

**Strukturierter  
Qualitätsbericht**

**gemäß § 136b  
Absatz 1 Satz 1  
Nummer 3 SGB V**



**Berichtsjahr  
2018**

## Inhaltsverzeichnis

<b>Inhaltsverzeichnis .....</b>	<b>2</b>
<b>Einleitung .....</b>	<b>15</b>
<b>A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts.....</b>	<b>15</b>
<b>A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses.....</b>	<b>15</b>
<b>A-2 Name und Art des Krankenhausträgers .....</b>	<b>16</b>
<b>A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus .....</b>	<b>16</b>
<b>A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie .....</b>	<b>16</b>
<b>A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.....</b>	<b>16</b>
<b>A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses .....</b>	<b>20</b>
<b>A-7 Aspekte der Barrierefreiheit.....</b>	<b>23</b>
<b>A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses .....</b>	<b>24</b>
A-8.1 Forschung und akademische Lehre .....	24
A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen .....	25
<b>A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus .....</b>	<b>26</b>
<b>A-10 Gesamtfallzahlen.....</b>	<b>26</b>
<b>A-11 Personal des Krankenhauses .....</b>	<b>26</b>
A-11.1 Ärzte und Ärztinnen .....	26
A-11.2 Pflegepersonal.....	28
A-11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik .....	32
A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal .....	34
<b>A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung .....</b>	<b>41</b>
A-12.1 Qualitätsmanagement .....	41
A-12.2 Klinisches Risikomanagement.....	41
A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte .....	44
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement .....	47
A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS).....	48
<b>A-13 Besondere apparative Ausstattung .....</b>	<b>51</b>
<b>B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen .....</b>	<b>53</b>
<b>B-1 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin.....</b>	<b>53</b>
B-1.1 Allgemeine Angaben Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin .....	53
B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	54
B-1.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin.....	54
B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin .....	54
B-1.5 Fallzahlen Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin .....	55
B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD .....	55
B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	56
B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	57
B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	57
B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	58
B-1.11 Personelle Ausstattung.....	58
<b>B-2 Klinik für Augenheilkunde .....</b>	<b>61</b>
B-2.1 Allgemeine Angaben Klinik für Augenheilkunde.....	61
B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	62
B-2.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Augenheilkunde .....	62

B-2.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Augenheilkunde .....	63
B-2.5	Fallzahlen Klinik für Augenheilkunde .....	63
B-2.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	63
B-2.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	64
B-2.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	65
B-2.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	68
B-2.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	69
B-2.11	Personelle Ausstattung.....	69
<b>B-3</b>	<b>Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie.....</b>	<b>72</b>
B-3.1	Allgemeine Angaben Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie .....	72
B-3.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	73
B-3.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie .....	73
B-3.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie .....	75
B-3.5	Fallzahlen Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie .....	75
B-3.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	75
B-3.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	76
B-3.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	76
B-3.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	78
B-3.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	78
B-3.11	Personelle Ausstattung.....	78
<b>B-4</b>	<b>Klinik für Kinderchirurgie.....</b>	<b>82</b>
B-4.1	Allgemeine Angaben Klinik für Kinderchirurgie .....	82
B-4.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	83
B-4.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinderchirurgie .....	83
B-4.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Kinderchirurgie .....	83
B-4.5	Fallzahlen Klinik für Kinderchirurgie .....	84
B-4.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	84
B-4.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	85
B-4.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	85
B-4.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	86
B-4.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	86
B-4.11	Personelle Ausstattung.....	86
<b>B-5</b>	<b>Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie .....</b>	<b>89</b>
B-5.1	Allgemeine Angaben Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie .....	89
B-5.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	90
B-5.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie .....	90
B-5.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie.....	92
B-5.5	Fallzahlen Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie .....	92
B-5.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	92
B-5.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	93
B-5.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	93
B-5.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	93
B-5.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	94
B-5.11	Personelle Ausstattung.....	94
<b>B-6</b>	<b>Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie .....</b>	<b>97</b>
B-6.1	Allgemeine Angaben Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie .....	97
B-6.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	98
B-6.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie .....	98
B-6.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie .....	100
B-6.5	Fallzahlen Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie .....	100
B-6.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	100

B-6.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	101
B-6.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	102
B-6.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	107
B-6.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	108
B-6.11	Personelle Ausstattung.....	108
<b>B-7</b>	<b>Klinik für Geburtsmedizin .....</b>	<b>112</b>
B-7.1	Allgemeine Angaben Klinik für Geburtsmedizin .....	112
B-7.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	112
B-7.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Geburtsmedizin .....	112
B-7.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Geburtsmedizin .....	113
B-7.5	Fallzahlen Klinik für Geburtsmedizin .....	113
B-7.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	114
B-7.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	114
B-7.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	115
B-7.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	116
B-7.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	116
B-7.11	Personelle Ausstattung.....	116
<b>B-8</b>	<b>Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Fortpflanzungsmedizin.....</b>	<b>119</b>
B-8.1	Allgemeine Angaben Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Fortpflanzungsmedizin.....	119
B-8.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	120
B-8.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Fortpflanzungsmedizin .....	120
B-8.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Fortpflanzungsmedizin .....	122
B-8.5	Fallzahlen Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Fortpflanzungsmedizin.....	122
B-8.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	123
B-8.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	123
B-8.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	124
B-8.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	127
B-8.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	128
B-8.11	Personelle Ausstattung.....	128
<b>B-9</b>	<b>Klinik für Geriatrie.....</b>	<b>132</b>
B-9.1	Allgemeine Angaben Klinik für Geriatrie.....	132
B-9.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	132
B-9.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Geriatrie .....	132
B-9.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Geriatrie .....	133
B-9.5	Fallzahlen Klinik für Geriatrie.....	133
B-9.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	133
B-9.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	134
B-9.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	134
B-9.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	135
B-9.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	135
B-9.11	Personelle Ausstattung.....	135
<b>B-10</b>	<b>Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde .....</b>	<b>138</b>
B-10.1	Allgemeine Angaben Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde.....	138
B-10.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	139
B-10.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde.....	139
B-10.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde .....	141
B-10.5	Fallzahlen Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde.....	141
B-10.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	141
B-10.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	142
B-10.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	142

B-10.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	144
B-10.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	144
B-10.11	Personelle Ausstattung.....	144
<b>B-11</b>	<b>Klinik für Hautkrankheiten .....</b>	<b>148</b>
B-11.1	Allgemeine Angaben Klinik für Hautkrankheiten .....	148
B-11.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	149
B-11.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Hautkrankheiten .....	149
B-11.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Hautkrankheiten .....	151
B-11.5	Fallzahlen Klinik für Hautkrankheiten .....	151
B-11.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	151
B-11.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	152
B-11.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	152
B-11.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	156
B-11.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	156
B-11.11	Personelle Ausstattung.....	156
<b>B-12</b>	<b>Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin, Intermediate care .....</b>	<b>160</b>
B-12.1	Allgemeine Angaben Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin, Intermediate care .....	160
B-12.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	162
B-12.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin, Intermediate care .....	162
B-12.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin, Intermediate care.....	164
B-12.5	Fallzahlen Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin, Intermediate care .....	164
B-12.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	164
B-12.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	165
B-12.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	165
B-12.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	168
B-12.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	168
B-12.11	Personelle Ausstattung.....	168
<b>B-13</b>	<b>Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie.....</b>	<b>172</b>
B-13.1	Allgemeine Angaben Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie.....	172
B-13.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	173
B-13.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie.....	173
B-13.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie.....	174
B-13.5	Fallzahlen Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie .....	175
B-13.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	175
B-13.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	175
B-13.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	176
B-13.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	178
B-13.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	178
B-13.11	Personelle Ausstattung.....	178
<b>B-14</b>	<b>Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin .....</b>	<b>182</b>
B-14.1	Allgemeine Angaben Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin.....	182
B-14.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	183
B-14.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin .....	183
B-14.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin.....	183
B-14.5	Fallzahlen Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin .....	184

B-14.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	184
B-14.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	184
B-14.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	185
B-14.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	185
B-14.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	185
B-14.11	Personelle Ausstattung.....	185
<b>B-15</b>	<b>Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie .....</b>	<b>188</b>
B-15.1	Allgemeine Angaben Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie .....	188
B-15.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	189
B-15.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie.....	189
B-15.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie .....	191
B-15.5	Fallzahlen Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie .....	191
B-15.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	191
B-15.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	192
B-15.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	192
B-15.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	194
B-15.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	194
B-15.11	Personelle Ausstattung.....	194
<b>B-16</b>	<b>Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie .....</b>	<b>198</b>
B-16.1	Allgemeine Angaben Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie.....	198
B-16.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	198
B-16.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie.....	198
B-16.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie .....	199
B-16.5	Fallzahlen Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie.....	200
B-16.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	200
B-16.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	200
B-16.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	201
B-16.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	202
B-16.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	203
B-16.11	Personelle Ausstattung.....	203
<b>B-17</b>	<b>Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie.....</b>	<b>206</b>
B-17.1	Allgemeine Angaben Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie .....	206
B-17.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	208
B-17.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie .....	208
B-17.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie .....	209
B-17.5	Fallzahlen Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie .....	210
B-17.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	210
B-17.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	211
B-17.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	211
B-17.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	214
B-17.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	214

