leistung | Querschnittseinrichtung als zentraler Dienstleister für laborärztliche Versorgung und Beratung in allen Bereichen der Krankenversorgung (VX00) |

### B-36.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.



**B-36.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-36.10 Personelle Ausstattung**

**B-36.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 5,8 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 1,8 Vollkräfte | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Laboratoriumsmedizin (AQ38)

**Zusatz-Weiterbildung**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

**B-36.10.2 Pflegepersonal**

Trifft nicht zu.

**B-36.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

**B-37 Institut für Medizinische Mikrobiologie**

**B-37.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Institut für Medizinische Mikrobiologie  
 Chefarzt: komm.: Univ.-Prof. Dr. med. Wolfgang Pfister  
 Ansprechpartner: OA Dr. med. Michael Baier (Qualitätsmanagementbeauftragter); Frau Bettina Meinung (QMB für die Medizinischen Universitätslaboratorien)  
 Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
 07747 Jena  
 Telefon: 03641 9393501  
 Fax: 03641 9393502  
 E-Mail: [Michael.Baier@med.uni-jena.de](mailto:Michael.Baier@med.uni-jena.de)  
 URL: <http://www.mibi.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:





## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Qualitätsmanagementsystem nach DIN EN ISO 15189 und 17025 (Akkreditierung durch die DAkkS (D-ML-13144-24, 02); Erweiterung des akkreditierten Bereichs um die Virologie im Oktober 2010)
- regelmäßige Teilnahme an nationaler und internationaler externer Qualitätssicherung (bakteriologische, mykologische, serologische, virologische und parasitologische Ringversuche über INSTAND e.V.)
- RiliBÄK-analoge Protokolle für die interne Qualitätskontrolle nicht Rili-BÄK-pflichtiger Kenngrößen
- Herstellung und Bereitstellung von Untersuchungsmaterial für nationale Ringversuche (Chlamydien, Gonokokken)
- Sollwertlabor für die Auswertung der nationalen Ringversuche in der Bakteriologie, Mykologie, Virologie und Serologie (INSTAND e.V.)
- Konsiliarlaboratorium für Chlamydien-Infektionen des Menschen (bestellt durch BMG) und Ansprechpartner des ECDC

### **B-37.2 Medizinische Leistungsangebote - Institut für Medizinische Mikrobiologie**

- Infektionsdiagnostik für alle Patienten des Universitätsklinikums und für externe Einsender (Krankenhäuser, niedergelassene Praxen) (VX00)  
bakteriologische, serologische, virologische, parasitologische Routine- und Spezialdiagnostik, Krankenhaushygienische Untersuchungen

#### Besondere Leistungen:

- 24 h Rufbereitschaft
- Teilnahme am infektiologischen Konsillardienst des UKJ
- Chlamydiendiagnostik (Konsiliarlabor für Deutschland und Ansprechpartner des ECDC)
- Molekularbiologischer Nachweis schwer anzüchtbarer Erreger
- Diagnostik von S3-Organismen im Sicherheitslabor L3 (M., tuberculosis, C. psittaci, C. burnetii)
- 16- und 18-S-PCR und Sequenzierung
- Viruslast im Blut (HIV, CMV, BKV, EBV)
- Virusisolation aus Nativmaterial (nach Anfrage)
- Influenzadiagnostik und Typisierung
- MRSA-Screening
- Anaerobierdiagnostik
- Nachweis odontopathogener Bakterien
- Virusschnelldiagnostik: RSV, Influenza, HIV, EBV
- Infektiologisches Monitoring nach Transplantation
- Serologisches und molekularbiologisches Blutspendescreening
- Resistenztestung von Helicobacter pylori
- Molekulare Epidemiologie von Hospitalkeimen
- Biologische Tests zur Funktionsüberprüfung von Sterilisatoren (auch extern)
- Abteilungsspezifische Antibiotika-Resistenzstatistik



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Erfassung von Hospitalerregern und besonderen Resistenzen nach § 23 InfSchG und KRINKO-Empfehlungen
- Sterilkontrollen für Transfusionsmedizin/Blutprodukte
- Überwachung der aseptischen Herstellung nach GMP in der Apotheke

### **B-37.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Institut für Medizinische Mikrobiologie**

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)

### **B-37.4 Fallzahlen - Institut für Medizinische Mikrobiologie**

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 0

Im Jahr 2012 wurden insgesamt ca. 135.000 Befunde erstellt:

- bakteriologische Untersuchungen: insgesamt ca. 85.000 davon u.a.

o Blutkulturen: ca. 18.000

o Stuhluntersuchungen: ca. 9.200

o Urinuntersuchungen: ca. 17.500

o Variauntersuchungen ( inkl. MRSA): ca. 40.000

o Tuberkuloseuntersuchungen: ca. 2.000

- krankenhaushygienische Untersuchungen: 12.500

- Sterilkontrollen: 4.500

- serologische Untersuchungen: insgesamt ca. 17.000 Befunde mit ca. 100.000 Einzelanalytmessungen: u.a.

o Herpesviren: ca. 33.000

o Borrelien: ca. 8.000

o Chlamydien: ca. 7.000

- virologische Untersuchungen: insgesamt ca. 11.000 Befunde mit ca. 40.000 Einzeluntersuchungen; u.a.

o DNA/RNA-Extraktionen: ca 6.500

o CMV: ca. 8.500

o EBV: ca. 2.500

o BKV: ca. 2.000



- parasitologische Untersuchungen: ca. 2.800

- molekularbiologisches Blutspendescreeing : bei ca. 12.000 Spenden:

**B-37.5 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

**B-37.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

**B-37.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| Labor Medizinische Mikrobiologie |  |
|----------------------------------|--|
| Ambulanzart                      | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar                        | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz |

| Privatambulanz |                       |
|----------------|-----------------------|
| Ambulanzart    | Privatambulanz (AM07) |

**B-37.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-37.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-37.10 Personelle Ausstattung**

**B-37.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 7,8 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 3,0 Vollkräfte | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie (AQ39)



### Zusatz-Weiterbildung

- Tropenmedizin (ZF46)
- Labordiagnostik – fachgebunden – (ZF22)

### B-37.10.2 Pflegepersonal

Trifft nicht zu.

### B-37.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.

### B-38 Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie

#### B-38.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie

Chefarzt: Prof. Dr. phil. Bernhard Strauß

Ansprechpartner: PD Dr. phil. med. habil. Uwe Berger (Qualitätsmanagementbeauftragter)

Hausanschrift: Stoyostraße 3  
07743 Jena

Telefon: 03641 936700

Fax: 03641 936546

E-Mail: [Uwe.Berger@med.uni-jena.de](mailto:Uwe.Berger@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.mpsy.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- aktive Mitarbeit und Unterstützung der Fort- und Weiterbildung der Mitarbeiter am UKJ
- in Aus- und Weiterbildung enge Kooperation mit dem Institut für Psychoanalyse und angewandte Tiefenpsychologie (Jena), der Akademie für Psychotherapie (Erfurt) und anderen Psychotherapieweiterbildungseinrichtungen; Lehrtätigkeit Prof. Strauß
- Fortbildung in der Anwendung von Instrumenten im Bereich der Therapieforschung
- Informations- und Präventionsprojekte an Schulen im Bereich Ess- und Bewegungsverhalten in Kooperation mit dem Thüringer Kultusministerium
- Gutachterliche Tätigkeit (Sozialgerichtsverfahren, Personenstandsverfahren und im Rahmen der gesetzlichen Unfallversicherung)
- Angebot psychotraumatologische Nachsorge
- Fall- und Teamsupervision
- Mitglied des wissenschaftlichen Beirats Psychotherapie der Bundesärzte- und der Bundespsychotherapeutenkammer (Prof. Strauß)
- Mitglied im Expertengremium "Leben hat Gewicht" des Bundesgesundheitsministeriums



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Aktivitäten in wiss. Fachgesellschaften (z. B. Society for Psychotherapy Research (SPR), Deutsche Gesellschaft für Medizinische Psychologie)
- Forschungsk Kooperation mit dem Robert-Koch-Institut (RKI)
- Mitglied im Fachkollegium Psychologie der DFG (Prof. Strauß)
- Aktive Beteiligung am Gesundheitszieleprozess des Landes Thüringen im Bereich Alter, Diabetes und Adipositas
- Herausgebertätigkeit (Prof. Strauß) für mehrere Zeitschriften, Psychotherapeut (Springer-Verlag), Psychotherapie, Psychosomatik, Medizinische Psychologie, PPM (Thieme Verlag)
- Herausgabe von Buchreihen (z. B. Psychoanalyse im Dialog, Diagnostische Verfahren in der Psychotherapie, Lebensqualität und Wohlbefinden, Dermatologie, Rehabilitation; Lehrbücher zu Querschnittsbereichen, u. a. Epidemiologie und Biometrie, Ethik in der Medizin, Gesundheitsökonomie, Umweltmedizin, Altern

### **B-38.2 Medizinische Leistungsangebote - Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie**

- Psychologische Konsiliar- und Liason-Dienste mit Schwerpunkt Chirurgie, Stoffwechselerkrankungen, Onkologie, Kardiologie, Gynäkologie (VX00)
- Stationäre medizinische Behandlung und Psychotherapie im Arbeitsbereich Psychosomatik (10 Betten) in Kooperation mit der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie (VX00)

### **B-38.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)
- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)

### **B-38.4 Fallzahlen - Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie**

Fallart: Konsile/Mitbehandlungen für stationäre, teilstationäre und ambulante Patienten verschiedener Fachabteilungen. Die Anzahl der Patientenkontakte 2012 betrug 2479.

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 0

### **B-38.5 Hauptdiagnosen nach ICD**

#### **B-38.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

#### **B-38.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

Das Institut ist hauptsächlich im Rahmen der gestellten Nebendiagnosen tätig.



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

### B-38.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-38.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                       |
|------|---------|-------------------|--|
| 1    | 9-401   | 720               | Psychosoziale Interventionen                         |
| 2    | 1-901   | 32                | (Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik  |
| 3    | 1-900   | 27                | Psychosomatische und psychotherapeutische Diagnostik |
| 4    | 1-902   | 4                 | Testpsychologische Diagnostik                        |
| 5    | 9-410   | =                 | Einzeltherapie                                       |

#### B-38.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-38.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Psychotherapie

|             |  |
|-------------|--|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05) |
|-------------|--|

#### Medizinische Psychologie

|             |  |
|-------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)        |
| Kommentar   | weitere Abrechnungsarten:<br>AM07 Privatambulanz |

### B-38.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-38.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

### B-38.10 Personelle Ausstattung

#### B-38.10.1 Ärzte und Ärztinnen

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 1,0 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 1,0 Vollkräfte | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

#### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Psychosomatische Medizin und Psychotherapie (AQ53)

### Zusatz-Weiterbildung

- Psychoanalyse (ZF35)  
als Psychologe
- Ärztliches Qualitätsmanagement (ZF01)  
als Psychologe
- Psychotherapie – fachgebunden – (ZF36)  
als Psychologe/Psychologin

### B-38.10.2 Pflegepersonal

Trifft nicht zu.

### B-38.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.

### B-39 Institut für Pathologie

#### B-39.1 Allgemeine Angaben

Fachabteilung: Institut für Pathologie

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Iver Petersen

Ansprechpartner: Frau Carola König, Dr. med. Kathrin Katenkamp  
(Qualitätsmanagementbeauftragte)

Hausanschrift: Ziegelmühlenweg 1  
07743 Jena

Telefon: 03641 934002

Fax: 03641 933111

E-Mail: [Angelika.Tuemptner@med.uni-jena.de](mailto:Angelika.Tuemptner@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.pathologie.uniklinikum-jena.de/>

#### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements

Interdisziplinäres Brustzentrum, zertifiziert nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft e.V. und der Deutschen Gesellschaft für Senologie sowie nach DIN EN ISO 9001

- Beteiligung an zahlreichen interdisziplinären Tumorboards im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums:

- Klinik für Allgemein-, Viszeral und Gefäßchirurgie, Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie, Klinik für Neurochirurgie, Klinik für Urologie, Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe,

- s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>

- routinemäßige interne Qualitätskontrolle auf dem Wege ständiger Einholung von Zweit- und Drittmeinungen in diagnostisch relevanter Fragen



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Referenzzentrum Weichteiltumore; deutschlandweit
- Teilnahme an zahlreichen Ringversuchen

### **B-39.2 Medizinische Leistungsangebote - Institut für Pathologie**

- Histopathologische Diagnostik (VX00)
- Durchführung von Schnellschnitten sämtlicher chirurgischen Fächer einschließlich Neurochirurgie (VX00)
- Immunhistochemie und Diagnostische Molekularpathologie (VX00)
- Immunhistochemische Diagnostik (VX00)
- Molekulare Pathologie (VX00)
- Durchführung von Sektionen für alle Kliniken des Universitätsklinikums und auswärtige Einrichtungen (VX00)
- Ultrastrukturpathologie (VX00)
- Untersuchung von Feten in einem Arbeitskreis gemeinsam mit Geburtshelfern und Anatomen (VX00)
- Zytologische Diagnostik (VX00)
- Neuropathologische Diagnostik einschließlich neuropathologischer Schnellschnitte (VX00)
- Referenzzentrum für Weichgewebs- und Lungentumoren (VX00)

### **B-39.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Institut für Pathologie**

Trifft nicht zu.

### **B-39.4 Fallzahlen - Institut für Pathologie**

Vollstationäre Fallzahl: 0  
Teilstationäre Fallzahl: 0

- 20.931 histologische Untersuchungen
- 16.581 zytologische Untersuchungen
- 3.058 Untersuchungen Referenzzentrum
- 141 Sektionen
- 141 Gehirnsektionen

### **B-39.5 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

### **B-39.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

### **B-39.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**



**Pathologie**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz                    |
| Angebotene Leistung | Gesamte Bandbreite der histologischen, immunhistologischen, molekularpathologischen sowie neuropathologischen Untersuchungen (VX00) |

**B-39.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-39.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-39.10 Personelle Ausstattung****B-39.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Anzahl je Fall |
|---|-----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 12,2 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 6,0 Vollkräfte  | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen      | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung****Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Neuropathologie (AQ43)
- Pathologie (AQ46)  
Weiterbildungsbefugnis

**Zusatz-Weiterbildung****Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.****B-39.10.2 Pflegepersonal**

Trifft nicht zu.