B-17.11	Personelle Ausstattung.....	214
<b>B-18</b>	<b>Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin .....</b>	<b>218</b>
B-18.1	Allgemeine Angaben Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin.....	218
B-18.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	219
B-18.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin .....	219
B-18.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin .....	220
B-18.5	Fallzahlen Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin.....	221
B-18.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	221
B-18.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	221
B-18.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	222
B-18.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	222
B-18.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	222
B-18.11	Personelle Ausstattung.....	222
<b>B-19</b>	<b>Klinik für Neuropädiatrie .....</b>	<b>225</b>
B-19.1	Allgemeine Angaben Klinik für Neuropädiatrie.....	225
B-19.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	226
B-19.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Neuropädiatrie.....	226
B-19.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Neuropädiatrie.....	227
B-19.5	Fallzahlen Klinik für Neuropädiatrie.....	227
B-19.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	227
B-19.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	228
B-19.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	229
B-19.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	231
B-19.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	231
B-19.11	Personelle Ausstattung.....	231
<b>B-20</b>	<b>Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik.....</b>	<b>234</b>
B-20.1	Allgemeine Angaben Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik.....	234
B-20.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	234
B-20.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik.....	235
B-20.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik .....	235
B-20.5	Fallzahlen Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik .....	236
B-20.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	236
B-20.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	236
B-20.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	237
B-20.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	238
B-20.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	238
B-20.11	Personelle Ausstattung.....	238
<b>B-21</b>	<b>Klinik für Neurochirurgie.....</b>	<b>243</b>
B-21.1	Allgemeine Angaben Klinik für Neurochirurgie.....	243
B-21.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	243
B-21.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Neurochirurgie.....	243
B-21.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Neurochirurgie.....	245
B-21.5	Fallzahlen Klinik für Neurochirurgie.....	245
B-21.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	245
B-21.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	246
B-21.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	246
B-21.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	248
B-21.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	248

B-21.11	Personelle Ausstattung.....	248
<b>B-22</b>	<b>Klinik für Neurologie.....</b>	<b>251</b>
B-22.1	Allgemeine Angaben Klinik für Neurologie.....	251
B-22.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	252
B-22.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Neurologie.....	252
B-22.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Neurologie.....	254
B-22.5	Fallzahlen Klinik für Neurologie.....	254
B-22.6	Hauptdiagnosen nach ICD.....	254
B-22.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	255
B-22.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	256
B-22.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	259
B-22.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	259
B-22.11	Personelle Ausstattung.....	259
<b>B-23</b>	<b>Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie.....</b>	<b>263</b>
B-23.1	Allgemeine Angaben Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie.....	263
B-23.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	264
B-23.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie.....	264
B-23.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie.....	265
B-23.5	Fallzahlen Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie.....	266
B-23.6	Hauptdiagnosen nach ICD.....	266
B-23.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	267
B-23.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	267
B-23.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	269
B-23.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	269
B-23.11	Personelle Ausstattung.....	269
<b>B-24</b>	<b>Klinik für Nuklearmedizin.....</b>	<b>275</b>
B-24.1	Allgemeine Angaben Klinik für Nuklearmedizin.....	275
B-24.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	275
B-24.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Nuklearmedizin.....	275
B-24.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Nuklearmedizin.....	276
B-24.5	Fallzahlen Klinik für Nuklearmedizin.....	276
B-24.6	Hauptdiagnosen nach ICD.....	276
B-24.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	277
B-24.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	277
B-24.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	278
B-24.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	278
B-24.11	Personelle Ausstattung.....	278
<b>B-25</b>	<b>Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie.....</b>	<b>281</b>
B-25.1	Allgemeine Angaben Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie.....	281
B-25.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	282
B-25.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie.....	282
B-25.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie.....	282
B-25.5	Fallzahlen Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie.....	283
B-25.6	Hauptdiagnosen nach ICD.....	283
B-25.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	283
B-25.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	284
B-25.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	284
B-25.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	284
B-25.11	Personelle Ausstattung.....	285

<b>B-26</b>	<b>Klinik für Urologie</b> .....	<b>287</b>
B-26.1	Allgemeine Angaben Klinik für Urologie .....	287
B-26.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	288
B-26.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Urologie .....	288
B-26.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Urologie .....	289
B-26.5	Fallzahlen Klinik für Urologie .....	290
B-26.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	290
B-26.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	291
B-26.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	291
B-26.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	292
B-26.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .....	293
B-26.11	Personelle Ausstattung .....	293
<b>B-27</b>	<b>Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie</b> .....	<b>297</b>
B-27.1	Allgemeine Angaben Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie .....	297
B-27.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	297
B-27.3	Medizinische Leistungsangebote Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie .....	298
B-27.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie .....	300
B-27.5	Fallzahlen Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie .....	300
B-27.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	300
B-27.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	301
B-27.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	302
B-27.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	311
B-27.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .....	311
B-27.11	Personelle Ausstattung .....	311
<b>B-28</b>	<b>ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde</b> .....	<b>315</b>
B-28.1	Allgemeine Angaben ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde .....	315
B-28.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	315
B-28.3	Medizinische Leistungsangebote ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde .....	315
B-28.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde .....	316
B-28.5	Fallzahlen ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde .....	316
B-28.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	316
B-28.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	316
B-28.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	316
B-28.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	318
B-28.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .....	318
B-28.11	Personelle Ausstattung .....	319
<b>B-29</b>	<b>ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie</b> .....	<b>321</b>
B-29.1	Allgemeine Angaben ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie .....	321
B-29.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	321
B-29.3	Medizinische Leistungsangebote ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie .....	322
B-29.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie .....	322
B-29.5	Fallzahlen ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie .....	322
B-29.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	322
B-29.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	322
B-29.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	322
B-29.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	323
B-29.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .....	324
B-29.11	Personelle Ausstattung .....	324

<b>B-30</b>	<b>ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie - Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde .....</b>	<b>326</b>
B-30.1	Allgemeine Angaben ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie - Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde .....	326
B-30.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	326
B-30.3	Medizinische Leistungsangebote ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie - Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde .....	327
B-30.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie - Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde .....	327
B-30.5	Fallzahlen ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie - Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde .....	327
B-30.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	327
B-30.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	327
B-30.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	328
B-30.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	328
B-30.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	328
B-30.11	Personelle Ausstattung.....	328
<b>B-31</b>	<b>ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie .....</b>	<b>330</b>
B-31.1	Allgemeine Angaben ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie.....	330
B-31.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	331
B-31.3	Medizinische Leistungsangebote ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie .....	331
B-31.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie.....	332
B-31.5	Fallzahlen ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie.....	332
B-31.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	332
B-31.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	332
B-31.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	332
B-31.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	333
B-31.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	333
B-31.11	Personelle Ausstattung.....	333
<b>B-32</b>	<b>Klinikumsapotheke .....</b>	<b>335</b>
B-32.1	Allgemeine Angaben Klinikumsapotheke .....	335
B-32.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	336
B-32.3	Medizinische Leistungsangebote Klinikumsapotheke .....	336
B-32.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinikumsapotheke .....	337
B-32.5	Fallzahlen Klinikumsapotheke .....	338
B-32.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	338
B-32.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	338
B-32.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	338
B-32.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	338
B-32.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	338
B-32.11	Personelle Ausstattung.....	338
<b>B-33</b>	<b>Zentrum für Notfallmedizin .....</b>	<b>339</b>
B-33.1	Allgemeine Angaben Zentrum für Notfallmedizin .....	339
B-33.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	340
B-33.3	Medizinische Leistungsangebote Zentrum für Notfallmedizin .....	340
B-33.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Zentrum für Notfallmedizin .....	341
B-33.5	Fallzahlen Zentrum für Notfallmedizin .....	341
B-33.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	341
B-33.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	341
B-33.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	342
B-33.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	345
B-33.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	345

B-33.11	Personelle Ausstattung.....	345
<b>B-34</b>	<b>Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie.....</b>	<b>348</b>
B-34.1	Allgemeine Angaben Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie.....	348
B-34.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	348
B-34.3	Medizinische Leistungsangebote Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie.....	348
B-34.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie.....	350
B-34.5	Fallzahlen Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie.....	350
B-34.6	Hauptdiagnosen nach ICD.....	350
B-34.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	350
B-34.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	351
B-34.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	354
B-34.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	354
B-34.11	Personelle Ausstattung.....	355
<b>B-35</b>	<b>Institut für Humangenetik.....</b>	<b>357</b>
B-35.1	Allgemeine Angaben Institut für Humangenetik.....	357
B-35.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	357
B-35.3	Medizinische Leistungsangebote Institut für Humangenetik.....	357
B-35.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Humangenetik.....	358
B-35.5	Fallzahlen Institut für Humangenetik.....	358
B-35.6	Hauptdiagnosen nach ICD.....	358
B-35.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	358
B-35.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	358
B-35.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	358
B-35.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	358
B-35.11	Personelle Ausstattung.....	358
<b>B-36</b>	<b>Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik.....</b>	<b>360</b>
B-36.1	Allgemeine Angaben Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik.....	360
B-36.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	360
B-36.3	Medizinische Leistungsangebote Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik.....	360
B-36.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik.....	361
B-36.5	Fallzahlen Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik.....	361
B-36.6	Hauptdiagnosen nach ICD.....	361
B-36.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	361
B-36.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	362
B-36.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	362
B-36.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	362
B-36.11	Personelle Ausstattung.....	362
<b>B-37</b>	<b>Institut für Medizinische Mikrobiologie.....</b>	<b>363</b>
B-37.1	Allgemeine Angaben Institut für Medizinische Mikrobiologie.....	363
B-37.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	364
B-37.3	Medizinische Leistungsangebote Institut für Medizinische Mikrobiologie.....	364
B-37.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Medizinische Mikrobiologie.....	364
B-37.5	Fallzahlen Institut für Medizinische Mikrobiologie.....	365
B-37.6	Hauptdiagnosen nach ICD.....	365
B-37.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	365
B-37.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	365
B-37.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	366
B-37.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	366
B-37.11	Personelle Ausstattung.....	366