**B-39.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

**B-40 Institut für Physiotherapie**



### **B-40.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Institut für Physiotherapie  
Chefarzt: Prof. Dr. med. Ulrich C. Smolenski  
Ansprechpartner: OA Dr. med. Norman Best (Qualitätsmanagementbeauftragter)  
Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena  
Telefon: 03641 9325201  
Fax: 03641 9325202  
E-Mail: [ptsek@med.uni-jena.de](mailto:ptsek@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.physiotherapie.uniklinikum-jena.de/>

Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- aktive Beteiligung bei der Einführung von Expertenstandards der Pflege (Sturz, Schmerz, Förderung der Harnkontinenz)
- Gremienarbeit
- Vize-Präsidenschaft des Ärzteseminars Manuelle Medizin Berlin
- Mitarbeit in der Deutschen Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation
- Mitglied des Wissenschaftlichen Beirates des Bundesverbandes Polio e.V.
- Mitarbeit in der Deutschen Gesellschaft für Sportmedizin und Prävention
- Herausgeber der Zeitschrift "Physikalische Medizin, Rehabilitation, Kurortmedizin"
- Editorial Board der "Manuellen Medizin" und "Sportverletzung-Sportschaden"

### **B-40.2 Medizinische Leistungsangebote - Institut für Physiotherapie**

- Frührehabilitative Komplexbehandlung (VX00)  
stationär, multimodale Schmerztherapie
- Physikalische Therapie (VX00)  
ambulant und stationär
- Physikalische Therapie und erweiterte ambulante Physiotherapie (VX00)  
ambulant, Schwerpunkt Rehabilitation
- Ambulante traumatologische Rehabilitation (VX00)
- Spezialsprechstunden (VX00)  
Morbus Bechterew; Kiefergelenkdysfunktion; ambulante traumatologische Rehabilitation;  
Rehabilitation neurologischer Erkrankungen, speziell Zustand nach Kinderlähmung;  
Sportverletzungen; Kontinenzsprechstunde; Interdisziplinäre neurologische Sprechstunde; Arthrose;  
Wirbelsäule

### **B-40.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Institut für Physiotherapie**

- Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette (BF07)



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen (BF10)

### **B-40.4 Fallzahlen - Institut für Physiotherapie**

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 0

Ambulante Leistungen:

Poliklinikpauschale 2.209

Visite 80

amb. Rehabilitation 322

Symptombezogene Untersuchung - B1 141

Manuelle Therapie 3.496

Krankengymnastik mit Geräten 1.850

Krankengymnastik bzw. Krankengymn. i. Wasser 1.760

Massagen inkl. Spezialmassagen 941

Thermotherapie 1.021

Elektrotherapiebehandlungen 289

Hydrotherapie 161

Ultraschalltherapiebehandlungen 1.151

Standardisierte Heilmittel-Kombination - D1 509

Manuelle Lymphdrainage 361

Kryotherapie 18

andere Leistungen 1.394

15.703

Stationäre Leistungen

Visite 660

Teamvisite 1.459

Einleitung/Koordination ther./soz.Maßnahmen 179

Assessments 25

Krankengymnastik bzw. Krankengymn. i. Wasser 19.345

Ergotherapie 2.351

Manuelle Lymphdrainage 766

Massagen 627

Hydrotherapie 54

Manuelle Therapien 582



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| Ultraschalltherapiebehandlungen | 129 |
| Elektrotherapiebehandlungen     | 129 |
| Kryotherapiebehandlungen        | 29  |
| Thermotherapie                  | 422 |
| Gerätesequenztraining           | 163 |
| Mukoviszidosebehandlung         | 70  |
| andere Leistungen               | 67  |
| 27.057                          |     |

### B-40.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Die Mitarbeiter des Institutes für Physiotherapie stellen für stationäre Patienten selbst keine Diagnosen.

#### B-40.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

#### B-40.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-40.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die Mitarbeiter des Institutes für Physiotherapie legen ihre Leistungen im stationären Bereich in der Patientendokumentation vor Ort nieder. Hierfür existieren jedoch keine OPS-Ziffern.

#### B-40.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

#### B-40.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

### B-40.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Physiotherapeutische Ambulanz |   |
|-------------------------------|---|
| Ambulanzart                   | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar                     | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM16 Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 3 SGB V<br>Behandlung von Schmerzen und Funktionsstörungen in Muskulatur, Sehnen und Gelenken; Sondersprechstunden (siehe B40.2) |
| Angebotene Leistung           | Ambulante traumatologische Rehabilitation (VX00)  |
| Angebotene Leistung           | Physikalische Therapie (VX00)   |
| Angebotene Leistung           | Physikalische Therapie und erweiterte ambulante Physiotherapie (VX00)   |
| Angebotene Leistung           | Spezialsprechstunde (VX00)  |



|                     |  |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | medizinische Leistungsangebote gemäß B-43.3 (VX00) |
|---------------------|--|

**B-40.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-40.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-40.10 Personelle Ausstattung**

**B-40.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 5,1 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 3,6 Vollkräfte | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**

**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)**

- Physikalische und Rehabilitative Medizin (AQ49)  
4 Fachärzte in der Abteilung

**Zusatz-Weiterbildung**

- Spezielle Schmerztherapie (ZF42)  
2 Ärzte
- Manuelle Medizin/Chirotherapie (ZF24)  
5 Ärzte
- Akupunktur (ZF02)  
2 Ärzte
- Naturheilverfahren (ZF27)  
4 Ärzte

**B-40.10.2 Pflegepersonal**

Trifft nicht zu.

**B-40.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

**B-41 Institut für Rechtsmedizin**



### **B-41.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Institut für Rechtsmedizin  
Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. Gita Mall  
Ansprechpartner: Dr. rer. nat. Grit Kießling, Dr. rer. nat. Juliane Sanft  
(Qualitätsmanagementbeauftragte)  
Hausanschrift: Fürstengraben 23  
07743 Jena  
Telefon: 03641 935551  
Fax: 03641 937902  
E-Mail: [info.rechtsmedizin@med.uni-jena.de](mailto:info.rechtsmedizin@med.uni-jena.de)  
URL: <http://www.remed.uniklinikum-jena.de/>

#### Arbeitsbereiche:

- Forensische Medizin
- Forensische Molekulargenetik
- Forensische Toxikologie
- Forensische Entomologie
- Forensische Biomechanik

#### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements:

- Qualitätsmanagementsystem nach DIN EN ISO 17025 und DIN EN ISO 17020
- Mitarbeit in folgenden Gremien
  - Arbeitskreise der Gesellschaft für Toxikologische und Forensische Chemie (Alkoholkonsum und Nachtrunk, Qualitätssicherung, Klinische Toxikologie, Extraktion)
  - Arbeitskreise der Deutschen Gesellschaft für Rechtsmedizin
  - Berufsverband Deutscher Rechtsmediziner
  - Bund gegen Alkohol und Drogen im Straßenverkehr e.V. (B.A.D.S.)
  - Deutsche Gesellschaft für Verkehrsmedizin
  - Thüringer Ambulanz für Kinderschutz am Universitätsklinikum Jena (TAKS)
  - Ethikkommission am Universitätsklinikum Jena
- Kompetenzzentrum für Gewaltopferuntersuchung
- Ringversuche zur externen Qualitätssicherung:
  - Ringversuch/ Fachgesellschaft/ Titel des Ringversuchs/ Art der Untersuchung/ Anzahl pro Jahr
  - QSA/ GTFCh/ Qualitative Suchanalyse in Urin und Serum/ Untersuchung mit konkreter Fallgeschichte, qualitativ im Urin, quantitativ im Serum/3
  - TAB/ GTFCh/ Hirntodfeststellung/ 3 Benzodiazepine, 4 Barbiturate, Fentanyl quantitativ im Serum/ 2
  - BTMF/ GTFCh/ Betäubungsmittel im Serum/ 14 BTM quantitativ im Serum/ 3
  - STM/ GTFCh/ Substitutionstheputika/ Methadon und Buprenorphin quantitativ im Serum und Urin/ 1



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- DS/ DGKC/ Wirkstoffscreening im Urin/ qualitativ im Urin/ 3
- UF/ GTFCh/ Wirkstoffscreening im Urin qualitativ/ 3
- SFD/ GTFCh / Suchtstoffanalytik zur Fahreignungsdiagnostik/ quantitativ im Urin/3
- TCA/ GTFCh/ Tricyclische Antidepressiva/ 10 TCA quantitativ im Serum/ 3
- TDMA/ GTFCh/ Therapeutic Drug Monitoring/ 10 Neuroleptika quantitativ im Serum/ 3
- TDMB/ GTFCh/ Therapeutic Drug Monitoring/ 13 Antiepileptika quantitativ im Serum/ 3
- TDMD/ GTFCh/ Therapeutic Drug Monitoring/ 11 Antidepressiva quantitativ im Serum/ 3
- BZF/ GTFCh/ Benzodiazepine im Serum/ 14 BZD quantitativ im Serum/ 3
- ETOH/ GTFCh/ Blutalkoholbestimmung/ Ethanol quantitativ im Serum/ 4
- BGS/ GTFCh/ Begleitstoffe im Serum/ Begleitstoffe quantitativ im Serum/ 2
- ETG/ GTFCh/ Ethylenglycol im Serum und Urin/ Ethylenglycol und Ethylensulfat quantitativ im Serum und Urin/ 3
- ATU/ GTFCh/ Amanitin im Urin/ Amanitin quantitativ um Urin/ 1
- Photometerkontrolle/ DGKC/ Photometerkontrolle/ Kontrolle der Präzision des UV-VIS-Spektrometers mittels Testlösungen/ 2
- GEDNAP/ Spurenkommission/ Spurenringversuch/ DNA-Untersuchung an Spuren/ 1
- Abstammung/ DGAB/ Qualitätssicherung von Abstammungsgutachten/ DNA-Untersuchung an Blutproben zur Feststellung von Vaterschaften/ 1
- Altersdiagnostik/ AGFAD/ Ringversuch der AGFAD/ interdisziplinäre Altersdiagnostik Jugendlicher im Strafverfahren/ 1

### B-41.2 Medizinische Leistungsangebote - Institut für Rechtsmedizin

- Abstammungsbegutachtung (VX00)  
Vaterschaftsfeststellung mittels DNA-Merkmalen
- Alkoholanalytik (VX00)  
Alkoholbestimmung für forensische Zwecke und in Obduktionsmaterial, Begleitstoffanalyse, Kurzurückrechnungen
- Begutachtung (VX00)  
Begutachtung von Verletzungen, Begutachtung der Kausalität von Unfällen und Verletzungsfolgen, Begutachtung bei Verdacht auf ärztliche oder pflegerische Sorgfaltspflichtverletzung, Begutachtung der Fahrtüchtigkeit insbesondere unter Alkohol-, Drogen- und Medikamenteneinfluss, ...
- Blutspurenmusteranalyse (VX00)  
Erfassung, Beschreibung, Dokumentation und Interpretation einzelner Blutspuren oder deren Muster
- Chimärismusuntersuchung (VX00)  
Bestimmung von DNA-Identifizierungsmustern bei Spendern und Empfängern sowie Verlaufskontrollen
- Forensische Altersdiagnostik (VX00)  
Körperliche Untersuchung durch einen Arzt mit Erfassung anthropometrischer Maße, Röntgenuntersuchung der linken Hand, Erhebung des Zahnstatus, Röntgen- oder CT-Untersuchung der Brustbein-Schlüsselbeingelenke



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Forensische Molekulargenetik (VX00)  
Untersuchung biologischer Spuren, Individualzuordnung mit Hilfe der DNA-Analyse, dem so genannten genetischen Fingerabdruck
- Forensische Toxikologie (VX00)  
Forensische Toxikologie auf der Rechtsgrundlage § 24a StVG, § 315 und § 316 StGB, Untersuchungen bei Vergiftungen durch Drogen, Medikamente und Gifte wie Kohlenmonoxid, Cyanid, Lösungsmittel, Ethylenglykol oder Pflanzenschutzmittel, Nachweis der Drogenfreiheit, Haaranalysen ...
- Gewaltopferuntersuchung (VX00)  
Körperliche Untersuchung durch einen Arzt mit Erfassung von Verletzungsmustern
- Klinische Toxikologie (VX00)  
Untersuchungen bei Vergiftungen durch Drogen, Medikamente und Gifte wie Kohlenmonoxid, Cyanid, Lösungsmittel, Ethylenglykol oder Pflanzenschutzmittel, Therapeutic Drug Monitoring insbesondere von Psychopharmaka und zahlreicher weiterer spezieller Arzneistoffe, 24-h-Rufbereitschaftsdienst ...
- Leichenschau zur Feststellung des Todes, der Identität des Verstorbenen, der Todeszeit, der Todesursache und der Todesart (VX00)  
Obduktion, Nachweis übereinstimmender Individualmerkmale, Autoptische Sicherung innerer Merkmale, Odontologische Identifizierung, Molekulargenetische Untersuchungen
- Konsile (VX00)  
Körperliche Untersuchung von Kindern im Rahmen von TAKS (Thüringer Ambulanz für Kinderschutz)
- Begutachtung von Tatorten (VX00)  
Leichenschau und Dokumentation der Auffindesituation an Tatorten
- Entomologische Begutachtung (VX00)  
Bestimmung der Leichenliegezeitanhand entomologischer Gegebenheiten
- Bildidentifikation (VX00)  
morphologische Gutachten zur Identität lebender Personen auf Bildern
- Biomechanische Begutachtung (VX00)  
Begutachtung der Verletzungsmechanik zur Rekonstruktion der Entstehung der Verletzungen bzw. zur Rekonstruktion der Todesumstände
- Krematoriumsleichenschau (VX00)  
Amtsärztliche Leichenschau vor Feuerbestattung

### **B-41.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Institut für Rechtsmedizin**

Trifft nicht zu.

### **B-41.4 Fallzahlen - Institut für Rechtsmedizin**

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 0

- 4.941 Alkoholanalytiken

- 2.632 Klinische Toxikologie

- 4.085 Forensische Toxikologie





## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- 633 Leichenschauen zur Feststellung des Todes, der Identität des Verstorbenen, der Todeszeit, der Todesursache und der Todesart
- 326 Begutachtung
- 1134 Chimärismusuntersuchung
- 569 Forensische Molekulargenetik
- 63 Begutachtungen Gewaltopferuntersuchung
- 1 Forensische Altersdiagnostik
- 157 Allgemeine rechtsmedizinische Gutachten
- 2 Blutspurenmusteranalyse
- 59 Gewaltopferuntersuchungen
- 7778 Krematoriumsleichenschau
- 21 Biochemische Begutachtung
- 55 Bildidentifikation
- 4 Entomologische Begutachtung
- 3 Begutachtung von Tatorten
- 20 Konsile

### B-41.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-41.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

### B-41.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| DNA KV              |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>Bestimmung von DNA-Identifizierungsmustern bei Spendern und Empfängern |
| Angebotene Leistung | Chimärismusuntersuchung (VX00)   |
| Toxikologie D       |  |
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |



B

## Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

|                     |   |
|---------------------|---|
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>Alkoholbestimmung für forensische Zwecke,<br>Begleitstoffanalyse; Forensische Toxikologie auf der<br>Rechtsgrundlage § 24a StVG, § 315 und § 316<br>StGB; Untersuchungen bei Vergiftungen ... |
| Angebotene Leistung | Alkoholanalytik (VX00)  |
| Angebotene Leistung | Forensische Toxikologie (VR00)  |

**Toxikologie KV**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM07 Privatambulanz<br>AM09 D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz<br>Untersuchungen bei Vergiftungen durch Drogen,<br>Medikamente und Gifte wie CO, CN, Lösungsmittel,<br>Ethylenglykol oder Pflanzenschutzmittel;<br>Therapeutic Drug Monitoring; ... |
| Angebotene Leistung | Klinische Toxikologie (VX00)  |

**B-41.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-41.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-41.10 Personelle Ausstattung****B-41.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 7,6 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 4,6 Vollkräfte | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung****Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Rechtsmedizin (AQ57)

**Zusatz-Weiterbildung**

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.



## **B-41.10.2 Pflegepersonal**

Trifft nicht zu.

## **B-41.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

## **B-42 Institut für Transfusionsmedizin**

### **B-42.1 Allgemeine Angaben**

Fachabteilung: Institut für Transfusionsmedizin

Chefarzt: Univ.-Prof. Dr. med. habil. Dagmar Barz

Ansprechpartner: Herr Sebastian Erdmann (Qualitätsmanagementbeauftragter)  
Hausanschrift: Erlanger Allee 101  
07747 Jena

Telefon: 03641 9325520

Fax: 03641 9325522

E-Mail: [sekretariat.itm@med.uni-jena.de](mailto:sekretariat.itm@med.uni-jena.de)

URL: <http://www.transfusionsmedizin.uniklinik-jena.de/>

### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements

- Die Laborbereiche des Instituts sind nach DIN EN ISO 15189 akkreditiert. Zusätzliche Akkreditierung des HLA-Labors und jährliche Inspektion durch European Federation of Immunogenetics (EFI), seit 2003 auch Zertifikat gemäß DIN EN ISO 9001
- Akkreditierung der Knochenmarkfremdspendersucheinheit und der Knochenmarkfremdspenderdatei bei der WDMA über das Zentrale Konchenmarkregister Deutschlands (ZKRD).
- gesetzeskonformes Arbeiten unter Beachtung der Leitlinien der Fachgesellschaften, der Bundesärztekammer und des Paul-Ehrlich-Institutes
- Teilnahme an Ringversuchen:
  - INSTAND e.V. (national für Immunhämatologie, Immungenetik und Infektionsserologie)
  - Eurotransplant (europäisch zur serologischen und molekulargenetischen Gewebetypisierung und Antikörperdiagnostik, Kreuztest)
  - Deutscher Zellaustausch München (Sequenzierung)
  - Maastricht (Sequenzierung)
- jährliche Inspektionen durch die Bundes- und Landesbehörde für die Arzneimittelherstellung
- Überwachung/ Begehung durch die plasmaverarbeitende Industrie (Lieferant von Plasma zur industriellen Weiterverarbeitung)
- Führung des QM-Handbuches des UKJ für klinische Anwendung von Blutkomponenten und Plasmaderivaten im Klinikum einschließlich Meldung unerwünschter Nebenwirkungen
- Führung der Transfusionsbeauftragten des UKJ



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- Teilnahme an interdisziplinären Konferenzen Hämatologie-KMT der Klinik für Innere Medizin II, Hämatologie der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin (Board für Stammzelltransplantation; s.a. <http://www.tumorzentrum.uniklinikum-jena.de/Zentrale+Einrichtungen/Tumorboard.html>), Nephrologie der Klinik für Innere Medizin III, der Klinik für Herz-Thoraxchirurgie, der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, der Klinik für Urologie, der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe und der Klinik für Augenheilkunde
- gesetzliche Weiterbildung an der Landesärztekammer zur Anwendung von Blutprodukten, Curriculum der Bundesärztekammer unter Leitung von Prof. Dr. med. Dagmar Barz (Grundkurs und Refresherkurs)

### **B-42.2 Medizinische Leistungsangebote - Institut für Transfusionsmedizin**

- Arzneimittelherstellung (VX00)  
Herstellung von Arzneimitteln aus Blut
- Blutspenden (VX00)  
Vollblut und Apheresespenden
- Therapeutische Anwendungen (VX00)  
Transfusion von Blutkomponenten  
Immuntherapie (paternale Lymphozyten)  
Hämodilution/ Aderlass  
Hämapherese zur Entfernung krankheitsverursachender Proteine bei chronischen und akuten Erkrankungen (Immunadsorption, Immunfiltrationen; Plasmapherese, Plasmaaustausch, Rheopherese, Erythropherese, ...)
- Look back Untersuchungen nach TFG für das UKJ (VX00)
- Labor für Transplantationsimmunologie - Eurotransplantlabor des Freistaates Thüringen, EFI-akkreditiert seit 2003, DIN EN ISO 15189:2007 (VX00)  
molekulargenetische Typisierung (SSP, Sequenzierung) von Polymorphismen auf menschlichem Gewebe und diagnostische Untersuchungen von davon abhängigen Krankheiten (z.B. Krankheitsassoziation, HIV-Therapie usw.)  
Diagnostik von Allo- und Auto-Antikörpern und Verträglichkeitsuntersuchungen ...
- Labor für prätransfusionelle Diagnostik- akkreditiert nach DIN EN ISO 15189:2007 (VX00)  
Immunhämatologische und prätransfusionelle Diagnostik sowie Führung Blutkonservendepot.  
Stationäre und ambulante Versorgung mit Blutprodukten des UKJ, anderer Krankenhäuser und von niedergelassenen Praxen einschließlich immunologischer Kompatibilitätstestungen.
- Führung einer Datei für Knochenmarkfremdspender des ZKRD (Ulm) und Suchzentrum Knochenmarkfremdspendertransplantation (VX00)

### **B-42.3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit - Institut für Transfusionsmedizin**

- Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen (BF08)
- Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (BF09)
- Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung (BF02)

### **B-42.4 Fallzahlen - Institut für Transfusionsmedizin**



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 0

### - Arzneimittelherstellung/ Blutdepot

o Erythrozytenkonzentrate: 26.905 TE (Eigenanteil: 22%)

o Thrombozytenkonzentrate: 7.231 TE (Eigenanteil: 99%)

o Granulozytenkonzentrate: 0 TE

o Stammzellkonzentrate von Fremdspendern aus eigener Stammzelldatei (freiwillig): 20 TE

o Gefrorenes Apharesefrischplasma (pathogenreduziert): 7.357 TE, (Eigenanteil: 73%)

o Eigenblutspenden: 8 TE (Eigenanteil: 100%)

### - Therapeutische Apheresen/ Therapien

o Therapien mit paternalen Lymphozyten: 14

o Immunadsorption: 145

o Plasmaaustausch: 158

o Zellapherese: 9

o Hämodilution/ Aderlass: 160

o Photopherese: 162

o LDL-Apherese: 159

### - Prätransfusionelle Diagnostik

o Blutgruppenbestimmungen: 44.106

o Durchführung von 74.960 serologischen Verträglichkeitsproben

o Durchführung von 37.780 Antikörpersuchtests

### - Transplantationsimmunologie

o serologische HLA-Typisierung: 522

o molekulargenetische HLA-Typisierung SSP low: 5.558 / SSP high: 2.079 / SBT: 1.827

o HLA-Antikörpersuche und -spezifizierung: 14.762

o HPA-Antikörpersuche und -spezifizierung: 8.157

o HNA-Antikörpersuche und -spezifizierung: 1.468

o Heparinantikörper (HIT): 3.882

o Kreuzteste: 1.280

o HPA Typisierungen: 1.224

o HNA Typisierungen: 115

o Angiotensin II-Rezeptor Typ 1-Antikörper: 1.112

o Endothelin-Rezeptor A-Antikörper: 1.094



## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

### B-42.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-42.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-42.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Absolute Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|-------------------|--------------------------------|
| 1    | 8-824   | 162               | Photopherese                   |
| 2    | 8-822   | 159               | LDL-Apherese                   |
| 3    | 8-823   | 9                 | Zellapherese                   |

#### B-42.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

8-820 Behandlung durch Austausch des patienteneigenen Plasmas gegen eine Ersatzlösung (therap. Plasmaaustausch), Absolute Fallzahl = 158

8-821 Filterung von Antikörpern aus dem Blut (Immunadsorption), Absolute Fallzahl = 145

8-826 Spezielle Behandlung durch Austausch des patienteneigenen Plasmas gegen eine Ersatzlösung (Immunfiltration = Doppelfiltrationsplasmapherese) wurde weniger als 5 mal durchgeführt

8-801 Kompletter Ersatz des Blutes eines Empfängers durch Spenderblut (Austauschtransfusion) wurde weniger als 5 mal durchgeführt

### B-42.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### AB Prätransfusionelle Diagnostik und Depot für Arzneimittel aus Blut

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)            |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V<br>AM07 Privatambulanz   |
| Angebotene Leistung | Leistungsverzeichnis des Institutes:<br><a href="http://www.transfusionsmedizin.uniklinikum-jena.de/Leistungsverzeichnis.html">http://www.transfusionsmedizin.uniklinikum-jena.de/Leistungsverzeichnis.html</a> (VX00) |

#### AB Transplantationsimmunologie



|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)            |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V<br>AM07 Privatambulanz   |
| Angebotene Leistung | Leistungsverzeichnis des Institutes:<br><a href="http://www.transfusionsmedizin.uniklinikum-jena.de/Leistungsverzeichnis.html">http://www.transfusionsmedizin.uniklinikum-jena.de/Leistungsverzeichnis.html</a> (VX00) |

**AB Therapien**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar           | weitere Abrechnungsarten der Ambulanz:<br>AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V<br>AM07 Privatambulanz  |
| Angebotene Leistung | Durchführung von extracorporalen Therapien:<br>Immunadsorption, Zellapheresen,<br>Plasmaaustausch, Photopheresen, Lipidapheresen (VX00)   |
| Angebotene Leistung | Hämodilution, Aderlass, Eigenbluttransfusion (VX00)   |

**B-42.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-42.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Trifft nicht zu.

**B-42.10 Personelle Ausstattung****B-42.10.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall |
|---|----------------|----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 6,6 Vollkräfte | 0,00000        |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen                                 | 4,1 Vollkräfte | 0,00000        |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen     | 0,00000        |

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung**



**Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)**

- Transfusionsmedizin (AQ59)  
Ausbildungsstätte zum Facharzt für Transfusionsmedizin und Weiterbildung für neu eingestellte Ärzte (Hämotherapien)

**Zusatz-Weiterbildung**

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

1. Ausbildungsstätte zum Facharzt für Transfusionsmedizin  
(einzige Einrichtung mit vollständiger Ausbildungszeit im Freistaat Thüringen)
2. Ausbildungsstätte zum Fachimmungenetiker
3. Weiterbildung für neu eingestellte Ärzte im UKJ für Tätigkeiten im Rahmen von Hämotherapien nach TFG, Richt- und Leitlinien der Bundesärztekammer (BÄK)

**B-42.10.2 Pflegepersonal**

|   | Anzahl         | Anzahl je Fall | Ausbildungs-<br>dauer |
|---|----------------|----------------|-----------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und<br>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 9,6 Vollkräfte | 0,00000        | 3 Jahre               |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

**Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss**

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

**Zusatzqualifikation**

**Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.**

- Fachschwester extrakorporale Therapie
- Fachschwester Blutentnahme im Rahmen der Arzneimittelherstellung

**B-42.10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.





## C Qualitätssicherung

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

## C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate

## C-1.1.[1] Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate für das Krankenhaus

| Leistungsbereich  | Fallzahl | Dokumentationsrate | Kommentar |
|---|----------|--------------------|-----------|
| Herzschrittmacher-Implantation (09/1)                                     | 197      | 100,0              |           |
| Herzschrittmacher-Aggregatwechsel (09/2)                                  | 70       | 100,0              |           |
| Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation (09/3)            | 59       | 98,3               |           |
| Implantierbare Defibrillatoren-Implantation (09/4)                        | 81       | 98,8               |           |
| Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel (09/5)                     | 39       | 100,0              |           |
| Implantierbare Defibrillatoren-Revision/Systemwechsel/Explantation (09/6) | 48       | 100,0              |           |
| Karotis-Revaskularisation (10/2)  | 121      | 97,6               |           |
| Cholezystektomie (12/1)   | 235      | 100,0              |           |
| Gynäkologische Operationen (15/1)   | 634      | 100,0              |           |
| Geburtshilfe (16/1)   | 1401     | 99,5               |           |
| Hüftgelenknahe Femurfraktur (17/1)  | 148      | 98,7               |           |
| Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation (17/2)                                | 41       | 100,0              |           |
| Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel (17/3)                  | 16       | 100,0              |           |
| Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation (17/5)                           | 67       | 100,0              |           |
| Knie-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel (17/7)                  | 7        | 100,0              |           |
| Mammachirurgie (18/1)   | 367      | 100,0              |           |
| Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI) (21/3)        | 2440     | 100,0              |           |
| Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU)                                       | 264      | 100,0              |           |
| Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)   | 2605     | 100,0              |           |
| Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie (HCH) <sup>1</sup>        |          | 99,9               |           |
| Aortenklappenchirurgie, isoliert (HCH)                                    |          | 99,9               |           |

<sup>1</sup>In den Leistungsbereichen isolierte Aortenklappenchirurgie, kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie und isolierte Koronarchirurgie wird nur eine Gesamtdokumentationsrate berechnet.



| Leistungsbereich   | Fallzahl | Dokumentationsrate | Kommentar |
|--|----------|--------------------|-----------|
| Koronarchirurgie, isoliert (HCH)   |          | 99,9               |           |
| Herztransplantation (HTX)  | 11       | 100,0              |           |
| Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation, Nierentransplantation (PNTX) | 62       | 100,0              |           |
| Nierenlebendspende (NLS)   | 6        | 100,0              |           |
| Lebertransplantation (LTX)   | 59       | 100,0              |           |
| Leberlebendspende (LLS)  | 12       | 100,0              |           |
| Lungen- und Herz-Lungentransplantation (LUTX)                              | 14       | 100,0              |           |
| Neonatologie (NEO)   | 353      | 100,0              |           |

**C-1.2 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren gemäß QSKH-RL**

**C-1.2.[1] Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren gemäß QSKH-RL für das Krankenhaus**

**C-1.2.[1] A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren.**

**C-1.2.[1] A.I Qualitätsindikatoren, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt**

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | 9 / 133  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 6,8%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | 3,6 - 12,4%                                      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

| Leistungsbereich (LB)        |  |
|------------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI)      | Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation        |
| Kennzahlbezeichnung          | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – ohne Notfalloperation |
| Zähler / Nenner              | 6 / 123  |
| Ergebnis (Einheit)           | 4,9%   |
| Referenzbereich (bundesweit) | nicht festgelegt   |



|   |             |
|---|-------------|
| Vertrauensbereich                         | 2,3 - 10,2% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -       |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,6   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 1,6  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Status am 30. postoperativen Tag  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Vorliegen von Informationen 30 Tage nach der Operation darüber, ob der Patient verstorben ist oder lebt |
| Zähler / Nenner                           | 96 / 133  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 72,2%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 64,0 - 79,1%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit nach 30 Tagen          |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit 30 Tage nach Operation |
| Zähler / Nenner                           |                                      |
| Ergebnis (Einheit)                        |                                      |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                     |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                             |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -                                |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Indikation zum kathetergestützten Aortenklappenersatz nach logistischem EuroScore |
|-------------------------|---|



|   |  |
|---|--|
| Kennzahlbezeichnung                       | Entscheidung zum Ersatz der Aorten-Herzklappe (mittels Herzkatheter) anhand bestimmter Kriterien |
| Zähler / Nenner                           | 46 / 81  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 56,8%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 45,9 - 67,0%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | 7 / 82   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 8,5%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | 4,2 - 16,6%                                      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation        |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – ohne Notfalloperation |
| Zähler / Nenner                           | 7 / 82   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 8,5%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 4,2 - 16,6%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,1   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,4$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |



| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Status am 30. postoperativen Tag  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Vorliegen von Informationen 30 Tage nach der Operation darüber, ob der Patient verstorben ist oder lebt |
| Zähler / Nenner                           | 23 / 82   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 28,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 19,5 - 38,6%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit nach 30 Tagen          |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit 30 Tage nach Operation |
| Zähler / Nenner                           |                                      |
| Ergebnis (Einheit)                        |                                      |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                     |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                             |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -                                |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verwendung der linksseitigen Arteria mammaria interna                          |
| Kennzahlbezeichnung                       | Verwendung der linksseitigen Brustwandarterie als Umgehungsgefäß (sog. Bypass) |
| Zähler / Nenner                           | 447 / 463  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 96,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 90,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | 94,5 - 97,9%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | 30 / 546   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 5,5%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | 3,9 - 7,7%                                       |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |



| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation        |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – ohne Notfalloperation |
| Zähler / Nenner                           | 17 / 463   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 3,7%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 2,3 - 5,8%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,4   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 1,6$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Status am 30. postoperativen Tag  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Vorliegen von Informationen 30 Tage nach der Operation darüber, ob der Patient verstorben ist oder lebt |
| Zähler / Nenner                           | 402 / 546   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 73,6%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 69,8 - 77,1%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b> |                                      |
|------------------------------|--------------------------------------|
| Qualitätsindikator (QI)      | Sterblichkeit nach 30 Tagen          |
| Kennzahlbezeichnung          | Sterblichkeit 30 Tage nach Operation |
| Zähler / Nenner              |                                      |



|   |                  |
|---|------------------|
| Ergebnis (Einheit)                        |                  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt |
| Vertrauensbereich                         | entfällt         |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N01 -            |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | 6 / 74   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 8,1%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | 3,8 - 16,6%                                      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation        |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – ohne Notfalloperation |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 5,7%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 2,2 - 13,8%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,3   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 1,6$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |

|                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b> |                                  |
| Qualitätsindikator (QI)      | Status am 30. postoperativen Tag |



|   |   |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung                       | Vorliegen von Informationen 30 Tage nach der Operation darüber, ob der Patient verstorben ist oder lebt |
| Zähler / Nenner                           | 47 / 74   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 63,5%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 52,1 - 73,6%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit nach 30 Tagen          |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit 30 Tage nach Operation |
| Zähler / Nenner                           |                                      |
| Ergebnis (Einheit)                        |                                      |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                     |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                             |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -                                |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Unbekannter Überlebensstatus 30 Tage postoperativ  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Fehlen von Informationen 30 Tage nach der Operation darüber, ob der Patient verstorben ist oder lebt |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 8  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 32,4%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 30-Tages-Überleben (bei bekanntem Status)                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 30 Tagen (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 6 / 8  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 75,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 40,9 - 92,9%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |



**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)              |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 1 Jahr (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 6 / 8  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 75,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                       |
| Vertrauensbereich                         | 40,9 - 92,9%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 2 Jahren (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 7 / 9  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 77,8%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 45,3 - 93,7%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 3 Jahren (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 57,1%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 25,0 - 84,2%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 12   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 24,2%                                      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |



| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Lebertransplantation beim Spender erforderlich |
| Kennzahlbezeichnung                       | Lebertransplantation beim Spender erforderlich |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 12   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                               |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 24,2%                                    |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Eingriffsspezifische oder allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen |
| Kennzahlbezeichnung                       | Komplikationen nach der Operation   |
| Zähler / Nenner                           |   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 25,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 5,0%   |
| Vertrauensbereich                         | 8,9 - 53,2%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | U32 -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebenspende |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit des Spenders 1 Jahr nach Leberspende             |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 19   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 16,8%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Lebertransplantation beim Spender innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebenspende erforderlich |
| Kennzahlbezeichnung                       | Lebertransplantation beim Spender innerhalb von 1 Jahr nach Leberspende erforderlich         |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 19   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 16,8%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |



| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Beeinträchtigte Leberfunktion des Spenders (1 Jahr nach Leberlebenspende) |
| Kennzahlbezeichnung                       | Eingeschränkte Leberfunktion beim Spender 1 Jahr nach Leberspende         |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 19  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 16,8%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebenspende |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit des Spenders 2 Jahre nach Leberspende           |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 11  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 25,9%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Lebertransplantation beim Spender innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebenspende erforderlich |
| Kennzahlbezeichnung                       | Lebertransplantation beim Spender innerhalb von 2 Jahren nach Leberspende erforderlich      |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 19  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 16,8%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b> |  |
|------------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI)      | Beeinträchtigte Leberfunktion des Spenders (2 Jahre nach Leberlebenspende) |
| Kennzahlbezeichnung          | Eingeschränkte Leberfunktion beim Spender 2 Jahre nach Leberspende         |
| Zähler / Nenner              | 0 / 11   |



|   |                  |
|---|------------------|
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%             |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 25,9%      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -            |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebendspende |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit des Spenders 3 Jahre nach Leberspende            |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 6  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 39,0%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Lebertransplantation beim Spender innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebendspende erforderlich |
| Kennzahlbezeichnung                       | Lebertransplantation beim Spender innerhalb von 3 Jahren nach Leberspende erforderlich       |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 6  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 39,0%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Beeinträchtigte Leberfunktion des Spenders (3 Jahre nach Leberlebendspende) |
| Kennzahlbezeichnung                       | Eingeschränkte Leberfunktion beim Spender 3 Jahre nach Leberspende          |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 6   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 39,0%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |                              |
|-------------------------|------------------------------|
| Qualitätsindikator (QI) | Sterblichkeit im Krankenhaus |
|-------------------------|------------------------------|



|   |  |
|---|--|
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | 10 / 59  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 16,9%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 20,0%   |
| Vertrauensbereich                         | 9,5 - 28,5%                                      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Tod durch operative Komplikationen                              |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit innerhalb von 24 Stunden nach der Transplantation |
| Zähler / Nenner                           |   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 3,4%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 5,0%   |
| Vertrauensbereich                         | 0,9 - 11,5%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Postoperative Verweildauer                       |
| Kennzahlbezeichnung                       | Dauer des Krankenhausaufenthaltes nach Operation |
| Zähler / Nenner                           | 12 / 59  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 20,3%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 30,0%   |
| Vertrauensbereich                         | 12,0 - 32,3%                                     |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 1-Jahres-Überleben (bei nach Transplantation lebend entlassenen Patienten und bekanntem Status)                    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 1 Jahr bei den Patienten, die aus dem Krankenhaus entlassen wurden (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 45 / 50  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 90,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 78,6 - 95,7%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)              |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 1 Jahr (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 45 / 57  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 78,9%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                       |
| Vertrauensbereich                         | 66,7 - 87,5%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 2 Jahren (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 42 / 58  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 72,4%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 59,8 - 82,2%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 3 Jahren (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 32 / 44  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 72,7%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 58,2 - 83,7%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 14,3%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 20,0%   |
| Vertrauensbereich                         | 4,0 - 39,9%                                      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |



| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)              |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 1 Jahr (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 80,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                       |
| Vertrauensbereich                         | 37,6 - 96,4%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 2 Jahren (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 7 / 8  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 87,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 52,9 - 97,8%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 3 Jahren (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 50,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 21,5 - 78,5%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 6  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 39,0%                                      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Dialyse beim Lebendspender erforderlich |
| Kennzahlbezeichnung                       | Dialyse beim Spender erforderlich       |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 6                                   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%                                    |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                        |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 39,0%                             |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -                                   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Tod des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebendspende |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit des Spenders 1 Jahr nach Nierenspende              |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 56,1%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebendspende)                          |
| Kennzahlbezeichnung                       | Eingeschränkte Nierenfunktion beim Spender 1 Jahr nach Nierenspende (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 56,1%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI)      | Neu aufgetretene arterielle Hypertonie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebendspende |
| Kennzahlbezeichnung          | Neu aufgetretener Bluthochdruck innerhalb des 1. Jahres nach Nierenspende              |
| Zähler / Nenner              |  |
| Ergebnis (Einheit)           | 33,3%  |
| Referenzbereich (bundesweit) | nicht festgelegt   |





|   |             |
|---|-------------|
| Vertrauensbereich                         | 6,1 - 79,2% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -       |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit des Spenders 2 Jahre nach Nierenspende           |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 56,1%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebenspende)                           |
| Kennzahlbezeichnung                       | Eingeschränkte Nierenfunktion beim Spender 2 Jahre nach Nierenspende (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           |   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 56,1%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Tod des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit des Spenders 3 Jahre nach Nierenspende           |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 79,3%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

| Leistungsbereich (LB)   |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Eingeschränkte Nierenfunktion des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende) |



|   |   |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung                       | Eingeschränkte Nierenfunktion beim Spender 3 Jahre nach Nierenspende (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           |   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 79,3%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | 0 / 51   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 5,0%  |
| Vertrauensbereich                         | 0,0 - 7,0%                                       |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sofortige Funktionsaufnahme des Transplantats nach postmortaler Organspende                         |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sofortige Funktionsaufnahme der transplantierten Niere (eines verstorbenen Spenders) beim Empfänger |
| Zähler / Nenner                           | 30 / 45   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 66,7%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 60,0%  |
| Vertrauensbereich                         | 52,1 - 78,6%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sofortige Funktionsaufnahme des Transplantats nach Lebendorganspende                            |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sofortige Funktionsaufnahme der transplantierten Niere (eines lebenden Spenders) beim Empfänger |
| Zähler / Nenner                           |   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 83,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 90,0%  |
| Vertrauensbereich                         | 43,6 - 97,0%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | U32 -   |



| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Qualität der Transplantatfunktion bei Entlassung nach postmortaler Organspende                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausreichende Funktion der transplantierten Niere (eines verstorbenen Spenders) bei Entlassung |
| Zähler / Nenner                           | 36 / 39   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 92,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 70,0%  |
| Vertrauensbereich                         | 79,7 - 97,3%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Qualität der Transplantatfunktion bei Entlassung nach Lebendorganspende                   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausreichende Funktion der transplantierten Niere (eines lebenden Spenders) bei Entlassung |
| Zähler / Nenner                           |   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 80,0%  |
| Vertrauensbereich                         | 56,6 - 100,0%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)              |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 1 Jahr (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 75 / 75  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                       |
| Vertrauensbereich                         | 95,1 - 100,0%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

| Leistungsbereich (LB)        |  |
|------------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI)      | Transplantatversagen innerhalb des 1. Jahres nach Nierentransplantation (bei bekanntem Status) |
| Kennzahlbezeichnung          | Versagen der transplantierten Niere innerhalb von 1 Jahr (bei vorliegenden Informationen)      |
| Zähler / Nenner              |  |
| Ergebnis (Einheit)           | 5,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit) | nicht festgelegt   |



|   |             |
|---|-------------|
| Vertrauensbereich                         | 2,1 - 12,9% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -       |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Qualität der Transplantatfunktion (1 Jahr nach Transplantation)                               |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausreichende Funktion der transplantierten Niere nach 1 Jahr (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 68 / 71   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 95,8%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 88,3 - 98,6%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Keine behandlungsbedürftige Abstoßung innerhalb des 1. Jahres nach Nierentransplantation |
| Kennzahlbezeichnung                       | Keine behandlungsbedürftige Abstoßung der transplantierten Niere innerhalb des 1. Jahres |
| Zähler / Nenner                           | 65 / 75  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 86,7%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 77,2 - 92,6%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 2 Jahren (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 67 / 71  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 94,4%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 86,4 - 97,8%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Transplantatversagen innerhalb von 2 Jahren nach Nierentransplantation (bei bekanntem Status) |
| Kennzahlbezeichnung     | Versagen der transplantierten Niere innerhalb von 2 Jahren (bei vorliegenden Informationen)   |



|   |                  |
|---|------------------|
| Zähler / Nenner                           | 8 / 72           |
| Ergebnis (Einheit)                        | 11,1%            |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt |
| Vertrauensbereich                         | 5,7 - 20,4%      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -            |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Qualität der Transplantatfunktion (2 Jahre nach Transplantation)                                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausreichende Funktion der transplantierten Niere nach 2 Jahren (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 61 / 62   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 98,4%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 91,4 - 99,7%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 3 Jahren (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 65 / 70  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 92,9%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 84,3 - 96,9%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Transplantatversagen innerhalb von 3 Jahren nach Nierentransplantation (bei bekanntem Status) |
| Kennzahlbezeichnung                       | Versagen der transplantierten Niere innerhalb von 3 Jahren (bei vorliegenden Informationen)   |
| Zähler / Nenner                           |   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 5,8%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 2,3 - 14,0%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -   |

**Leistungsbereich (LB)**



|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Qualität der Transplantatfunktion (3 Jahre nach Transplantation)                                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausreichende Funktion der transplantierten Niere nach 3 Jahren (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 60 / 63   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 95,2%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 86,9 - 98,4%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 5,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 10,0%   |
| Vertrauensbereich                         | 0,9 - 24,6%                                      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Qualität der Transplantatfunktion bei Entlassung                             |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausreichende Funktion der transplantierten Bauchspeicheldrüse bei Entlassung |
| Zähler / Nenner                           | 17 / 18  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 94,4%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 75,0%   |
| Vertrauensbereich                         | 74,2 - 99,0%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Entfernung des Pankreastransplantats               |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entfernung der transplantierten Bauchspeicheldrüse |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 5,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 20,0%   |
| Vertrauensbereich                         | 0,9 - 24,6%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 -  |

**Leistungsbereich (LB)**



|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)              |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 1 Jahr (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           | 15 / 16  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 93,8%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                       |
| Vertrauensbereich                         | 71,7 - 98,9%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Qualität der Transplantatfunktion (1 Jahr nach Transplantation)           |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausreichende Funktion der transplantierten Bauchspeicheldrüse nach 1 Jahr |
| Zähler / Nenner                           | 14 / 16   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 87,5%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 64,0 - 96,5%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 2 Jahren (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 62,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 30,6 - 86,3%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Qualität der Transplantatfunktion (2 Jahre nach Transplantation)            |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausreichende Funktion der transplantierten Bauchspeicheldrüse nach 2 Jahren |
| Zähler / Nenner                           |   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 71,4%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 35,9 - 91,8%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -   |



| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | 3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Überleben nach 3 Jahren (bei vorliegenden Informationen) |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 62,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | 30,6 - 86,3%   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Qualität der Transplantatfunktion (3 Jahre nach Transplantation)            |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausreichende Funktion der transplantierten Bauchspeicheldrüse nach 3 Jahren |
| Zähler / Nenner                           |   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 80,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | 37,6 - 96,4%  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Leitlinienkonforme Indikation bei bradykarden Herzrhythmusstörungen                      |
| Kennzahlbezeichnung                       | Beachtung der Leitlinien bei der Entscheidung für das Einsetzen eines Herzschrittmachers |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 92,6%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 90,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)   |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen |
| Kennzahlbezeichnung     | Beachtung der Leitlinien bei der Auswahl eines Herzschrittmachers   |
| Zähler / Nenner         | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)      | 92,0%   |





|   |          |
|---|----------|
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 90,0% |
| Vertrauensbereich                         | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -        |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Eingriffsdauer bis 60 Minuten bei Implantation eines Einkammersystems (VVI)                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Dauer der Operation bis 60 Minuten bei Einkammer-Herzschrittmacher (sog. VVI-Herzschrittmacher) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 75,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 60,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Eingriffsdauer bis 90 Minuten bei Implantation eines Zweikammersystems (DDD)                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Dauer der Operation bis 90 Minuten bei Zweikammer-Herzschrittmacher (sog. DDD-Herzschrittmacher) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 86,7%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 55,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Durchleuchtungszeit bis 9 Minuten bei Implantation eines Einkammersystems (VVI) |
| Kennzahlbezeichnung                       | Durchleuchtungszeit bis 9 Minuten bei Einkammer-Herzschrittmacher               |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 85,9%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 75,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**



|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Durchleuchtungszeit bis 18 Minuten bei Implantation eines Zweikammersystems (DDD) |
| Kennzahlbezeichnung                       | Durchleuchtungszeit bis 18 Minuten bei Zweikammer-Herzschrirtmacher               |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 94,5%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 80,0\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Chirurgische Komplikationen                        |
| Kennzahlbezeichnung                       | Komplikationen während oder aufgrund der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 2,5%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,0\%$                                       |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Vorhofsondendislokation                 |
| Kennzahlbezeichnung                       | Lageveränderung der Sonde im Herzvorhof |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                                |
| Ergebnis (Einheit)                        | 2,6%                                    |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 3,0\%$                            |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                                |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                       |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Ventrikelsondendislokation                    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Lageveränderung von Sonden in den Herzkammern |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                                      |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 3,0\%$                                  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                                      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**



|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Vorhofsonden mit intrakardialer Signalamplitude ab 1,5 mV                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messen eines ausreichenden Signalaussschlags der Schrittmachersonde im Vorhof |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 80,5%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 80,0\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Ventrikelsonden mit intrakardialer Signalamplitude ab 4 mV                              |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messen eines ausreichenden Signalaussschlags der Schrittmachersonden in den Herzkammern |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 97,8%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 90,0\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Alle verstorbenen Patienten                      |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 2,5%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI)      | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen  |
| Kennzahlbezeichnung          | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner              | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)           | 2,0   |
| Referenzbereich (bundesweit) | $\leq 4,3$  |
| Vertrauensbereich            | entfällt  |



|   |   |
|---|---|
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | - |
|---|---|