<b>B-38</b>	<b>Institut für Physiotherapie .....</b>	<b>367</b>
B-38.1	Allgemeine Angaben Institut für Physiotherapie.....	367
B-38.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	368
B-38.3	Medizinische Leistungsangebote Institut für Physiotherapie .....	368
B-38.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Physiotherapie .....	368
B-38.5	Fallzahlen Institut für Physiotherapie .....	368
B-38.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	370
B-38.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	370
B-38.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	370
B-38.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	370
B-38.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	371
B-38.11	Personelle Ausstattung.....	371
<b>B-39</b>	<b>Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie .....</b>	<b>373</b>
B-39.1	Allgemeine Angaben Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie.....	373
B-39.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	374
B-39.3	Medizinische Leistungsangebote Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie.....	374
B-39.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie .....	374
B-39.5	Fallzahlen Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie.....	374
B-39.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	374
B-39.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	374
B-39.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	375
B-39.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	375
B-39.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	375
B-39.11	Personelle Ausstattung.....	375
<b>B-40</b>	<b>Institut für Rechtsmedizin.....</b>	<b>377</b>
B-40.1	Allgemeine Angaben Institut für Rechtsmedizin.....	377
B-40.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	378
B-40.3	Medizinische Leistungsangebote Institut für Rechtsmedizin.....	378
B-40.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Rechtsmedizin.....	379
B-40.5	Fallzahlen Institut für Rechtsmedizin.....	380
B-40.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	380
B-40.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	380
B-40.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	380
B-40.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	381
B-40.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	381
B-40.11	Personelle Ausstattung.....	381
<b>B-41</b>	<b>Institut für Rechtsmedizin - Pathologie .....</b>	<b>382</b>
B-41.1	Allgemeine Angaben Institut für Rechtsmedizin - Pathologie .....	382
B-41.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	383
B-41.3	Medizinische Leistungsangebote Institut für Rechtsmedizin - Pathologie .....	383
B-41.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Rechtsmedizin - Pathologie .....	384
B-41.5	Fallzahlen Institut für Rechtsmedizin - Pathologie .....	384
B-41.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	384
B-41.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	384
B-41.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	384
B-41.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	384
B-41.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	384
B-41.11	Personelle Ausstattung.....	385
<b>B-42</b>	<b>Institut für Transfusionsmedizin .....</b>	<b>386</b>
B-42.1	Allgemeine Angaben Institut für Transfusionsmedizin .....	386
B-42.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....	386
B-42.3	Medizinische Leistungsangebote Institut für Transfusionsmedizin .....	387

B-42.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Transfusionsmedizin .....	387
B-42.5	Fallzahlen Institut für Transfusionsmedizin .....	387
B-42.6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	388
B-42.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	388
B-42.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	388
B-42.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	389
B-42.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	389
B-42.11	Personelle Ausstattung.....	389
<b>C</b>	<b>Qualitätssicherung .....</b>	<b>391</b>
<b>C-1</b>	<b>Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V .....</b>	<b>391</b>
<b>C-1.1</b>	<b>Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate.....</b>	<b>391</b>
	C-1.2.[1] Ergebnisse der Qualitätssicherung für das Krankenhaus .....	392
<b>C-2</b>	<b>Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V .....</b>	<b>480</b>
<b>C-3</b>	<b>Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V ...</b>	<b>480</b>
<b>C-4</b>	<b>Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .....</b>	<b>481</b>
<b>C-5</b>	<b>Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V .....</b>	<b>508</b>
	C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr .....	508
	C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr .....	508
<b>C-6</b>	<b>Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V....</b>	<b>512</b>
<b>C-7</b>	<b>Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V .....</b>	<b>513</b>

## **Vorwort**

Sehr geehrte Leserin, sehr geehrter Leser,

mit dem strukturierten Qualitätsbericht des Jahres 2018 stellt das Universitätsklinikum Jena erneut seine Leistungsfähigkeit umfassend unter Beweis.

Unsere medizinische Kompetenz als universitäre Einrichtung und Supramaximalversorger gründet sich auf die Expertise der 42 Fachabteilungen und Institute, die sie zum Wohle unserer Patienten vereinigen. Sie spiegelt sich wider in den Leistungszahlen im stationären, tagesklinischen und ambulanten Bereich. Auch über die Grenzen unseres Hauses hinaus fördern wir mit Hilfe von intra- und intersektoralen Kooperationen eine Verbesserung der medizinischen Versorgung der Bevölkerung Thüringens.

Die Pflegepersonaluntergrenzenverordnung beleuchtet die pflegerische Versorgung in ihrer Bedeutung für Qualität und Leistungsfähigkeit, so dass die Informationen zur personellen Ausstattung der einzelnen Fachabteilungen in diesem Bericht von besonderem Interesse sein dürften. Ergänzend hierzu hat das Universitätsklinikum Jena zur Sicherstellung einer über die Pflegepersonaluntergrenzenverordnung hinausgehenden bedarfsgerechten Patientenversorgung eine Rahmenvereinbarung über einen Entlastungstarifvertrag mit der Gewerkschaft ver.di abgeschlossen.

Die in unserer Unternehmenskultur als Universitätsklinikum fest verankerte Integration von Krankenversorgung mit Lehre und Forschung stellen wir ergänzend zu diesem Qualitätsbericht im Forschungsbericht sowie den Homepages des UKJ und der medizinischen Fakultät der Friedrich-Schiller-Universität Jena dar.

Im Sinne der Bestätigung unserer Leistungsfähigkeit von extern sind unsere Anstrengungen zu verstehen, die Zertifizierung des Klinikums als Ganzes nach der DIN EN ISO 9001:2015 fortzuschreiben. Zusammen mit der Zertifizierung von Fachzentren wie onkologischem und Perinatalzentrum und der Teilnahme an freiwilligen Qualitätsinitiativen wie der Initiative Qualitätsmedizin (IQM) und dem Deutschen Qualitätsbündnis Sepsis sind diese Bemühungen Teil einer umfassenden Qualitätspolitik unseres Hauses.

Nach einer der Schadstoffbelastung unseres Klinikaltbaus geschuldeten Verzögerung beim Abriss zu Beginn des Jahres schreitet unser Neubauprojekt mit dem Ziel der Zusammenführung aller somatischen Kliniken am Standort Lobeda bis zum Jahr 2021 zügig voran. Zusammen mit der Fertigstellung weiterer Forschungsgebäude am Standort Lobeda legen wir damit für die Zukunft die Grundlage zur Erfüllung der uns als Universitätsklinikum eigenen Aufgabe der Integration von Versorgung, Forschung und Lehre.

Wir sind überzeugt, zusammen mit unseren Mitarbeitern die vor uns liegenden Aufgaben erfolgreich zu bewältigen und blicken dementsprechend zuversichtlich nach vorne.

Jena, im Dezember 2019

PD Dr. Jens Maschmann  
Medizinischer Vorstand

Dr. Brunhilde Seidel-Kwem  
Kaufmännischer Vorstand

## Einleitung

Verantwortlich für die Erstellung, Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts des Qualitätsberichts	
<b>Funktion</b>	Leitende Qualitätsmanagerin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. Elke Hoffmann
<b>Telefon</b>	03641/9-391020
<b>Fax</b>	03641/9-391011
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:Elke.Hoffmann@med.uni-jena.de">Elke.Hoffmann@med.uni-jena.de</a>

### Weiterführende Links

Link zur Homepage des Krankenhauses: <https://www.uniklinikum-jena.de>

Link zu weiterführenden Informationen: <https://www.uniklinikum-jena.de/spq/>

Link	Beschreibung
<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Presse/Broschur_Einweihung_2016_11_08_w eb-p-30148.pdf">https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Presse/Broschur_Einweihung_2016_11_08_w eb-p-30148.pdf</a>	UKJ am Standort Lobeda
<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+und+Angehoerige.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+und+Angehoerige.html</a>	Informationen für Patienten & Angehörige
<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Kliniken+_+Institute/Zentren.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Kliniken+_+Institute/Zentren.html</a>	Zentren

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

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Krankenhaus	
<b>Krankenhausname</b>	Universitätsklinikum Jena
<b>Hausanschrift</b>	Bachstraße 18, 07743 Jena
<b>Telefon</b>	03641/9-300
<b>Fax</b>	03641/9-391202
<b>Postanschrift</b>	Postfach 07740, 07740 Jena
<b>Institutionskennzeichen</b>	261600736
<b>Standortnummer</b>	00
<b>URL</b>	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de">https://www.uniklinikum-jena.de</a>