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Reizschwellenbestimmung der Vorhofsonde |
| Kennzahlbezeichnung                       | Kontrollieren der Vorhofsonde während der Operation    |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 91,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 77,3\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Reizschwellenbestimmung der Ventrikelsonden |
| Kennzahlbezeichnung                       | Kontrollieren der Herzkammersonden während der Operation   |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 85,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Amplitudenbestimmung der Vorhofsonde                                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messen eines ausreichenden Signalaussschlags der Vorhofsonde während der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 96,1%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 87,3\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)   |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Intraoperative Amplitudenbestimmung der Ventrikelsonden                                 |
| Kennzahlbezeichnung     | Messen eines ausreichenden Signalaussschlags der Herzkammersonden während der Operation |



|   |               |
|---|---------------|
| Zähler / Nenner                           | entfällt      |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%        |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 87,5\%$ |
| Vertrauensbereich                         | entfällt      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -             |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Reizschwellenbestimmung der Vorhofsonde |
| Kennzahlbezeichnung                       | Kontrollieren der Vorhofsonde während der Operation    |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Reizschwellenbestimmung der Ventrikelsonden |
| Kennzahlbezeichnung                       | Kontrollieren der Herzkammersonden während der Operation   |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Amplitudenbestimmung der Vorhofsonde  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messen eines ausreichenden Signalausgangs der Schrittmachersonde im Vorhof während der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |



| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Amplitudenbestimmung der Ventrikelsonden  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messen eines ausreichenden Signalausgangs der Schrittmachersonde in der Herzkammer während der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Revidierte Vorhofsonden mit intrakardialer Signalamplitude ab 1,5 mV                          |
| Kennzahlbezeichnung                       | Anpassen der Vorhofsonde zum Erreichen eines ausreichenden Signalausgangs (mindestens 1,5 mV) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 66,7%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 80,0\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Revidierte Ventrikelsonden mit intrakardialer Signalamplitude ab 4 mV                           |
| Kennzahlbezeichnung                       | Anpassen der Herzkammersonde zum Erreichen eines ausreichenden Signalausgangs (mindestens 4 mV) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 90,0\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)   |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Leitlinienkonforme Indikation   |
| Kennzahlbezeichnung     | Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für das Einsetzen eines Schockgebers |
| Zähler / Nenner         | entfällt  |



|   |          |
|---|----------|
| Ergebnis (Einheit)                        | 96,3%    |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 90,0% |
| Vertrauensbereich                         | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -        |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Leitlinienkonforme Systemwahl                              |
| Kennzahlbezeichnung                       | Beachten der Leitlinien bei der Auswahl eines Schockgebers |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 95,1%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 90,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Eingriffsdauer bis 75 Minuten bei Implantation eines Einkammersystems (VVI)         |
| Kennzahlbezeichnung                       | Dauer der Operation bis 75 Minuten bei Einkammer-Schockgeber (sog. VVI-Schockgeber) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 60,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Eingriffsdauer bis 105 Minuten bei Implantation eines Zweikammersystems (VDD, DDD)              |
| Kennzahlbezeichnung                       | Dauer der Operation bis 105 Minuten bei Zweikammer-Schockgeber (sog. VDD- oder DDD-Schockgeber) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 55,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**



|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Eingriffsdauer bis 240 Minuten bei Implantation eines CRT-Systems |
| Kennzahlbezeichnung                       | Dauer der Operation bis 240 Minuten bei CRT-Schockgeber           |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 90,0\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Durchleuchtungszeit bis 9 Minuten bei Implantation eines Einkammersystems (VVI)    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Durchleuchtungszeit bis 9 Minuten bei Einkammer-Schockgeber (sog. VVI-Schockgeber) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 95,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 75,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Durchleuchtungszeit bis 18 Minuten bei Implantation eines Zweikammersystems (VDD, DDD)         |
| Kennzahlbezeichnung                       | Durchleuchtungszeit bis 18 Minuten bei Zweikammer-Schockgeber (sog. VDD- oder DDD-Schockgeber) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 93,3%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 80,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Durchleuchtungszeit bis 60 Minuten bei Implantation eines CRT-Systems |
| Kennzahlbezeichnung     | Durchleuchtungszeit bis 60 Minuten bei CRT-Schockgeber                |
| Zähler / Nenner         | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)      | 100,0%  |





|   |          |
|---|----------|
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 90,0% |
| Vertrauensbereich                         | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -        |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Amplitudenbestimmung der Vorhofsonde  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messen eines ausreichenden Signalausschlags der Schockgebersonde im Vorhof während der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 97,1%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Amplitudenbestimmung der Ventrikelsonden  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messen eines ausreichenden Signalausschlags der Schockgebersonde in der Herzkammer während der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 98,7%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Chirurgische Komplikationen                        |
| Kennzahlbezeichnung                       | Komplikationen während oder aufgrund der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,2%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 4,4%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Vorhofsondendislokation oder -dysfunktion |
|-------------------------|---|



|   |   |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung                       | Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde im Vorhof |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 2,7%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Ventrikelsondendislokation oder -dysfunktion                      |
| Kennzahlbezeichnung                       | Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde in der Herzkammer |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,2%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 3,1%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 5,3  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Eingriffsdauer bis 75 min          |
| Kennzahlbezeichnung                       | Dauer der Operation bis 75 Minuten |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                           |
| Ergebnis (Einheit)                        | 97,4%                              |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 80,0\%$                      |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                           |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Reizschwellenbestimmung der Vorhofsonde |
| Kennzahlbezeichnung                       | Kontrollieren der Vorhofsonde während der Operation    |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Reizschwellenbestimmung der Ventrikelsonden |
| Kennzahlbezeichnung                       | Kontrollieren der Herzkammersonden während der Operation   |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI)      | Intraoperative Amplitudenbestimmung der Vorhofsonde  |
| Kennzahlbezeichnung          | Messen eines ausreichenden Signalausschlags der Schockgebersonde im Vorhof während der Operation |
| Zähler / Nenner              | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)           | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit) | $\geq 95,0\%$  |



|   |          |
|---|----------|
| Vertrauensbereich                         | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -        |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Amplitudenbestimmung der Ventrikelsonden   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messen eines ausreichenden Signalaussschlags der Schockgebersonde in der Herzkammer während der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 87,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Chirurgische Komplikationen                        |
| Kennzahlbezeichnung                       | Komplikationen während oder aufgrund der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Taschenproblem als Indikation zum Eingriff  |
| Kennzahlbezeichnung     | Probleme mit dem umliegenden Gewebe, in das der Schockgeber eingesetzt wurde, als Anlass für eine weitere Operation |
| Zähler / Nenner         | entfällt  |



|   |          |
|---|----------|
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%     |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 5,9%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -        |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sondenproblem als Indikation zum Eingriff                    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Probleme mit der Sonde als Anlass für eine weitere Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 13,3%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 24,1%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Infektion als Indikation zum Eingriff           |
| Kennzahlbezeichnung                       | Infektion als Anlass für eine weitere Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 6,1%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Reizschwellenbestimmung der Vorhofsonde |
| Kennzahlbezeichnung                       | Kontrollieren der Vorhofsonde während der Operation    |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI) | Intraoperative Reizschwellenbestimmung der Ventrikelsonden |
|-------------------------|--|



|   |  |
|---|--|
| Kennzahlbezeichnung                       | Kontrollieren der Herzkammersonden während der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Amplitudenbestimmung der Vorhofsonde                             |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messen eines ausreichenden Signalausgangs der Vorhofsonde während der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intraoperative Amplitudenbestimmung der Ventrikelsonden                              |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messen eines ausreichenden Signalausgangs der Herzkammersonden während der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Chirurgische Komplikationen                        |
| Kennzahlbezeichnung                       | Komplikationen während oder aufgrund der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 2,1%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 5,9\%$                                       |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |



| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Vorhofsondendislokation oder -dysfunktion                 |
| Kennzahlbezeichnung                       | Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde im Vorhof |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 4,9\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Ventrikelsondendislokation oder -dysfunktion                      |
| Kennzahlbezeichnung                       | Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde in der Herzkammer |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 3,1\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 6,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)        |   |
|------------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI)      | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen  |
| Kennzahlbezeichnung          | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner              | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)           | 2,3   |
| Referenzbereich (bundesweit) | $\leq 6,5$  |
| Vertrauensbereich            | entfällt  |



|   |   |
|---|---|
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | - |
|---|---|

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch                          |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entscheidung zur Operation bei einer um 60% verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 97,7%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 85,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch                    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entscheidung zur Operation bei einer um 50% verengten Halsschlagader und Beschwerden |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 96,9%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 90,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - offen chirurgisch |
| Kennzahlbezeichnung                       | Schlaganfall oder Tod nach Operation                       |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 5,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b> |   |
|------------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI)      | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Tod - offen chirurgisch |





|   |  |
|---|--|
| Kennzahlbezeichnung                       | Schlaganfall oder Tod während der Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,9  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,9$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Schwere Schlaganfälle oder Tod - offen chirurgisch |
| Kennzahlbezeichnung                       | Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation      |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 4,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen - offen chirurgisch                      |
| Kennzahlbezeichnung                       | Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 2,6  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 3,6$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI)      | Verschluss oder Durchtrennung des Ductus hepatocholedochus                         |
| Kennzahlbezeichnung          | Verschluss oder Durchtrennung des Hauptgallengangs nach Entfernung der Gallenblase |
| Zähler / Nenner              | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)           | 1,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit) | nicht festgelegt   |



|   |          |
|---|----------|
| Vertrauensbereich                         | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -        |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Verschlüssen oder Durchtrennungen des Ductus hepatocholedochus   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Verschluss oder Durchtrennung des Hauptgallengangs nach Entfernung der Gallenblase – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 4,5   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Reintervention aufgrund von Komplikationen                             |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erneute Operation wegen Komplikationen nach Entfernung der Gallenblase |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 4,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Reinterventionen aufgrund von Komplikationen   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erneute Operation wegen Komplikationen nach Entfernung der Gallenblase – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 2,2   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,9$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |



| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Reintervention aufgrund von Komplikationen nach laparoskopischer Operation                                    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erneute Operation wegen Komplikationen nach Entfernung der Gallenblase mittels Bauchspiegelung (Laparoskopie) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 2,4%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus bei geringem Sterblichkeitsrisiko  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten ohne lebensbedrohliche Grunderkrankung (ASA 1-3) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 3,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Organverletzungen bei Hysterektomie              |
| Kennzahlbezeichnung                       | Organverletzungen bei Entfernung der Gebärmutter |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,7%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 3,8\%$                                     |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)   |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Organverletzungen bei Hysterektomie bei Patientinnen ohne Karzinom, Endometriose und Voroperation                   |
| Kennzahlbezeichnung     | Organverletzungen bei Entfernung der Gebärmutter ohne bestehende Risiken (Tumor, Endometriose, frühere Operationen) |



|   |              |
|---|--------------|
| Zähler / Nenner                           | entfällt     |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,7%         |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 3,3\%$ |
| Vertrauensbereich                         | entfällt     |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -            |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Fehlende Histologie nach isoliertem Ovareingriff mit Gewebsentfernung |
| Kennzahlbezeichnung                       | Fehlende Gewebeuntersuchung nach Operation an den Eierstöcken         |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 5,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund                |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,9%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 20,0\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Organerhaltung bei Ovareingriffen   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Keine Entfernung des Eierstocks bei jüngeren Patientinnen mit gutartigem Befund nach Gewebeuntersuchung |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 89,4%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 75,8\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**



|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Konisation bei Ektopie oder Normalbefund                         |
| Kennzahlbezeichnung                       | Operation am Muttermund (sog. Konisation) ohne bösartigen Befund |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 13,4\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Fehlende postoperative Histologie nach Konisation                          |
| Kennzahlbezeichnung                       | Fehlende Gewebeuntersuchung nach Operation am Muttermund (sog. Konisation) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 5,0\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Antibiotikaprophylaxe bei Hysterektomie                         |
| Kennzahlbezeichnung                       | Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Entfernung der Gebärmutter |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 90,0\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Hysterektomie bei Patientinnen ohne malignen Befund und einem Alter unter 35 Jahren                 |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entfernung der Gebärmutter ohne bösartigen Befund nach Gewebeuntersuchung bei jüngeren Patientinnen |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,5\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |



| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen |
| Kennzahlbezeichnung                       | Gabe von Kortison bei drohender Frühgeburt (bei mindestens 2 Tagen Krankenhausaufenthalt vor Entbindung)                          |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 97,7%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung |
| Kennzahlbezeichnung                       | Vorbeugende Gabe von Antibiotika während des Kaiserschnitts     |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 90,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt > 20 Minuten  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Zeitraum zwischen Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und Geburt des Kindes über 20 Minuten |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b> |  |
|------------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI)      | Bestimmung des Nabelarterien pH-Wertes bei lebendgeborenen Einlingen |
| Kennzahlbezeichnung          | Bestimmung des Säuregehalts im Nabelschnurblut von Neugeborenen      |



|   |          |
|---|----------|
| Zähler / Nenner                           | entfällt |
| Ergebnis (Einheit)                        | 99,3%    |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0% |
| Vertrauensbereich                         | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -        |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Azidose bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung |
| Kennzahlbezeichnung                       | Übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen                     |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,4%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeburten |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 95,7%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 90,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Kritisches Outcome bei Reifgeborenen |
| Kennzahlbezeichnung                       | Kritischer Zustand des Neugeborenen  |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                             |
| Ergebnis (Einheit)                        | 2,0%                                 |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                     |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                             |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                    |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI) | Dammriss Grad III oder IV bei spontanen Einlingsgeburten |
| Kennzahlbezeichnung     | Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt                |
| Zähler / Nenner         | entfällt   |



|   |                  |
|---|------------------|
| Ergebnis (Einheit)                        | 2,0%             |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt |
| Vertrauensbereich                         | entfällt         |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Dammrissen Grad III oder IV bei spontanen Einlingsgeburten                    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,6  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 2,3   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Dammriss Grad III oder IV bei spontanen Einlingsgeburten ohne Episiotomie |
| Kennzahlbezeichnung                       | Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt ohne Dammschnitt                |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI)      | Präoperative Verweildauer über 48 Stunden nach Aufnahme oder sturzbedingter Fraktur im Krankenhaus |
| Kennzahlbezeichnung          | Operation über 48 Stunden nach Bruch des Oberschenkelknochens und Aufnahme im Krankenhaus          |
| Zähler / Nenner              | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)           | 9,5%   |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 15,0%   |
| Vertrauensbereich            | entfällt   |





|   |   |
|---|---|
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | - |
|---|---|