### Ärztliche Leitung

Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin	
<b>Funktion</b>	Medizinischer Vorstand
<b>Titel, Vorname, Name</b>	PD Dr. Jens Maschmann
<b>Telefon</b>	03641/9-33016
<b>Fax</b>	03641/9-33293
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:Medizinischer.Vorstand@med.uni-jena.de">Medizinischer.Vorstand@med.uni-jena.de</a>

### Wissenschaftliche Leitung

Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin	
<b>Funktion</b>	Wissenschaftlicher Vorstand und Dekan

<b>Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin</b>	
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. Klaus Benndorf
<b>Telefon</b>	03641/9-33017
<b>Fax</b>	03641/9-33013
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:dekanat@med.uni-jena.de">dekanat@med.uni-jena.de</a>

**Pflegedienstleitung**

<b>Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin</b>	
<b>Funktion</b>	Direktorin Pflegedienst
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Frau Arne-Veronika Boock
<b>Telefon</b>	03641/9-395150
<b>Fax</b>	03641/9-395152
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:Arne-Veronika.Boock@med.uni-jena.de">Arne-Veronika.Boock@med.uni-jena.de</a>

**Verwaltungsleitung**

<b>Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin</b>	
<b>Funktion</b>	Kaufm. Vorstand; Sprecherin Klinikumsvorstand
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. Brunhilde Seidel-Kwem
<b>Telefon</b>	03641/9-33195
<b>Fax</b>	03641/9-33411
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:Kaufmaennischer.Vorstand@med.uni-jena.de">Kaufmaennischer.Vorstand@med.uni-jena.de</a>

**A-2 Name und Art des Krankenhausträgers**

<b>Krankenhausträger</b>	
<b>Name</b>	Universitätsklinikum Jena
<b>Art</b>	Öffentlich

**A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus**

<b>Krankenhausart</b>	
<b>Krankenhausart</b>	Universitätsklinikum

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

<b>Psychiatrie</b>	
<b>Psychiatrisches Krankenhaus</b>	Ja
<b>Regionale Versorgungsverpflichtung</b>	Ja

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

- Hypnotherapie in der Klinik für Neurochirurgie
- Intensivtagebuch über die Klinik für Anästhesie und Intensivtherapie

**Ausblick**

- 2019 onkologisches Pflegekonsil in allen alle Kliniken
- 2020 Elternberatung über die Klinik für Kinder- und Jugendmedizin (Neonatologie)

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP02	Akupunktur	zentral über Institut für Physiotherapie und in der Geburtshilfe, Angebot auch teilstationär in Tagesklinik möglich und via Schmerzambulanz
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	zentrale Angebote über <a href="https://www.uniklinikum-jena.de">https://www.uniklinikum-jena.de</a> , ergänzt um Initiativen der Kliniken z.B. Epilepsie-Schulungen für Kinder/Jugendliche und Eltern
MP04	Atemgymnastik/ -therapie	wird zentral über das Institut für Physiotherapie; überwiegend in der Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie, Klinik für Geriatrie und den Intensivbereich angeboten
MP06	Basale Stimulation	zentral über das Institut für Physiotherapie, auf Palliativstation und in der Klinik für Geriatrie
MP08	Berufsberatung/ Rehabilitationsberatung	zentral über den Kliniksozialdienst
MP09	Besondere Formen/ Konzepte der Betreuung von Sterbenden	zentral: Klinik für Palliativmedizin, mit ambulantem Palliativ-Team, ambulantes pädiatrisches Palliativteam, interdisziplinäre palliative Komplexbehandlung in enger Zusammenarbeit mit Förderverein Hospiz Jena e.V.
MP11	Sporttherapie/ Bewegungstherapie	zentral: in Klinik für Psychiatrie und Institut für Psychotherapie, Klettern als Therapie in Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik; Klinik für Geriatrie
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/ oder Kinder)	zentral über Institut für Physiotherapie; Klinik für Neurologie (neurologische Intensivstation); Klinik für Kinder- und Jugendmedizin (Kinderneurologie, Neonatologie, Sozialpädiatrisches Zentrum); Klinik für Geriatrie
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	z.B. Klinik für Innere Medizin III (Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen), Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Klinik für Geburtsmedizin
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	z.B. Diabetesberatung in der Klinik für Geburtsmedizin (bei Schwangeren), in der KIM IV und in der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin. Außerdem wird in den anderen Kliniken b.B. eine Ernährungsberatung durch die leitende Diätassistentin des Universitätsklinikums angeboten.
MP15	Entlassmanagement/ Brückenpflege/ Überleitungspflege	Entlassungsmanagement nach Expertenstandard durch den Ärztlichen Dienst, Pflegedienst und Sozialdienst.
MP16	Ergotherapie/ Arbeitstherapie	z.B. in Klinik für Neurologie, Klinik für Neuropädiatrie, Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie, Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Klinik für Geriatrie und Abteilung Palliativmedizin über das Institut Physiotherapie angeboten.
MP17	Fallmanagement/ Case Management/ Primary Nursing/ Bezugspflege	z.B. Klinik für Innere Medizin II, Intensivmedizin, Klinik für Palliativmedizin
MP18	Fußreflexzonenmassage	zentral über Institut für Physiotherapie
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/ Schwangerschaftsgymnastik	Klinik für Geburtsmedizin
MP20	Hippotherapie/ Therapeutisches Reiten/ Reittherapie	Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik: in Kooperation mit der Elterninitiative für das seelisch erkrankte und verhaltensauffällige Kind Thüringen e.V.
MP21	Kinästhetik	auf Palliativstation, Kinästhetikfortbildung wird von allen Fachabteilungen genutzt; besondere Aktivitäten in den Kliniken mit pädiatrischen Patienten (hier auch Infant-Handling); auf den Intensivstationen auch durch das Personal des Instituts für Physiotherapie

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP22	Kontinenztraining/ Inkontinenzberatung	Der Expertenstandard Inkontinenz ist in allen Bereichen umgesetzt, wird über Anmeldung eines Stomakonsils unterstützt.
MP23	Kreativtherapie/ Kunsttherapie/ Theatertherapie/ Bibliothherapie	z.B. in der Tagesklinik des Instituts für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie und in der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
MP24	Manuelle Lymphdrainage	zentral über das Institut für Physiotherapie
MP25	Massage	zentral über das Institut für Physiotherapie
MP26	Medizinische Fußpflege	Anmeldung über Endokrinologische Sprechstunde der Klinik für Innere Medizin III
MP27	Musiktherapie	aktiv und regulativ in der Psychosomatik der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie (Trommeln, Boomwhacker); Abteilung Palliativmedizin; Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie, Klinik für Neuropädiatrie
MP28	Naturheilverfahren/ Homöopathie/ Phytotherapie	Ambulanz für Naturheilkunde und Integrative Onkologie, Ambulanz des Instituts für Physiotherapie
MP29	Osteopathie/ Chiropraktik/ Manualtherapie	zentral über Institut für Physiotherapie
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	Schulangebote in der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin und Klinik für Neuropädiatrie, Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie
MP31	Physikalische Therapie/ Bädertherapie	Lichtbad für Patienten mit depressiven Verstimmungen (wird auch in der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie angewendet) z.B. medizinische Bäder, Stangerbäder, Vierzellenbäder, Hydrotherapie, Kneippanwendungen, Ultraschalltherapie, Elektrotherapie zentral über Institut für Physiotherapie
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik als Einzel- und/ oder Gruppentherapie	zentral über Institut für Physiotherapie
MP34	Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	psychotherapeutische Betreuung aller Patienten bei Bedarf; Fokus auf langliegende Patienten (z.B. nach Transplantation, in der Onkologie oder nach Polytrauma) sowie psychokardiologische Betreuung (Gesprächs- und Gruppentherapie) im Intensivbereich
MP35	Rückenschule/ Haltungsschulung/ Wirbelsäulengymnastik	zentral über Institut für Physiotherapie
MP36	Säuglingspflegekurse	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin: Säuglingspflege, regelmäßige Seminare der Eltern- und Babysitterschule
MP37	Schmerztherapie/ -management	zentral über Schmerzambulanz der Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin; zentral über Institut für Physiotherapie. In allen Bereichen ist der Expertenstandard Schmerztherapie umgesetzt.
MP38	Sehschule/ Orthoptik	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	z.B. Anwendung der Expertenstandards Schmerz, Kontinenz, Sturz- und Dekubitusprophylaxe
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	z.B. auf Palliativstation (Autogenes Training, Progressive Muskelentspannung, Meditation, Yoga; Feldenkrais) auf Palliativstation, in Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie (Autogenes Training, Progressive Muskelentspannung, Yoga; Tibeter)
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern/ Hebammen	z.B. Unterwassergeburten, spezielle Kursangebote in Klinik für Geburtsmedizin: Informationsabend für werdende Eltern, Information rund um die Geburt mit Besichtigung des Kreißsaals.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Stomatherapie, Wundmanagement, Ernährungsmanagement, Schmerzmanagement, usw., Eltern- und Babysitterschule; Hygieneschulung der Eltern; geriatrispezifisch geschultes Pflegepersonal; CED-Versorgungsassistenz; Kreislauftraining (spezif. Aktivitätsaufbau) in Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
MP43	Stillberatung	Klinik für Geburtsmedizin und Klinik für Kinder- und Jugendmedizin (Neonatologie)
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/ Logopädie	über Abteilung Phoniatrie und Pädaudiologie der Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde, Sozialpädiatrisches Zentrum, Klinik für Neurologie
MP45	Stomatherapie/ -beratung	zentral
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik	zentral
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	zentral über Institut für Physiotherapie und Pflegedienst z.B. bei Expertenstandard Schmerzmanagement in allen Kliniken
MP50	Wochenbettgymnastik/ Rückbildungsgymnastik	in der Klinik für Geburtsmedizin
MP51	Wundmanagement	über Expertenstandard in allen Kliniken umgesetzt und zentral über pflegerischen Konsildienst; interdisziplinäres Wundkonsil; Aktivitäten im Thüringer Wundnetz
MP52	Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
MP53	Aromapflege/ -therapie	Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Geriatrie, Geburtsmedizin, Palliativmedizin, Klinik für Innere Medizin II, Intensivmedizin
MP55	Audiometrie/ Hördiagnostik	
MP56	Belastungstraining/ -therapie/ Arbeits-erprobung	Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
MP57	Biofeedback-Therapie	Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie; Institut für Physiotherapie
MP59	Gedächtnistraining/ Hirnleistungstraining/ Kognitives Training/ Konzentrationstraining	Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie; Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie; Klinik für Geriatrie, Klinik für Neurologie
MP61	Redressionstherapie	Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie
MP62	Snoezelen	Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie; Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
MP63	Sozialdienst	für alle med. Fachbereiche durch hochqualifizierte Mitarbeiter; v.a. sozialrechtliche Beratung, Organisation des Entlassungs- und Überleitungsmanagements sowie Information zu poststationären Versorgungsmöglichkeiten und gesetzlichen Leistungsansprüchen; Heil- und Hilfsmittelverordnung
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	z.B. Gesundheitsuniversität, Tage der offenen Tür, Beteiligung an der "Langen Nacht der Wissenschaften", Kinderfest der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Praktikumsplätze, Vorträge, Informationsveranstaltungen, Frühgeborenen-Sommerfest, Elternschule, Pflegeabende, Abendvorlesungen