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei endoprothetischer Versorgung                      |
| Kennzahlbezeichnung                       | Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Versorgung des Bruchs mittels künstlichem Hüftgelenk |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Implantatfehlage, -dislokation oder Fraktur  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Fehllage bzw. Lageveränderung der fixierenden Metallteile oder erneuter Bruch des Oberschenkelknochens |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,4%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Implantatfehlagen, -dislokationen oder Frakturen   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Lageveränderung bzw. Funktionsstörung der fixierenden Metallteile oder erneuter Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,3   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 1,8  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b> |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| Qualitätsindikator (QI)      | Endoprothesenluxation |



|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                              |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%                                  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                      |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                              |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                     |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Endoprothesenluxationen   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks nach Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 5,9$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Postoperative Wundinfektion        |
| Kennzahlbezeichnung                       | Infektion der Wunde nach Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                           |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,7%                               |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                           |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an postoperativen Wundinfektionen   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Infektion der Wunde nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,6   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 4,3$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |



| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Reoperation aufgrund von Komplikationen |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erneute Operation wegen Komplikationen  |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                                |
| Ergebnis (Einheit)                        | 2,7%                                    |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                        |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                                |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                       |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Reoperationen aufgrund von Komplikationen                                  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,9   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 4,0$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risikofaktor ASA 1 oder 2   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei ansonsten gesunden oder leicht erkrankten Patienten (ASA 1 oder 2) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)   |  |
|-------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI) | Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risikofaktor ASA 3  |
| Kennzahlbezeichnung     | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei Patienten mit schwerer Allgemeinerkrankung (ASA 3) |
| Zähler / Nenner         | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)      | 3,0%   |



|   |                  |
|---|------------------|
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt |
| Vertrauensbereich                         | entfällt         |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus bei osteosynthetischer Versorgung  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei Versorgung des Bruchs mittels fixierender Metallteile |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 5,3%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 11,1%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus bei endoprothetischer Versorgung  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei Versorgung des Bruchs mittels künstlichem Hüftgelenk |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 13,7%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei Versorgung des Bruchs – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,7  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |



| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei erfüllten Indikationskriterien               |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entscheidung zum Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks anhand bestimmter Kriterien |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 87,8%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 90,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Perioperative Antibiotikaprophylaxe                    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Bestimmung der postoperativen Beweglichkeit nach Neutral-Null-Methode |
| Kennzahlbezeichnung                       | Bestimmung der Beweglichkeit des künstlichen Hüftgelenks              |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 97,6%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b> |  |
|------------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI)      | Implantatfehlage, -dislokation oder Fraktur  |
| Kennzahlbezeichnung          | Fehlage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens |
| Zähler / Nenner              | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)           | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit) | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich            | entfällt   |



|   |   |
|---|---|
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | - |
|---|---|

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Implantatfehlagen, -dislokationen oder Frakturen  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Fehllage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,2$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Endoprothesenluxation                 |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                              |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%                                  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                      |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                              |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                     |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Endoprothesenluxationen   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 17,0$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b> |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| Qualitätsindikator (QI)      | Postoperative Wundinfektionen |



|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Kennzahlbezeichnung                       | Infektion der Wunde nach Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                           |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%                               |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                           |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an postoperativen Wundinfektionen   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Infektion der Wunde nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 5,7$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Reoperation aufgrund von Komplikationen |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erneute Operation wegen Komplikationen  |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                                |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%                                    |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                        |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                                |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                       |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Reoperationen aufgrund von Komplikationen                                  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 5,6$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |



| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Hüft-Endoprothesenwechsel bei erfüllten Indikationskriterien                       |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entscheidung zum Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks anhand bestimmter Kriterien |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 86,2\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)        |  |
|------------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI)      | Perioperative Antibiotikaphylaxe                       |
| Kennzahlbezeichnung          | Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation |
| Zähler / Nenner              | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)           | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit) | $\geq 95,0\%$  |





|   |          |
|---|----------|
| Vertrauensbereich                         | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -        |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
| Qualitätsindikator (QI)                   | Implantatfehlage, -dislokation oder Fraktur   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Fehllage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Implantatfehlagen, -dislokationen oder Frakturen  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Fehllage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 1,0$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |                                       |
| Qualitätsindikator (QI)                   | Endoprothesenluxation                 |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                              |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%                                  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                      |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                              |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                     |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b> |  |
| Qualitätsindikator (QI)      | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Endoprothesenluxationen |



|   |  |
|---|--|
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 5,2$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Postoperative Wundinfektion        |
| Kennzahlbezeichnung                       | Infektion der Wunde nach Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                           |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%                               |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                           |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an postoperativen Wundinfektionen   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Infektion der Wunde nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Reoperation aufgrund von Komplikationen |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erneute Operation wegen Komplikationen  |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                                |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%                                    |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                        |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                                |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                       |



| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Reoperationen aufgrund von Komplikationen                                  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,5$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)   |  |
|-------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI) | Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei erfüllten Indikationskriterien               |
| Kennzahlbezeichnung     | Entscheidung zum Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks anhand bestimmter Kriterien |
| Zähler / Nenner         | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)      | 100,0%   |



|   |          |
|---|----------|
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 90,0% |
| Vertrauensbereich                         | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -        |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Perioperative Antibiotikaprophylaxe                    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Bestimmung der postoperativen Beweglichkeit nach Neutral-Null-Methode |
| Kennzahlbezeichnung                       | Bestimmung der Beweglichkeit des künstlichen Kniegelenks              |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 90,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Beweglichkeit bei Entlassung mindestens 0/0/90 nach Neutral-Null-Methode |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausreichende Beweglichkeit des künstlichen Kniegelenks bei Entlassung    |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 98,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 80,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI) | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung     | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |



|   |                  |
|---|------------------|
| Zähler / Nenner                           | entfällt         |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%             |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt |
| Vertrauensbereich                         | entfällt         |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Knie-Endoprothesenwechsel bei erfüllten Indikationskriterien                       |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entscheidung zum Wechsel eines künstlichen Kniegelenks anhand bestimmter Kriterien |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 85,8\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Perioperative Antibiotikaprophylaxe                    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Postoperative Wundinfektion        |
| Kennzahlbezeichnung                       | Infektion der Wunde nach Operation |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                           |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%                               |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                           |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Reoperation aufgrund von Komplikationen |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erneute Operation wegen Komplikationen  |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                                |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%                                    |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                        |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                                |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                                       |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Reoperationen aufgrund von Komplikationen                                  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 3,8$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt                                 |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |



| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Prätherapeutische Diagnosesicherung bei tastbarer maligner Neoplasie |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sicherung der Diagnose vor Operation eines tastbaren Brustkrebses    |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 90,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Prätherapeutische Diagnosesicherung bei nicht-tastbarer maligner Neoplasie |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sicherung der Diagnose vor Operation eines nicht tastbaren Brustkrebses    |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 96,3%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 70,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b> |   |
|------------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI)      | Intraoperatives Präparatröntgen bei mammographischer Drahtmarkierung      |
| Kennzahlbezeichnung          | Untersuchung des entfernten Gewebes mittels Röntgen während der Operation |
| Zähler / Nenner              | entfällt  |



|   |          |
|---|----------|
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0% |
| Vertrauensbereich                         | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -        |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Metrische Angabe des Sicherheitsabstandes bei brusterhaltender Therapie    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Angabe des Sicherheitsabstands zum gesunden Gewebe bei Erhaltung der Brust |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 99,4%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Metrische Angabe des Sicherheitsabstandes bei Mastektomie                   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Angabe des Sicherheitsabstands zum gesunden Gewebe bei Entfernung der Brust |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Brusterhaltende Therapie bei pT1                                 |
| Kennzahlbezeichnung                       | Brusterhaltende Operation im frühen Brustkrebsstadium (sog. pT1) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 84,7%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 71,3%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI) | Ischämiezeichen als Indikation zur elektiven Koronarangiographie |
|-------------------------|--|





|   |  |
|---|--|
| Kennzahlbezeichnung                       | Entscheidung zur Herzkatheteruntersuchung aufgrund von Beschwerden oder messbaren Durchblutungsstörungen der Herzkranzgefäße |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 91,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 80,0\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Seltene Empfehlung zur invasiven Therapie nach Koronarangiographie |
| Kennzahlbezeichnung                       | Selten notwendige Eingriffe nach Herzkatheteruntersuchung          |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 46,9%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 23,8\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Häufige Empfehlung zur invasiven Therapie nach Koronarangiographie |
| Kennzahlbezeichnung                       | Häufig notwendige Eingriffe nach Herzkatheteruntersuchung          |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 46,9%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 56,1\%$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI)      | PCI trotz fehlender klinischer und/oder nichtinvasiver Ischämiezeichen  |
| Kennzahlbezeichnung          | Entscheidung zur Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI) ohne Beschwerden oder ohne messbare Durchblutungsstörungen |
| Zähler / Nenner              | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)           | 6,8%  |
| Referenzbereich (bundesweit) | $\leq 10,0\%$   |
| Vertrauensbereich            | entfällt  |



|   |   |
|---|---|
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | - |
|---|---|

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Erreichen des Rekanalisationsziels bei PCI mit der Indikation "akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebung bis 24h"          |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erfolgreiche Aufdehnung der Herzkranzgefäße bei akutem Herzinfarkt innerhalb von 24 Stunden nach Diagnose (sog. PCI) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 99,2%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 85,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Erreichen des Rekanalisationsziels bei allen PCI   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Erfolgreiche Aufdehnung der Herzkranzgefäße in Bezug auf alle durchgeführten Aufdehnungen (sog. PCI) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 94,8%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 85,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus bei isolierter Koronarangiographie                          |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei alleiniger Herzkatheteruntersuchung |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)   |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei isolierter Koronarangiographie |



|   |   |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei alleiniger Herzkatheteruntersuchung – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,7$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus bei PCI  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten mit durchgeführter Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,1%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei PCI   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten mit durchgeführter Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,4$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Median der Durchleuchtungsdauer bei isolierter Koronarangiographie                            |
| Kennzahlbezeichnung     | Dauer der Durchleuchtung (Zentralwert) mit Röntgenstrahlen bei einer Herzkatheteruntersuchung |
| Zähler / Nenner         | entfällt  |



|   |           |
|---|-----------|
| Ergebnis (Einheit)                        | 3,8min    |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 5,0min |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -         |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Median der Durchleuchtungsdauer bei PCI  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Dauer der Durchleuchtung (Zentralwert) mit Röntgenstrahlen bei Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 12,2min  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 12,0min   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Isolierte Koronarangiographien mit Flächendosisprodukt über 3500 cGy*cm <sup>2</sup>                       |
| Kennzahlbezeichnung                       | Strahlenbelastung bei einer Herzkatheteruntersuchung (Flächendosisprodukt über 3.500 cGy*cm <sup>2</sup> ) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 51,8%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 51,1%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Isolierte PCI mit Flächendosisprodukt über 6.000 cGy*cm <sup>2</sup>  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Strahlenbelastung bei einer Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI mit Flächendosisprodukt über 6.000 cGy*cm <sup>2</sup> ) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 20,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 61,9%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |



| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Einzeitig-PCI mit Flächendosisprodukt über 8.000 cGy*cm <sup>2</sup>   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Strahlenbelastung bei Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI mit Flächendosisprodukt über 8.000 cGy*cm <sup>2</sup> ) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 43,3%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 51,9%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Patienten mit Dekubitus Grad 2 bis 4 bei Entlassung                               |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entstehung eines Druckgeschwürs (Grad 2 bis 4) während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E)  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entstehung eines Druckgeschwürs (Grad 2 bis 4) während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,2  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 2,7   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)   |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Patienten mit Dekubitus Grad 1 bis 4 bei Entlassung                               |
| Kennzahlbezeichnung     | Entstehung eines Druckgeschwürs (Grad 2 bis 4) während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner         | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)      | 0,7%  |



|   |                  |
|---|------------------|
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt |
| Vertrauensbereich                         | entfällt         |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E)  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entstehung eines Druckgeschwürs (Grad 1 bis 4) während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,1  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,4$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Neu aufgetretene Dekubitalulcera Grad 4 bei Patienten ohne Dekubitus bei Aufnahme    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entstehung eines schweren Druckgeschwürs (Grad 4) während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Neu aufgetretene Dekubitalulcera Grad 4 bei Patienten ohne Dekubitus bei Aufnahme und ohne Risikofaktoren                  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Entstehung eines schweren Druckgeschwürs (Grad 4) während des Krankenhausaufenthalts, bei Patienten ohne besondere Risiken |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner                           |  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 18,2%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 20,0%   |
| Vertrauensbereich                         | 5,1 - 47,7%                                      |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Früh- und Risikogeburten, die lebend geboren wurden |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 2,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen bei Risiko-Lebendgeburten  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Früh- und Risikogeburten, die lebend geboren wurden – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,6   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 2,0  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeburten (ohne zuverlegte Kinder)  |
| Kennzahlbezeichnung     | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Risikogeburten, die lebend geboren wurden (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) |



|   |                  |
|---|------------------|
| Zähler / Nenner                           | entfällt         |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,2%             |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt |
| Vertrauensbereich                         | entfällt         |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                |

**Leistungsbereich (LB)**

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

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder) |
| Kennzahlbezeichnung                       | Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)                   |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 7,7%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI) | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder) |
|-------------------------|--|





|   |  |
|---|--|
| Kennzahlbezeichnung                       | Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,3  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,8$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)                  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Höhergradige Netzhautschädigung bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 4,2%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an höhergradigen Frühgeborenenretinopathien (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Höhergradige Netzhautschädigung bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)- unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,2   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 4,4$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI) | Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder) |
|-------------------------|--|



|   |  |
|---|--|
| Kennzahlbezeichnung                       | Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 20,4%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Bronchopulmonalen Dysplasien (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,9   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,2$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Kinder mit nosokomialen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Kinder mit im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,3  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder) |
|-------------------------|---|



|   |   |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung                       | Kinder mit im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,8   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,3$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Anzahl nosokomialer Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Anzahl der im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,3  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) der Anzahl nosokomialer Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne zuverlegte Kinder)   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Anzahl der im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 0,6   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,2$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Pneumothorax bei beatmeten Kindern  |
| Kennzahlbezeichnung     | Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern |



|   |                  |
|---|------------------|
| Zähler / Nenner                           | entfällt         |
| Ergebnis (Einheit)                        | 6,3%             |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt |
| Vertrauensbereich                         | entfällt         |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) bei beatmeten Kindern mit Pneumothorax (ohne zuverlegte Kinder)   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,1   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 2,3$  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Durchführung eines Hörtests |
| Kennzahlbezeichnung                       | Durchführung eines Hörtests |
| Zähler / Nenner                           | entfällt                    |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%                      |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 95,0\%$               |
| Vertrauensbereich                         | entfällt                    |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                           |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Aufnahmetemperatur unter 36.0 Grad                            |
| Kennzahlbezeichnung                       | Körpertemperatur unter 36.0 Grad bei Aufnahme ins Krankenhaus |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 4,3%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\leq 11,8\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |



| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Aufnahmetemperatur über 37.5 Grad                            |
| Kennzahlbezeichnung                       | Körpertemperatur über 37.5 Grad bei Aufnahme ins Krankenhaus |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 15,1%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 15,2%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung            |
| Kennzahlbezeichnung                       | Zusammenfassung der Versorgungsqualität Frühgeborener |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,6   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 1,6  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme                    |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 94,7%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

| Leistungsbereich (LB)   |  |
|-------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI) | Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus)  |
| Kennzahlbezeichnung     | Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten) |



|   |                  |
|---|------------------|
| Zähler / Nenner                           | entfällt         |
| Ergebnis (Einheit)                        | 94,9%            |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt |
| Vertrauensbereich                         | entfällt         |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -                |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (aus anderem Krankenhaus)  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ausschließlich aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten) |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 90,0%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Antimikrobielle Therapie innerhalb der ersten 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus) |
| Kennzahlbezeichnung                       | Behandlung der Lungenentzündung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme                 |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 92,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | $\geq 90,0\%$   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Qualitätsindikator (QI)      | Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 1 (CRB-65-Score = 0) |
| Kennzahlbezeichnung          | Frühes Mobilisieren von Patienten mit geringem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme  |
| Zähler / Nenner              | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)           | 97,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit) | $\geq 90,2\%$   |
| Vertrauensbereich            | entfällt  |



|   |   |
|---|---|
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | - |
|---|---|