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP65	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien	z.B. Schreiambulanz, Tragetuchkurs, Babymassagekurs, Elterncafé, Erziehungsberatung und Reanimationskurse in der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin; Elternberatung und Trainings in der Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
MP66	Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen	Klinik für Geriatrie und Klinik für Neurologie (Spiegeltherapie, Schlucktherapie, FOTT)
MP67	Vojtathérapie für Erwachsene und/oder Kinder	zentral über Institut für Physiotherapie
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/ Angebot ambulanter Pflege/ Kurzzeitpflege/ Tagespflege	pflegerisches Entlassungsmanagement, Kooperation mit ambulanten und stationären Pflegeeinrichtungen, in enger Zusammenarbeit mit Sozialdienst
MP69	Eigenblutspende	

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

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Link	Kommentar
NM01	Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Auf+einen+Blick.htm">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Auf+einen+Blick.htm</a>	z.B. in den Kliniken für Geriatrie, Psychiatrie und Psychotherapie, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
NM02	Ein-Bett-Zimmer		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Auf+einen+Blick.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Auf+einen+Blick.html</a>	vereinzelt
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Auf+einen+Blick.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Auf+einen+Blick.html</a>	vereinzelt
NM05	Mutter-Kind-Zimmer		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Auf+einen+Blick.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Auf+einen+Blick.html</a>	z.B. in der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin und der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
NM07	Rooming-in		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Auf+einen+Blick.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Auf+einen+Blick.html</a>	z.B. in der Klinik für Geburtsmedizin und der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
NM09	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Auf+einen+Blick.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Auf+einen+Blick.html</a>	auf Anfrage kostenpflichtig; die Unterbringung der Begleitpersonen von Kindern wird bei medizinischer Notwendigkeit von den Kassen getragen; s.a. <a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Stationärer+Klinikaufenthalt/Ihr+Kind+am+UKJ.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_Angehörige/Stationärer+Klinikaufenthalt/Ihr+Kind+am+UKJ.html</a>

Nr.	Leistungsangebot	Zusatz- angaben	Link	Kommentar
<b>NM10</b>	Zwei-Bett-Zimmer		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick.html</a>	vereinzelt
<b>NM11</b>	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick.html</a>	vereinzelt
<b>NM14</b>	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	Kosten pro Tag: 3,90€	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick/Kommunikations_und+Entertainmentssystem-p-22180.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick/Kommunikations_und+Entertainmentssystem-p-22180.html</a>	Paketpreis für TV, Internet, Telefon und Radio (zum Gebührensystem siehe Link)
<b>NM15</b>	Internetanschluss am Bett/im Zimmer	Kosten pro Tag: 3,90€	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick/Kommunikations_und+Entertainmentssystem-p-22180.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick/Kommunikations_und+Entertainmentssystem-p-22180.html</a>	Paketpreis für TV, Internet, Telefon und Radio (zum Gebührensystem siehe Link)
<b>NM17</b>	Rundfunkempfang am Bett	Kosten pro Tag: 3,90€	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick/Kommunikations_und+Entertainmentssystem-p-22180.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick/Kommunikations_und+Entertainmentssystem-p-22180.html</a>	Paketpreis für TV, Internet, Telefon und Radio (zum Gebührensystem siehe Link)
<b>NM18</b>	Telefon am Bett	Kosten pro Tag: 3,90€ Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0,00€ Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen: 0,00€	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick/Kommunikations_und+Entertainmentssystem-p-22180.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick/Kommunikations_und+Entertainmentssystem-p-22180.html</a>	Paketpreis für TV, Internet, Telefon und Radio (zum Gebührensystem siehe Link)
<b>NM19</b>	Wertfach/ Tresor am Bett/im Zimmer		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick.html</a>	Die Aufbewahrung von Wertgegenständen ist zentral geregelt. Teilweise stehen Wertfächer pro Bett oder Tresore zur Verfügung.
<b>NM30</b>	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	Kosten pro Stunde maximal: 1,50€ Kosten pro Tag maximal: 8,00€	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Uniklinikum+Jena/Anfahrt+_+Parken/Parken+am+UKJ.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Uniklinikum+Jena/Anfahrt+_+Parken/Parken+am+UKJ.html</a>	Parkplätze für Menschen mit Behinderung ausreichend vorhanden. Im Bereich der Zentralen Notaufnahme stehen ca. 30 Plätze zum Bringen und Abholen für Patienten und Angehörige für 30 Minuten kostenlos zur Verfügung. Das Parkticket muss zur Ausfahrt am Automaten vor der ZNA entwertet werden.

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Link	Kommentar
NM40	Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick.html</a>	z.B. über Patientenlotsen
NM42	Seelsorge		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Kliniken+_+Institute/Sonstige+Bereiche/Klinikkseelsorge.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Kliniken+_+Institute/Sonstige+Bereiche/Klinikkseelsorge.html</a>	Angebot hängt auf jeder Station aus
NM48	Geldautomat		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Patientenratgeber/Patientenratgeber_2019.pdf">https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Patientenratgeber/Patientenratgeber_2019.pdf</a>	Campus Lobeda an Magistrale und im Bachstraßenbereich
NM49	Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Patientenratgeber/Patientenratgeber_2019.pdf">https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Patientenratgeber/Patientenratgeber_2019.pdf</a>	zahlreich über <a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Uniklinikum+Jena/Aktuelles/Veranstaltungen/Öffentliche+Veranstaltungen.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Uniklinikum+Jena/Aktuelles/Veranstaltungen/Öffentliche+Veranstaltungen.html</a> ; z.B. Abendvorlesung (einmal im Monat, jeweils ab 19.00 Uhr im Hörsaal 1 am Standort Lobeba), Elternschule, weitere
NM50	Kinderbetreuung		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick/Kinderspielbereich.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten+_+Angehörige/Auf+einen+Blick/Kinderspielbereich.html</a>	Zentral
NM60	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Patientenratgeber/Patientenratgeber_2019.pdf">https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Patientenratgeber/Patientenratgeber_2019.pdf</a>	Die Kliniken arbeiten mit zahlreichen Selbsthilfegruppen zusammen, z.B. <a href="https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner.html">https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner.html</a>
NM63	Schule im Krankenhaus		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kinderklinik/Patienten+_+Zuweiser/Informationen+für+Eltern/Stationärer+Aufenthalt/Klinikschule.html">https://www.uniklinikum-jena.de/kinderklinik/Patienten+_+Zuweiser/Informationen+für+Eltern/Stationärer+Aufenthalt/Klinikschule.html</a>	Unterricht in der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin sowie der Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie möglich
NM65	Hotelleistungen		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Patientenratgeber/Patientenratgeber_2019.pdf">https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Patientenratgeber/Patientenratgeber_2019.pdf</a>	Einkaufsmöglichkeiten, Frisör, ...

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Link	Kommentar
<b>NM66</b>	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)	Angebote für besondere Ernährungsgewohnheiten: z.B. vegetarische/vegane Küche	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten%20%20Angehörige/Auf%20eine%20Blick/Speisenangebot-page-.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Patienten%20%20Angehörige/Auf%20eine%20Blick/Speisenangebot-page-.html</a>	z.B. vegetarische/ vegane Küche
<b>NM67</b>	Andachtsraum		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Patientenratgeber/Patientenratgeber_2019.pdf">https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Patientenratgeber/Patientenratgeber_2019.pdf</a>	zentral, Kapelle
<b>NM68</b>	Abschiedsraum		<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Patientenratgeber/Patientenratgeber_2019.pdf">https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Patientenratgeber/Patientenratgeber_2019.pdf</a>	Zentral und dezentral

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar
<b>BF04</b>	Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung	
<b>BF05</b>	Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen	Campus Lobeda: Fußweg entlang Haupteingänge Gebäude E und A
<b>BF11</b>	Besondere personelle Unterstützung	Campus Lobeda: durch "Patientenlotsen am Infopoint"
<b>BF12</b>	Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin	bei Bedarf
<b>BF13</b>	Übertragung von Informationen in LEICHTE SPRACHE	z.B. „Radiologieführer“: <a href="https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Presse/2016/Bilder+Presse/Radiologieführer+in+Leichter+Sprache.pdf">https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Presse/2016/Bilder+Presse/Radiologieführer+in+Leichter+Sprache.pdf</a>
<b>BF14</b>	Arbeit mit Piktogrammen	Beschilderung von Wegeführungen und Fluchtwegen, farbige Kennzeichnung von Gebäudeteilen, Toilettenbeschilderungen etc.
<b>BF15</b>	Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung	Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie; Schleusenfunktion für besondere Pflegestationen (gesicherte Zugänge)
<b>BF16</b>	Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung	In der Klinik für Geriatrie Personensicherungssystem, jedoch keine besondere personelle Unterstützung
<b>BF17</b>	Geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergroße, elektrisch verstellbar)	Vertrag mit Firma Hill Rom, bei Bedarf können diese dort bezogen werden, alle Betten elektrisch höhenverstellbar, Bettverlängerung möglich
<b>BF18</b>	OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische	im Zentral-OP sind alle OP-Tische bis 260 kg belastbar; hydraulisch verstellbar

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar
BF19	Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF20	Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten	
BF22	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe	Antithrombosestrümpfe bis Gr. 8 (groß, extraweit) vorhanden; auch pneumatische Strümpfe
BF24	Diätetische Angebote	Auf der UKJ- Website ist der Verpflegungskatalog zu finden. Dort sind alle diätetischen Angebote hinterlegt: <a href="https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Downloads/GB_Betr_u_Beschaffg/Verpflegungsmangement/Verpflegungsschema+aktuell.pdf">https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Downloads/GB_Betr_u_Beschaffg/Verpflegungsmangement/Verpflegungsschema+aktuell.pdf</a>
BF25	Dolmetscherdienst	Es bestehen Verträge mit Dolmetscherdiensten, die bei Bedarf kurzfristig abgerufen werden können (ca. 50 Sprachen und Dialekte im Angebot).
BF28	Interne und/oder externe Erhebung der Barrierefreiheit	über die Qualitätsberichte

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

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

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	Die am UKJ beschäftigten 81 Universitätsprofessoren und ca. 120 Privatdozenten (31.12.2018) sichern die akademische Ausbildung an der Medizinischen Fakultät und unterrichten auch an anderen Fakultäten der Friedrich-Schiller-Universität Jena.
FL02	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen	Neben den dualen B.Sc.-Studiengängen Pflege und Geburtshilfe gemeinsam mit der Ernst-Abbe-Hochschule Jena ist das UKJ Lehr- und Praxispartner in den Studiengängen Physiotherapie, Augenoptik, Rettungswesen und Health Care Management sowie in den Bereichen Sozialwesen, BWL und Medizintechnik.
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	Zum 31.10.2018 waren 2.595 Studierende an der Medizinischen Fakultät immatrikuliert, darunter 21 im neuen M.Sc. Medical Photonics. 249, 46 bzw. 29 schlossen ihr Studium in Human-, Zahn- und Molekulare Medizin erfolgreich ab. Medizinstudenten im PJ profitieren vom Qualitätsprogramm PJPlus.
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	2018 konnte das UKJ 31,8 Mio. € Drittmittel für Forschungsprojekte aufwenden. Neu starteten 2018 am UKJ 14 vom Freistaat Thüringen geförderte Forschungsvorhaben, 13 DFG-Projekte, drei europäische Forschungsverbünde, 17 vom Bund unterstützte Projekte und 22 durch Stiftungen geförderte Vorhaben.

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien	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. 2018 nahm das UKJ die Teilnahme an 36 multizentrischen Phase-I/ II-Studien auf.
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien	Die Kliniken des UKJ betreiben zahlreiche Studienambulanzen. 2018 begann das Klinikum die Teilnahme an 37 multizentrischen Phase-III/ VI-Studien.
FL07	Initiierung und Leitung von uni-/ multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien	2018 wurden am UKJ 12 klinische Studien nach AMG geleitet, 2 selbst initiiert, und außerdem weitere interventionelle und nicht-interventionelle Studien; s. <a href="https://www.drks.de">https://www.drks.de</a>
FL08	Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher	Die Forschungsergebnisse veröffentlichten die Wissenschaftler am Uniklinikum Jena 2018 in 1090 Artikeln mit einem summarischen Impact von 4476,3 Punkten in begutachteten internationalen Fachjournalen. Sie schrieben 44 Lehrbuchartikel und 8 Lehrbücher und arbeiten in vielen Herausgebergremien mit.
FL09	Doktorandenbetreuung	Am UKJ werden etwa 800 Doktoranden betreut. 2018 wurde 168 Mal der Titel Dr. med., 24 Dr. med. dent. und 31 Dr. rer. nat. vergeben. Nachwuchswissenschaftler können eine strukturierte Doktorandenausbildung, den Abschluss M.Sc. im Aufbaustudium und die individuelle Begleitung zum MD/ PhD erhalten.

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

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar
HB01	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	Jährliche Ausbildung am UKJ, Ausbildungszeit: 3 Jahre und Ausbildungsintegrierendes duales Studium ""Pflege"": jährliche 3jährige Ausbildung am UKJ in Kooperation mit der Ernst-Abbe-Hochschule Jena, Studiendauer: 8 Semester
HB02	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	Jährliche Ausbildung am UKJ, Ausbildungszeit: 3 Jahre
HB03	Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin	Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen; neu ab 2017: Bachelorstudiengang an der Ernst-Abbe-Hochschule-Jena mit Pflichtpraktika
HB05	Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA)	Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
HB06	Ergotherapeut und Ergotherapeutin	Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
HB07	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)	In Thüringen MTA-O: keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen und zahlt Praktikumsvergütung OTA (in anderen Bundesländern) duale Ausbildung mit tariflicher Abbildung
HB09	Logopäde und Logopädin	Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar
HB10	Entbindungspfleger und Hebamme	Ausbildungsintegrierendes duales Studium, 3jährige Ausbildung, seit 2018 jährlich am UKJ in Kooperation mit der Ernst-Abbe-Hochschule Jena, Studiendauer: 8 Semester; nächster Ausbildungsbeginn: 2019
HB11	Podologe und Podologin	Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
HB12	Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA)	Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
HB13	Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF)	Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
HB14	Orthoptist und Orthoptistin	Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
HB15	Anästhesietechnischer Assistent und Anästhesietechnische Assistentin (A-TA)	Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen bis 2018 ab 2019 duale Ausbildung mit tariflicher Abbildung
HB16	Diätassistent und Diätassistentin	Keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen
HB17	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin	Jährliche Ausbildung am UKJ, Ausbildungszeit: 1 Jahr; keine tarifliche Abbildung
HB18	Notfallsanitäterinnen und –sanitäter (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	keine duale sondern schulische Ausbildung, UKJ unterstützt bei Praxiseinsätzen neu 2017: Bachelorstudiengang an der Ernst-Abbe-Hochschule-Jena mit Pflichtpraktika

## A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Betten	
Betten	1403

## A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle	
Vollstationäre Fallzahl	52322
Teilstationäre Fallzahl	9675
Ambulante Fallzahl	468304

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 768,82

Kommentar: Die hier und in den Unterabteilungen ausgewiesenen Personalzahlen enthalten auch das für Forschung und Lehre tätige Personal.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	655,81	
Ambulant	113,01	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	768,82	
Nicht Direkt	0	

**Davon Fachärzte/innen insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 366,02

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	310,67	
Ambulant	55,35	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	366,02	
Nicht Direkt	0	

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) ohne Fachabteilungszuordnung**

Anzahl Vollkräfte: 4,61

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,69	
Ambulant	0,92	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,61	
Nicht Direkt	0	

**Davon Fachärzte/innen ohne Fachabteilungszuordnung**

Anzahl Vollkräfte: 3,69

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,77	
Ambulant	0,92	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
--------------------------	-------------------	-----------

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,69	
Nicht Direkt	0	

### Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

keine

### **A-11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 1067,6

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1001,54	
Ambulant	66,06	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1067,6	
Nicht Direkt	0	

#### **Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 64,2

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	63,74	
Ambulant	0,46	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	64,2	
Nicht Direkt	0	

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 174,42

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	166,27	
Ambulant	8,15	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	174,42	
Nicht Direkt	0	

#### Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 3,06

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,04	
Ambulant	0,02	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,06	
Nicht Direkt	0	

#### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 28,82

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	28,82	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	28,82	
Nicht Direkt	0	

#### Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

keine

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

#### Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 67,56

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	65,73	
Ambulant	1,83	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	67,56	
Nicht Direkt	0	

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**  
keine

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 37,95

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	37,71	
Ambulant	0,24	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	37,95	
Nicht Direkt	0	

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 2,25

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,23	
Ambulant	0,02	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,25	
Nicht Direkt	0	

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 17,67

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	16,8	
Ambulant	0,87	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	17,67	
Nicht Direkt	0	

#### Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 2,97

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,95	
Ambulant	0,02	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,97	
Nicht Direkt	0	

#### Entbindungspfleger und Hebammen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 28,09

Kommentar: Hebamme (Funktionsdienst) und Hebamme auf Station (Pflegedienst)

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	27,79	
Ambulant	0,3	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	28,09	
Nicht Direkt	0	

#### Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

keine

#### Operationstechnische Assistenten(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 31,59

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	31,37	
Ambulant	0,22	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	31,59	
Nicht Direkt	0	

#### Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 31,59

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	31,37	
Ambulant	0,22	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	31,59	
Nicht Direkt	0	

#### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 88,36

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	46,18	
Ambulant	42,18	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	88,36	
Nicht Direkt	0	

#### Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

keine

### A-11.3 *Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik*

#### Diplom-Psychologen(innen)

Anzahl Vollkräfte: 14,97

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	13,18	
Ambulant	1,79	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	13,72	
Nicht Direkt	1,25	

**Klinische Neuropsychologen(innen)**

keine

**Psychologische Psychotherapeuten(innen)**

Anzahl Vollkräfte: 5,97

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,78	
Ambulant	1,19	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,97	
Nicht Direkt	0	

**Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten(innen)**

Anzahl Vollkräfte: 1,85

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,78	
Ambulant	0,07	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,85	
Nicht Direkt	0	

**Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung**

Anzahl Vollkräfte: 7,74

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,87	
Ambulant	0,87	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,74	
Nicht Direkt	0	

**Ergotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 12,66

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	10,6	
Ambulant	2,06	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9,35	
Nicht Direkt	3,31	

**Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 4,79

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,03	
Ambulant	0,76	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,44	
Nicht Direkt	1,35	

**Sozialarbeiter, Sozialpädagogen**

Anzahl Vollkräfte: 11,23

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	9,54	
Ambulant	1,69	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9,65	
Nicht Direkt	1,58	

***A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal*****SP04 - Diätassistent und Diätassistentin**

Anzahl Vollkräfte: 10,38

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	8,96	

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Ambulant	1,42	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	10,38	
Nicht Direkt	0	

**SP05 - Ergotherapeut und Ergotherapeutin**

Anzahl Vollkräfte: 29,35

Kommentar: Ergotherapeuten und Krankengymnasten

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	22,71	
Ambulant	6,64	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	26,04	
Nicht Direkt	3,31	im stationären Bereich

**SP06 - Erzieher und Erzieherin**

Anzahl Vollkräfte: 7,39

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,1	
Ambulant	1,29	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,39	
Nicht Direkt	0	

**SP09 - Heilpädagoge und Heilpädagogin**

Anzahl Vollkräfte: 0,75

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	0,75	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,75	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Nicht Direkt	0	

#### **SP14 - Logopäde und Logopädin/ Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin**

Anzahl Vollkräfte: 4,42

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,6	
Ambulant	1,82	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,42	
Nicht Direkt	0	

#### **SP15 - Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin**

Anzahl Vollkräfte: 0,21

Kommentar: z.B. für Babymassage

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,18	
Ambulant	0,03	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,21	
Nicht Direkt	0	

#### **SP16 - Musiktherapeut und Musiktherapeutin**

Anzahl Vollkräfte: 2,27

Kommentar: Musikpädagoge, Musiktherapeut/Tanztherapeut

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,35	
Ambulant	0,92	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,27	
Nicht Direkt	0	

**SP19 - Orthoptist und Orthoptistin/ Augenoptiker und Augenoptikerin**

Anzahl Vollkräfte: 1,49

Kommentar: Orthoptist

Augenoptikermeister

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,95	
Ambulant	0,54	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,49	
Nicht Direkt	0	

**SP21 - Physiotherapeut und Physiotherapeutin**

Anzahl Vollkräfte: 51,08

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	41,85	
Ambulant	9,23	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	49,73	
Nicht Direkt	1,35	

**SP22 - Podologe und Podologin (Fußpfleger und Fußpflegerin)**

Anzahl Vollkräfte: 0,17

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,11	
Ambulant	0,06	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,17	
Nicht Direkt	0	

**SP23 - Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin**

Anzahl Vollkräfte: 47,77

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	42,07	

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Ambulant	5,7	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	46,52	
Nicht Direkt	1,25	im stationären Bereich

#### **SP24 - Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin**

Anzahl Vollkräfte: 2,32

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,06	
Ambulant	0,26	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,32	
Nicht Direkt	0	

#### **SP25 - Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin**

Anzahl Vollkräfte: 26,64

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	24,26	
Ambulant	2,38	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	25,06	
Nicht Direkt	1,58	

#### **SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie**

Anzahl Vollkräfte: 1,69

Kommentar: Krankenschwester Stomatherapie

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,69	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,69	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Nicht Direkt	0	

**SP35 - Personal mit Weiterbildung zum Diabetesberater/ zur Diabetesberaterin**

Anzahl Vollkräfte: 1,96

Kommentar: bei uns "Diabetesschulungsschwester" (ohne Ernährungsberater, Ernährungsschwester)

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,91	
Ambulant	1,05	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,96	
Nicht Direkt	0	

**SP43 - Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF)**

Anzahl Vollkräfte: 38,78

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	32,63	
Ambulant	6,15	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	38,78	
Nicht Direkt	0	

**SP54 - Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin**

Anzahl Vollkräfte: 1,04

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,04	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,04	
Nicht Direkt	0	

**SP55 - Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA)**

Anzahl Vollkräfte: 180,62

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	159,03	
Ambulant	21,59	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	180,62	
Nicht Direkt	0	

**SP56 - Medizinisch-technischer Radiologieassistent und Medizinisch-technische Radiologieassistentin (MTRA)**

Anzahl Vollkräfte: 79,02

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	60,32	
Ambulant	18,7	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	79,02	
Nicht Direkt	0	

**SP58 - Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nummer 3 PsychThG)**

Anzahl Vollkräfte: 6,51

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,5	
Ambulant	1,01	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,51	
Nicht Direkt	0	

**A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung****A-12.1 Qualitätsmanagement****A-12.1.1 Verantwortliche Person**

Verantwortliche Person des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	
<b>Funktion</b>	Leitende Qualitätsmanagerin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. Elke Hoffmann
<b>Telefon</b>	03641/9-391020
<b>Fax</b>	03641/9-391011
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:Elke.Hoffmann@med.uni-jena.de">Elke.Hoffmann@med.uni-jena.de</a>

**A-12.1.2 Lenkungsgremium**

Lenkungsgremium	
<b>Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche</b>	Qualitätskommission (Klinikumsvorstand, Pflegedirektorin, Vertreter der Klinikdirektorenkonferenz, Geschäftsführer der Medizinischen Fakultät, Geschäftsbereichsleiter, Personalratsvorsitzende, Leiter Stabstelle SPQ, leitende Qualitätsmanagerin, Risikomanager)
<b>Tagungsfrequenz des Gremiums</b>	quartalsweise

**A-12.2 Klinisches Risikomanagement****A-12.2.1 Verantwortliche Person**

Angaben zur Person	
<b>Angaben zur Person</b>	Eigenständige Position für Risikomanagement

Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement	
<b>Funktion</b>	Risikomanager
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dipl.-Pfleger (FH), MBA Ralf Maisel
<b>Telefon</b>	03641/9-391012
<b>Fax</b>	03641/9-391011
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:Ralf.Maisel@med.uni-jena.de">Ralf.Maisel@med.uni-jena.de</a>

**A-12.2.2 Lenkungsgremium**

Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe	
<b>Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe</b>	Ja - Arbeitsgruppe nur Risikomanagement
<b>Beteiligte Abteilung / Funktionsbereich</b>	Qualitätskommission (Klinikumsvorstand, Pflegedirektorin, Vertreter der Klinikdirektorenkonferenz, Geschäftsführer der Medizinischen Fakultät, Geschäftsbereichsleiter, Personalratsvorsitzende, Leiter Stabstelle SPQ, leitende Qualitätsmanagerin)
<b>Tagungsfrequenz des Gremiums</b>	andere Frequenz

**A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen**

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
<b>RM01</b>	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	wird fortlaufend aktualisiert
<b>RM02</b>	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen		
<b>RM04</b>	Klinisches Notfallmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	
<b>RM05</b>	Schmerzmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	
<b>RM06</b>	Sturzprophylaxe	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	
<b>RM07</b>	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	
<b>RM08</b>	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	
<b>RM09</b>	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	
<b>RM10</b>	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	- Tumorkonferenzen - Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen - Palliativbesprechungen - Qualitätszirkel - Pathologiebesprechungen	
<b>RM12</b>	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen		
<b>RM13</b>	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten		