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 2 (CRB-65-Score = 1 oder 2) |
| Kennzahlbezeichnung                       | Frühes Mobilisieren von Patienten mit mittlerem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme        |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 99,2%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 80,5%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verlaufskontrolle CRP oder PCT innerhalb der ersten 5 Tage nach Aufnahme  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Fortlaufende Kontrolle der Lungenentzündung mittels Erhebung von Laborwerten (CRP oder PCT) während der ersten 5 Tage |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 99,1%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Überprüfung des diagnostischen oder therapeutischen Vorgehens bei Risikoklasse 2 (CRB-65-SCORE = 1 oder 2) |
| Kennzahlbezeichnung                       | Prüfen der Diagnosestellung und Behandlung bei Patienten mit mittlerem Risiko                              |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**



|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Überprüfung des diagnostischen oder therapeutischen Vorgehens bei Risikoklasse 3 (CRB-65-SCORE = 3 oder 4) |
| Kennzahlbezeichnung                       | Prüfen der Diagnosestellung und Behandlung bei Patienten mit hohem Risiko                                  |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 100,0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung                   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Feststellung des ausreichenden Gesundheitszustandes nach bestimmten Kriterien vor Entlassung |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 88,9%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**Leistungsbereich (LB)**

|   |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung              |
| Kennzahlbezeichnung                       | Ausreichender Gesundheitszustand nach bestimmten Kriterien bei Entlassung |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 99,3%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 95,0%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

**Leistungsbereich (LB)**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI)      | Sterblichkeit im Krankenhaus                     |
| Kennzahlbezeichnung          | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| Zähler / Nenner              | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)           | 10,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 14,4%   |
| Vertrauensbereich            | entfällt   |





|   |   |
|---|---|
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | - |
|---|---|

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 1,0   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risikoklasse 1 (CRB-65-SCORE = 0)                  |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten mit niedrigem Risiko |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 2,1%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 4,8%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)                     |   |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risikoklasse 2 (CRB-65-SCORE = 1 bis 2)            |
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten mit mittlerem Risiko |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 10,2%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 15,2%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| Leistungsbereich (LB)   |  |
|-------------------------|--|
| Qualitätsindikator (QI) | Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risikoklasse 3 (CRB-65-SCORE = 3 bis 4) |



|   |   |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten mit hohem Risiko |
| Zähler / Nenner                           | entfällt  |
| Ergebnis (Einheit)                        | 31,8%   |
| Referenzbereich (bundesweit)              | <= 40,9%  |
| Vertrauensbereich                         | entfällt  |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>              |  |
|---|--|
| Qualitätsindikator (QI)                   | Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme   |
| Kennzahlbezeichnung                       | Messen der Anzahl der Atemzüge pro Minute des Patienten bei Aufnahme ins Krankenhaus |
| Zähler / Nenner                           | entfällt   |
| Ergebnis (Einheit)                        | 93,5%  |
| Referenzbereich (bundesweit)              | >= 98,0%   |
| Vertrauensbereich                         | entfällt   |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | -  |

**C-1.2.[1] A.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind**

## **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**

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

- Asthma bronchiale (AST)  
Chronische obstruktive Lungenerkrankung (COPD) und Asthma Bronchiale, Vertrag, gültig seit 15.12.2006
- Brustkrebs (BRU)  
Vertrag, gültig seit 01.10.2002
- Diabetes mellitus Typ 1 (DIA1)  
1. Änderungsvertrag, gültig seit 01.11.2006
- Diabetes mellitus Typ 2 (DIA2)  
1. Änderungsvertrag, gültig seit 28.05.2006
- Koronare Herzkrankheit (KHK) (KORO)  
Vertrag, gültig seit 30.11.2006

**C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung**

| <b>Leistungsbereich</b> | <b>Neonatologie und Intensivmedizin</b>                      |
|-------------------------|--|
| Bezeichnung des QI      | Neo-Kiss   |
| Ergebnis                | erfolgreich  |
| Messzeitraum            |  |
| Datenerhebung           | 2012   |
| Rechenregeln            | FG < 1500 g; Infektionsrate, Antibiotikage, zentrale Zugänge |
| Referenzbereiche        |  |
| Vergleichswerte         |  |
| Quellenangaben          |  |

| <b>Leistungsbereich</b> | <b>Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie - Beckenregister</b>     |
|-------------------------|--|
| Bezeichnung des QI      | Teilnahme am Beckenregister der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie |
| Ergebnis                | fortlaufend  |
| Messzeitraum            |  |
| Datenerhebung           |  |
| Rechenregeln            |  |
| Referenzbereiche        |  |
| Vergleichswerte         |  |
| Quellenangaben          |  |

| <b>Leistungsbereich</b> | <b>Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie - Schwerverletzte</b>              |
|-------------------------|--|
| Bezeichnung des QI      | Teilnahme am Schwerverletztenregister der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie |
| Ergebnis                | fortlaufend  |
| Messzeitraum            |  |
| Datenerhebung           |  |
| Rechenregeln            |  |
| Referenzbereiche        |  |
| Vergleichswerte         |  |
| Quellenangaben          |  |

| <b>Leistungsbereich</b> | <b>Geriatric</b>  |
|-------------------------|---|
| Bezeichnung des QI      | Gemidas Pro   |
| Ergebnis                | Schaffung einer zentralen Datenbank, in der die wichtigsten Behandlungsdaten erfasst werden |
| Messzeitraum            | seit 2006 fortlaufend   |
| Datenerhebung           | bisher 250.000 Datensätze   |
| Rechenregeln            |   |
| Referenzbereiche        |   |



| Leistungsbereich | Geriatric  |
|------------------|--|
| Vergleichswerte  |  |
| Quellenangaben   | Weitere Informationen erhalten Sie über die Geschäftsstelle des Bundesverbandes. |

| Leistungsbereich   | Kardiologie/ Herzchirurgie - Klappenersatz   |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Der interventionelle Klappenersatz im Bereich der Aortenklappe ist ein relativ neues Verfahren zur Behandlung von hochgradigen Verengungen der Aortenklappe bei Hochrisikopatienten. |
| Ergebnis           | Der Fokus liegt auf konkretem Ergebnis des Behandlungsprozesses sowie auftretenden Komplikationen.   |
| Messzeitraum       |  |
| Datenerhebung      |  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.dgk.org">http://www.dgk.org</a> - Arbeitsgruppe "Kathetergestützte Aortenklappenimplantationen"  |

| Leistungsbereich   | Kardiologie - akuter Herzinfarkt   |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | FITT-STEMI (Optimierung der Behandlung akuter Herzinfarkte durch Ablauf- und Organisationsoptimierung) |
| Ergebnis           | erfolgreiche Behandlung  |
| Messzeitraum       |  |
| Datenerhebung      |  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |
| Quellenangaben     |  |

| Leistungsbereich   | Hämatologie und Internistische Onkologie - KM Zytologie                                    |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Ringversuche KM Zytologie, man. Diff. BB., mech. Diff. BB INSTAND e.V.                     |
| Ergebnis           | erfolgreiche Teilnahme   |
| Messzeitraum       | 2 x jährlich   |
| Datenerhebung      |  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.instandev.de/ringversuche.html">www.instandev.de/ringversuche.html</a> |

| Leistungsbereich   | Hämatologie und Internistische Onkologie - Onkologisches Zentrum |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Zertifizierung als Onkologisches Zentrum                         |



| Leistungsbereich | Hämatologie und Internistische Onkologie - Onkologisches Zentrum       |
|------------------|--|
| Ergebnis         | Zertifikat erteilt 2012  |
| Messzeitraum     |  |
| Datenerhebung    |  |
| Rechenregeln     |  |
| Referenzbereiche |  |
| Vergleichswerte  |  |
| Quellenangaben   | <a href="http://www.krebsgesellschaft.de">www.krebsgesellschaft.de</a> |

| Leistungsbereich   | Hämatologie und Internistische Onkologie - EUTOS Projekt                    |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | Ringversuche bcr-abl bei CML alle 3 Monate als Referenzlabor, EUTOS Projekt |
| Ergebnis           | erfolgreiche Teilnahme  |
| Messzeitraum       | alle 3 Monate   |
| Datenerhebung      |   |
| Rechenregeln       |   |
| Referenzbereiche   |   |
| Vergleichswerte    |   |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.eutos.de">www.eutos.de</a>                              |

| Leistungsbereich   | Hämatologie und Internistische Onkologie - IRON 2 Studie                           |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Ringversuche bcr-abl bei CML als Referenzlabor im Rahmen der IRON 2 Studie         |
| Ergebnis           | erfolgreiche Teilnahme   |
| Messzeitraum       | fortlaufend  |
| Datenerhebung      |  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.kompetenznetz-leukaemie.de">www.kompetenznetz-leukaemie.de</a> |

| Leistungsbereich   | Organkrebszentrum  |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Zertifizierung als Teil der Organkrebszentren                          |
| Ergebnis           | erfolgreiche Teilnahme (Darm, Haut, Gynäkologie, Brust, Prostata)      |
| Messzeitraum       |  |
| Datenerhebung      |  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.krebsgesellschaft.de">www.krebsgesellschaft.de</a> |



| Leistungsbereich   | Neuropädiatrie   |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Zertifikat der DGM (Deutsche Gesellschaft für Muskelkrankheiten) |
| Ergebnis           | als Neuromuskuläres Zentrum zertifiziert (mit Neurologie)        |
| Messzeitraum       |  |
| Datenerhebung      | 2011   |
| Rechenregeln       | rein qualitativ  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |
| Quellenangaben     |  |

| Leistungsbereich   | Psychiatrie und Psychotherapie  |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | Überwachung der Arzneimittelsicherheit in der Psychiatrie durch Teilnahme am AMSP-Projekt         |
| Ergebnis           | Vorträge und umfangreiche Publikationen zu Einzelfällen und Fallreihen                            |
| Messzeitraum       | seit 1993 fortlaufend   |
| Datenerhebung      | Dokumentation und Diskussion von UAWs, Fallkonferenzen, Stichtagserhebungen zum Medikationsstatus |
| Rechenregeln       |   |
| Referenzbereiche   |   |
| Vergleichswerte    |   |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.amp.de/doku.php">http://www.amp.de/doku.php</a>                               |

| Leistungsbereich   | Humangenetik   |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Akkreditierung nach DIN EN ISO 15189; externe QK: BvdH Ringversuche und European Molecular Genetics Quality Network (EMQN) Ringversuche  |
| Ergebnis           | erfolgreiche Teilnahme   |
| Messzeitraum       |  |
| Datenerhebung      |  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.bvdh-ringversuche.de/index/about;">http://www.bvdh-ringversuche.de/index/about;</a><br><a href="http://www.emqn.org/emgn/Participation">http://www.emqn.org/emgn/Participation</a> |

| Leistungsbereich   | Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik   |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Akkreditierung nach DIN EN ISO 15189 und 17025; externe QK DGKL bzw. Instand sowie Laborvergleiche (Ringversuche); spezielle, nicht in Deutschland angebotene Ringversuche |
| Ergebnis           | erfolgreich  |
| Messzeitraum       |  |
| Datenerhebung      |  |



| Leistungsbereich | Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik |
|------------------|--|
| Rechenregeln     |  |
| Referenzbereiche |  |
| Vergleichswerte  |  |
| Quellenangaben   |  |

| Leistungsbereich   | Pathologie   |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Teilnahme an Ringversuchen   |
| Ergebnis           | erfolgreiche Teilnahme   |
| Messzeitraum       |  |
| Datenerhebung      |  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.instand.de/ringversuche.html">www.instand.de/ringversuche.html</a> |

| Leistungsbereich   | Qualitätsmanagement in der postoperativen Schmerztherapie bei Kindern-QUIPSI (QUIPSInfant) (deutschlandweit; am UKJ Klinik für Kinderchirurgie)               |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | postoperative Schmerztherapie im Kindesalter  |
| Ergebnis           | interne und externe Vergleiche sowie eine kontinuierliche Verlaufsbeobachtung über Datenbank möglich  |
| Messzeitraum       | fortlaufend   |
| Datenerhebung      | 1. postoperativer Tag   |
| Rechenregeln       |   |
| Referenzbereiche   |   |
| Vergleichswerte    |   |
| Quellenangaben     | I. Balga, C. Konrad, M. Meißner: Postoperative Qualitätsanalyse bei Kindern: Schmerz sowie postoperative Übelkeit und Erbrechen, Anästhesist 2013-62-707-7019 |

| Leistungsbereich   | Qualitätsmanagement in der postoperativen Schmerztherapie - PAIN OUT (europa- und weltweit ausgebautes QUIPS-Projekt)                              |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | 1. Schmerzstärke und Beeinträchtigungen durch Schmerzen<br>2. postoperative Übelkeit und Erbrechen<br>3. Nebenwirkungen und Patientenzufriedenheit |
| Ergebnis           | interne und externe Vergleiche sowie eine kontinuierliche Verlaufsbeobachtung über Datenbank möglich   |
| Messzeitraum       | fortlaufend  |
| Datenerhebung      | 1. postoperativer Tag  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |



| Leistungsbereich | Qualitätsmanagement in der postoperativen Schmerztherapie - PAIN OUT (europa- und weltweit ausgebautes QUIPS-Projekt)  |
|------------------|--|
| Quellenangaben   | <a href="http://www.quips-projekt.de">http://www.quips-projekt.de</a><br>Mescha S, Zwacka S, Goettermann A, Schleppers A.<br>Qualitätsverbesserung der postoperativen Schmerztherapie - Ergebnisse des QUIPS-Projekts, Zaslansky R, Chapman CR, Rothaug J, Bäckström R, Brill S, Davidson E, Elessi K, Fletcher D, Fodor L, Karanja E, Konrad C, Kopf A, Leykin Y, Lipman A, Puig M, Rawal N, Schug S, Ullrich K, Volk T, Meissner W. Feasibility of international data collection and feedback on post-operative pain data: Proof of concept. EJP 2012; 16: 430-438 |

| Leistungsbereich   | Neurologie - Schmerztherapie                           |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | MMST - Multimodale Schmerztherapie                     |
| Ergebnis           | Auflagen erfüllt                                       |
| Messzeitraum       | 1 Jahr   |
| Datenerhebung      | Bei jedem Patienten des Multimodalen Schmerzprogrammes |
| Rechenregeln       | Durchschnittswertbestimmung                            |
| Referenzbereiche   | Unterschiedlich  |
| Vergleichswerte    | Vorjahresauswertung, z.T. Absolutwerte                 |
| Quellenangaben     | Krankenkassen  |

| Leistungsbereich   | Neurologie - Schlaganfall   |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland   |
| Ergebnis           | Zertifizierung  |
| Messzeitraum       | 3 Jahre   |
| Datenerhebung      | bei jedem Schlaganfallpatienten 1 Datensatz mit > 50 Items  |
| Rechenregeln       | Ermittlung des Durchschnittswertes aller Beteiligten, Darstellung in der Regel im Vergleich zu den anderen Teilnehmenden, z.T. ist die Erreichung von Absolutwerten verpflichtend |
| Referenzbereiche   | unterschiedlich   |
| Vergleichswerte    | Querschnitts- und Langzeitvergleiche bei halbjährlicher Analyse   |
| Quellenangaben     | <a href="http://epi.klinikum.uni-muenster.de">http://epi.klinikum.uni-muenster.de</a>   |

| Leistungsbereich   | Mitteldeutsches Kopfschmerzzentrum  |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | Qualitätssicherungsbericht für Krankenkassen  |
| Ergebnis           | Auflagen erfüllt  |
| Messzeitraum       | 1 Jahr  |
| Datenerhebung      | bei jedem Patienten in Behandlung der integrierten Versorgung im Kopfschmerzzentrum |
| Rechenregeln       | Durchschnittswertbestimmung   |
| Referenzbereiche   | unterschiedlich   |
| Vergleichswerte    | Vorjahresauswertung, z.T. Absolutwerte  |
| Quellenangaben     | Krankenkassen   |





| Leistungsbereich   | Neurologie - Multiple Sklerose Zentrum  |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | Multiple Sklerose Register durch die Deutsche Multiple Sklerose Gesellschaft (DMSG)   |
| Ergebnis           | Zertifizierung  |
| Messzeitraum       | 2 Jahre   |
| Datenerhebung      | bei jedem Patienten in der MS-Ambulanz  |
| Rechenregeln       | Ermittlung des Durchschnittswertes aller Beteiligten, Darstellung in der Regel im Vergleich zu den anderen teilnehmenden, z.T. ist die Erreichung von Absolutwerten verpflichtend |
| Referenzbereiche   | unterschiedlich   |
| Vergleichswerte    | Querschnitts-, Langzeitvergleiche bei vierteljährlicher Analyse und 2-jährlicher Ergebnisvorstellung  |
| Quellenangaben     | Deutsche Multiple Sklerose Gesellschaft (DMSG)  |

| Leistungsbereich   | Infektiologie - Alerts   |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Alerts   |
| Ergebnis           | wird erhoben   |
| Messzeitraum       | 2011-2014  |
| Datenerhebung      |  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    | Zahl der Krankenhausinfektionen  |
| Quellenangaben     | Ziel der Alters-Studie ist es die Zahl der Krankenhausinfektionen um 20 % zu senken. |

| Leistungsbereich   | Palliativmedizin - HOPE  |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | HOPE - Qualitätssicherung in der Palliativmedizin<br>Standarddokumentation für Hospiz und Palliativeinrichtungen der Gesellschaft für Palliativmedizin   |
| Ergebnis           | erfolgreiche Teilnahme   |
| Messzeitraum       | März bis Juni 2012   |
| Datenerhebung      | Grundlage der Qualitätssicherung ist die Dokumentation von Symptomen und Problemen, deren Behandlung und den Ergebnissen der Behandlung.   |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |
| Quellenangaben     | Die Dokumentation erfolgt in einem Basisbogen, der den definierten Kerndatensatz der Gesellschaften enthält s.a.:<br><a href="http://www.dgpalliativmedizin.de/arbeitsgruppen/arbeitsgruppe-forschung-hospiz-und-palliativ-erhebung-hope.html">http://www.dgpalliativmedizin.de/arbeitsgruppen/arbeitsgruppe-forschung-hospiz-und-palliativ-erhebung-hope.html</a> . |

| Leistungsbereich   | Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie - Traumazentrum |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | zertifiziert als überregionales Traumazentrum                  |



| Leistungsbereich | Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie - Traumazentrum           |
|------------------|--|
| Ergebnis         | Kontinuierliche Dateieingabe und Anwendung im Rahmen des Traumaregisters |
| Messzeitraum     |  |
| Datenerhebung    |  |
| Rechenregeln     |  |
| Referenzbereiche |  |
| Vergleichswerte  |  |
| Quellenangaben   |  |

| Leistungsbereich   | Institut für Transfusionsmedizin   |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Akkreditierung nach DIN EN ISO 15189:2007; externe QK sowie Laborvergleiche (Instand, Eurotransplant, DZA, Maastricht); spezielle nicht in Deutschland angebotene Ringversuche |
| Ergebnis           | erfolgreich  |
| Messzeitraum       | fortlaufend  |
| Datenerhebung      |  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.instandev.de/ringversuche">www.instandev.de/ringversuche</a> ; <a href="http://www.eurotransplant.org">www.eurotransplant.org</a>                          |

| Leistungsbereich   | Gynäkologie - IVF-Labor  |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Schwangerschaftsrate, IVF-Labor, Fertilisationsrate, Embryoqualität, EZ-Zahl |
| Ergebnis           | sehr gut   |
| Messzeitraum       | 2012   |
| Datenerhebung      | prospektive und retrospektive kontinuierliche Datenerhebung                  |
| Rechenregeln       | keine Angabe   |
| Referenzbereiche   | DIR (Deutsches IVF-Register)   |
| Vergleichswerte    | DIR (Deutsches IVF-Register)   |
| Quellenangaben     | DIR (Deutsches IVF-Register)   |

| Leistungsbereich   | Gynäkologie - Brustzentrum  |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | multiple Indikatoren aus dem Erhebungsbogen der DKG e.V. werden regelhaft erhoben                               |
| Ergebnis           | im Referenzbereich liegend  |
| Messzeitraum       | 2012  |
| Datenerhebung      | über Dokumentationssystem ALCEDIS, durch Dokumentarin entsprechend den Anforderungsbögen der Fachgesellschaften |
| Rechenregeln       | Summen, Prozentangaben  |
| Referenzbereiche   | verschiedene Referenzbereiche, z.B. für 95 % aller Primärfälle erfüllt  |



| Leistungsbereich | Gynäkologie - Brustzentrum |
|------------------|----------------------------|
| Vergleichswerte  | Bericht DKG                |
| Quellenangaben   |                            |

| Leistungsbereich   | Gynäkologisches Krebszentrum  |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | multiple Indikatoren aus dem Erhebungsbogen der DKG e. V. werden regelhaft erhoben            |
| Ergebnis           | im Referenzbereich liegend  |
| Messzeitraum       | 2012  |
| Datenerhebung      | über Dokumentationssystem ALCEDIS, durch Dokumentarin entsprechend FAB der Fachgesellschaften |
| Rechenregeln       | Summen, Prozentangaben  |
| Referenzbereiche   | verschiedene Referenzbereiche, z. B. für 95 % aller Primärfälle erfüllt                       |
| Vergleichswerte    | Bericht DKG   |
| Quellenangaben     |   |

| Leistungsbereich   | Kinderdiabetologie   |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | DPV (Diabetes Software zur Prospektiven Verlaufsbeobachtung)   |
| Ergebnis           | erfolgreich, konstant unter den besten 20-30 % der Kinderdiabeteszentren in Deutschland/Österreich   |
| Messzeitraum       |  |
| Datenerhebung      | Dokumentation der für die Betreuung von Kindern und Jugendlichen mit Diabetes relevanten Parameter (2x jährlich stattfindende Plausibilitätsprüfung).  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   | Abhängig vom jeweiligen Parameter  |
| Vergleichswerte    | Die inzwischen 405 Zentren aus Deutschland und Österreich werden miteinander verglichen.   |
| Quellenangaben     | Holl RW, Hungele A, Staib M, Grabert M, DPV: Dokumentation für alle Diabetestypen (Datenmanagement Schwerpunkt), DiabetesForum 10, 17-23, 2009<br>Dost A, Molz E, Krebs A, Bechtold-Dalla Pozza S, Kapellen TM, Rohrer T, Raile K, Fritsch M, Schwab KO, Holl RW – for the German/ Austrian Initiative DPV-Science and the Competence Network Diabetes of the German Federal Ministry of Education and Research. Pulse Pressure in Children and Adolescents with Type 1 Diab. Mellitus in Germany and Austria, ... |

| Leistungsbereich   | Radiologie - DEGIR  |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | Erfassung interventioneller Qualitätssicherungsdaten  |
| Ergebnis           | Zertifizierung angestrebt   |
| Messzeitraum       | jährlich  |
| Datenerhebung      | Qualitätssicherungsstelle für jede Form radiologischer Interventionen, derzeit ist Teilnahme freiwillig, bei Zertifizierung als interdisziplinäres Gefäßzentrum ist Teilnahme verpflichtend |



| Leistungsbereich | Radiologie - DEGIR  |
|------------------|---|
| Rechenregeln     |   |
| Referenzbereiche |   |
| Vergleichswerte  | Vorjahresauswertung   |
| Quellenangaben   | Deutsche Gesellschaft für Interventionelle Radiologie und minimal-invasive Therapie (DeGIR) |

| Leistungsbereich   | Radiologie - A. carotis Rekanalisierung   |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | Dokumentation der Rekanalisation der A. carotis bei Verengung bzw. Verschluss mittels Stent und/oder PTA, BQS |
| Ergebnis           | erfolgreiche Dokumentation  |
| Messzeitraum       | jährlich  |
| Datenerhebung      | Dokumentation interventionsbezogener Daten im SAP-QSMed   |
| Rechenregeln       |   |
| Referenzbereiche   |   |
| Vergleichswerte    | Vorjahresauswertung   |
| Quellenangaben     |   |

| Leistungsbereich   | Qualitätsmanagement in der Intensivmedizin - Projekt der LÄK  |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | Bereitstellung von qualitäts- und leistungsrelevanten Daten aus den Intensivstationen Thüringens sowie deren Aufbereitung und Interpretation durch ein intensivmedizinisches Expertenteam |
| Ergebnis           | elektronische Auswertung gepoolter Daten wird den teilnehmenden Kliniken zur Verfügung gestellt   |
| Messzeitraum       | fortlaufend   |
| Datenerhebung      | fortlaufend   |
| Rechenregeln       |   |
| Referenzbereiche   |   |
| Vergleichswerte    |   |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.laek-thueringen.de/wcms/DocsID/ITM">http://www.laek-thueringen.de/wcms/DocsID/ITM</a>   |

| Leistungsbereich   | Intensivmedizin - SEPNET   |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Durchführung von großen multizentrischen, randomisierten, interventionellen bzw. epidemiologischen Studien zur Evaluierung innovativer Ansätze in der Prävention, Therapie und Diagnose der Sepsis |
| Ergebnis           | je nach Studie   |
| Messzeitraum       | fortlaufend  |
| Datenerhebung      | abhängig vom Studienprotokoll  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.sepsis-gesellschaft.de/DSG/Deutsch/Forschung">http://www.sepsis-gesellschaft.de/DSG/Deutsch/Forschung</a>  |



| Leistungsbereich   | Intensivmedizin - PEER Review  |
|--------------------|--|
| Bezeichnung des QI | Beurteilung der Qualität intensivmedizinischer Arbeit durch externen Gutachter aus dem gleichen Fachgebiet (Peer Reviewer), Betreut durch LÄK Thüringens, Klinik verfügt über Peer-Review-Team |
| Ergebnis           | Die Ergebnisse werden in einem vertraulichen Bericht dem jeweiligen Chefarzt mitgeteilt.   |
| Messzeitraum       | alle 2-3 Jahre   |
| Datenerhebung      | innerhalb 1-2 Tagen  |
| Rechenregeln       |  |
| Referenzbereiche   |  |
| Vergleichswerte    |  |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.laek-thueringen.de">http://www.laek-thueringen.de</a>  |

| Leistungsbereich   | Rechtsmedizin   |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | Akkreditierung nach DIN EN ISO/IEC 17020 und 17025; externe QK GTFCh sowie Laborvergleiche (Ringversuche)   |
| Ergebnis           | erfolgreich   |
| Messzeitraum       |   |
| Datenerhebung      |   |
| Rechenregeln       |   |
| Referenzbereiche   |   |
| Vergleichswerte    |   |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.pts-gtfch.de/">http://www.pts-gtfch.de/</a> , <a href="http://www.gednap.org/de/">http://www.gednap.org/de/</a> , <a href="http://agfad.uni-muenster.de">http://agfad.uni-muenster.de</a> |

| Leistungsbereich   | Apotheke  |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | Herstellerlaubnis nach GMP für nichtsterile Produkte (Hartkapseln) sowie Abpacken (Primärverpacken: Weichkapseln, Kaugummis, andere feste Arzneiformen, Tabletten; Sekundärverpacken) |
| Ergebnis           | erfolgreiche Auditierung durch die Aufsichtsbehörde   |
| Messzeitraum       | 2011-2015   |
| Datenerhebung      | gemäß Art. 15 Richtlinie 2011/20/EG, Art. 13 Richtlinie 2001/20/EG, AMG § 13 Abs. 1 und § 72, Grundsätze und Leitlinien der guten Herstellungspraxis gemäß Richtlinie 2003/94/EG      |
| Rechenregeln       |   |
| Referenzbereiche   |   |
| Vergleichswerte    |   |
| Quellenangaben     |   |

| Leistungsbereich   | Apotheke - Harnsteinanalytik                                  |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | Teilnahme an Ringversuchen zur Rezeptur und Harnsteinanalytik |
| Ergebnis           | erfolgreiche Teilnahme  |
| Messzeitraum       | jährlich  |



| Leistungsbereich | Apotheker - Harnsteinanalytik  |
|------------------|--|
| Datenerhebung    | Ringversuch des Zentrallaboratoriums deutscher Apotheker Ringversuch der "Deutsche Vereinte Gesellschaft für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin e.V." |
| Rechenregeln     |  |
| Referenzbereiche |  |
| Vergleichswerte  |  |
| Quellenangaben   |  |

| Leistungsbereich   | Medizinische Mikrobiologie  |
|--------------------|---|
| Bezeichnung des QI | Akkreditierung nach DIN EN ISO 15189; externe QK Instand sowie Laborvergleiche (Ringversuche) |
| Ergebnis           | erfolgreich   |
| Messzeitraum       |   |
| Datenerhebung      |   |
| Rechenregeln       |   |
| Referenzbereiche   |   |
| Vergleichswerte    |   |
| Quellenangaben     | <a href="http://www.instandev.de/ringversuche.html">www.instandev.de/ringversuche.html</a>    |

#### C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

|  | Mindestmenge | Erbrachte Menge |
|--|--------------|-----------------|
| Lebertransplantation   | 20           | 76              |
| Nierentransplantation  | 25           | 64              |
| Stammzelltransplantation   | 25           | 127             |
| Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas   | 10           | 77              |
| Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus  | 10           | 22              |
| Versorgung von Früh- und Neugeborenen (mit einem Geburtsgewicht kleiner 1250g) bei einem Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1 | 14           | 46              |

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

- Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchortenaneurysma (CQ01)
- Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit hämato-onkologischen Krankheiten (CQ02)
- Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei der Durchführung der Protonentherapie in Krankenhäusern bei der Indikation Rektumkarzinom (CQ04)
- Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 1 (CQ05)



## C Qualitätssicherung

- Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei kollagengedeckter und periostgedeckter autologer Chondrozytenimplantation am Kniegelenk (CQ09)  
Die Maßnahmen zur Qualitätssicherung werden gemäß der Vorgaben des gemeinsamen Bundesausschusses durchgeführt.
- Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei matrixassoziierter autologer Chondrozytenimplantation (ACI-M) am Kniegelenk (CQ10)  
Die Maßnahmen zur Qualitätssicherung werden gemäß der Vorgaben des gemeinsamen Bundesausschusses durchgeführt.
- Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei Protonentherapie des Prostatakarzinoms (CQ12)
- Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Positronenemissionstomographie bei Patienten und Patientinnen mit Hodgkin-Lymphomen und aggressiven Non-Hodgkin-Lymphomen zum Interim-Staging nach zwei bis vier Zyklen Chemotherapie/Chemoimmuntherapie zur Entscheidung über die Fortführung der Chemotherapie/Chemoimmuntherapie (CQ18)  
Teilnahme der Klinik an Studien mit PET Diagnostics und zentralem Review (HD 16, HD 17, HD 18, TARGETED Beacopp; Petal, Echelon)
- Maßnahmen zur Qualitätssicherung Protonentherapie bei Patienten und Patientinnen mit inoperablem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) der UICC Stadien I-III (CQ19)

### C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V

| Nr. |  | Anzahl |
|-----|--|--------|
| 1.  | Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen      | 416    |
| 2.  | Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen<br>[Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 3] | 242    |
| 3.  | Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben<br>[Zähler von Nr. 2]  | 242    |