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwartetem Blutverlust	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	
RM18	Entlassungsmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem	
Internes Fehlermeldesystem	Ja
Regelmäßige Bewertung	Ja
Tagungsfrequenz des Gremiums	andere Frequenz
Verbesserung Patientensicherheit	Entwicklung und Umsetzung einer krankenhausindividuellen OP-Sicherheitscheckliste in Verbindung mit der Markierung von Lokalisation des OP-Gebietes und der Eingriffsart unmittelbar auf der Haut des Patienten sowie Umsetzung eines standardisierten Team-Time-Outs unmittelbar vor Hautschnitt des Patienten, Umsetzung eines der Krankheitsschwere der Patienten angepassten Transportbegleitungskonzeptes durch qualifiziertes Personal, Umsetzung eines farblichen Spritzenbeschriftungskonzeptes

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	19.01.2018
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	monatlich
IF03	Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	bei Bedarf

**A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen**

<b>Übergreifendes Fehlermeldesystem</b>	
<b>Übergreifendes Fehlermeldesystem</b>	Ja
<b>Regelmäßige Bewertung</b>	Ja
<b>Tagungsfrequenz des Gremiums</b>	monatlich

<b>Nr.</b>	<b>Instrument und Maßnahme</b>	<b>Kommentar</b>
<b>EF01</b>	CIRS AINS (Berufsverband Deutscher Anästhesisten und Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung)	
<b>EF13</b>	DokuPIK (Dokumentation Pharmazeutischer Interventionen im Krankenhaus beim Bundesverband Deutscher Krankenhausapotheker (ADKA))	
<b>EF00</b>	Sonstiges	CIRS-Thüringen der Landesärztekammer Thüringen

**A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte****A-12.3.1 Hygienepersonal**

<b>Hygienepersonal</b>	<b>Anzahl (Personen)</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Krankenhausthygieniker und Krankenhaushygienikerinnen</b>	2	enge Zusammenarbeit zwischen Infektiologie in Krankenversorgung und Forschung im Zentrum für Infektionsmedizin und Krankenhaushygiene - ab 2018 Institut für Infektionsmedizin und Krankenhaushygiene (IIMK), - hier arbeiten zwei Fachärzte für Hygiene und Umweltmedizin
<b>Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen</b>	34	
<b>Fachgesundheits- und Krankenpfleger und Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen für Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK)</b>	9	8 mit abgeschlossener Weiterbildung, 1 ohne Hygienefachweiterbildung (Ausnahmeregelung nach ThürmedHygVO), 1 Gesundheitswissenschaftlerin
<b>Hygienebeauftragte in der Pflege</b>	66	krankenhausinterne Fortbildung (in ThürmedHygVO keine Hygienebeauftragten in der Pflege gefordert)

<b>Hygienekommission</b>	
<b>Hygienekommission eingerichtet</b>	Ja
<b>Tagungsfrequenz des Gremiums</b>	halbjährlich

Hygienekommission Vorsitzender	
Funktion	Medizinischer Vorstand
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Jens Maschmann
Telefon	03641/9-321201
Fax	03641/9-321202
E-Mail	<a href="mailto:Medizinischer.Vorstand@med.uni-jena.de">Medizinischer.Vorstand@med.uni-jena.de</a>

### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

#### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt.

1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage	
Der Standard liegt vor	Ja
Der Standard thematisiert insbesondere	
a) Hygienische Händedesinfektion	Ja
b) Adäquate Hautdesinfektion der Kathetereinstichstelle	Ja
c) Beachtung der Einwirkzeit	Ja
d) Weitere Hygienemaßnahmen	
- sterile Handschuhe	Ja
- steriler Kittel	Ja
- Kopfhaube	Ja
- Mund-Nasen-Schutz	Ja
- steriles Abdecktuch	Ja
Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom. autorisiert	Ja

2. Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern	
Der Standard liegt vor	Ja
Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom. autorisiert	Ja

#### A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie	
Die Leitlinie liegt vor	Ja
Leitlinie an akt. hauseigene Resistenzlage angepasst	Ja
Leitlinie durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert	Ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe	
Der Standard liegt vor	Ja
1. Der Standard thematisiert insbesondere	
a) Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe	Ja
b) Zu verwendende Antibiotika	Ja

<b>Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe</b>	
c) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe	Ja
2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert	Ja
3. Antibiotikaprophylaxe bei operierten Patienten strukturiert überprüft	Ja

#### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

<b>Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel</b>	
Der Standard liegt vor	Ja
<b>Der interne Standard thematisiert insbesondere</b>	
a) Hygienische Händedesinfektion	Ja
b) Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen	Ja
c) Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Ja
d) Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundaufgabe	Teilweise
e) Meldung/Dokumentation bei Verdacht auf postoper. Wundinfektion	Teilweise
Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert	Ja

#### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

<b>Händedesinfektionsmittelverbrauch</b>	
<b>Händedesinfektionsmittelverbrauch Allgemeinstationen</b>	
- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben	Ja
- Händedesinfektionsmittelverbrauch	39,00 ml/Patiententag
<b>Händedesinfektionsmittelverbrauch Intensivstationen</b>	
- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben	Ja
- Händedesinfektionsmittelverbrauch	148,00 ml/Patiententag
Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs	Ja

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

<b>MRSA</b>	
Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z.B. durch Flyer MRSA-Netzwerke	Ja
Informationsmanagement für MRSA liegt vor	Ja
<b>Risikoadaptiertes Aufnahmescreening</b>	
Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen)	Ja

### Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang

Mit von MRSA / MRE / Noro-Viren Ja

#### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	CDAD-KISS HAND-KISS ITS-KISS NEO-KISS STATIONS-KISS	
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Name: MRE-Netzwerk Jena	
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Zertifikat Gold	Zertifikat Gold für 2017/2018 erhalten
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		
HM09	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		

#### A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Lob- und Beschwerdemanagement		Kommentar / Erläuterungen
Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	Ja	geregelt über eine Verfahrensanweisung; umgesetzt durch die zentrale Beschwerdemanagerin
Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	Ja	unter Einbezug verschiedener Beschwerdeanlaufstellen
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	Ja	vorwiegend über die zentrale Beschwerdemanagerin
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	Ja	über die zentrale Beschwerdemanagerin
Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert	Ja	abhängig vom Beschwerdegegenstand

#### Regelmäßige Einweiserbefragungen

Durchgeführt	Ja
Link	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/spq/Qualitaetsmanagement/Befragungen.html">https://www.uniklinikum-jena.de/spq/Qualitaetsmanagement/Befragungen.html</a>
Kommentar	vorwiegend mit dem UniversitätsTumorCentrum

#### Regelmäßige Patientenbefragungen

Durchgeführt	Ja
Link	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/spq/Qualitaetsmanagement/Befragungen.html">https://www.uniklinikum-jena.de/spq/Qualitaetsmanagement/Befragungen.html</a>
Kommentar	ambulante Patienten: alle drei Jahre stationäre Patienten: in den geradzahigen Jahren

Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden	
Möglich	Ja
Link	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/Kontakt.html">https://www.uniklinikum-jena.de/Kontakt.html</a>
Kommentar	werden in den regulären Beschwerdeprozess eingefügt

### Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement	
Funktion	Beschwerdemanagerin
Titel, Vorname, Name	Frau Lydia Grundmann
Telefon	03641/9-391013
Fax	03641/9-391011
E-Mail	<a href="mailto:Beschwerdemanagement@med.uni-jena.de">Beschwerdemanagement@med.uni-jena.de</a>

Zusatzinformationen zu den Ansprechpersonen des Beschwerdemanagements	
Link zum Bericht	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/spg/Lob_%20und%20Beschwerdemanagement.html">https://www.uniklinikum-jena.de/spg/Lob_%20und%20Beschwerdemanagement.html</a>
Kommentar	Vertretung über das Sekretariat des Medizinischen Vorstandes

### Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherinnen

Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin	
Funktion	Patientenfürsprecherinnen
Titel, Vorname, Name	Frau Maria Lasch, Frau Christine Börner
Telefon	0170/458-9890
E-Mail	<a href="mailto:patientenfuersprecher@med.uni-jena.de">patientenfuersprecher@med.uni-jena.de</a>

Zusatzinformationen zu den Patientenfürsprechern oder Patientenfürsprecherinnen	
Kommentar	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Sonstige/Patientenfürsprecherinnen.pdf">https://www.uniklinikum-jena.de/MedWeb_media/Sonstige/Patientenfürsprecherinnen.pdf</a>

## A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

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

### A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Zentrales Gremium / Arbeitsgruppe	
Zentrales Gremium oder zentrale Arbeitsgruppe vorhanden, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht?	Ja - Arzneimittelkommission

### A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortlichkeit für das Gremium bzw. für die zentrale Arbeitsgruppe zur Arzneimitteltherapiesicherheit einer konkreten Person übertragen: Ja

Angaben zur Person	
Angaben zur Person	Es gibt eine eigenständige Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit.

Verantwortliche Person AMTS	
<b>Funktion</b>	Direktor der Apotheke
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. rer. nat./med. habil. Michael Hartmann, MBA, MPH
<b>Telefon</b>	03641/9-325401
<b>Fax</b>	03641/9-325402
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:apotheke@med.uni-jena.de">apotheke@med.uni-jena.de</a>

### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Pharmazeutisches Personal	Anzahl (Personen)
<b>Apothekerinnen und Apotheker</b>	15
<b>Weiteres pharmazeutisches Personal</b>	26

### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
<b>AS01</b>	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen		interne Fortbildungen, Schulungen Pflegepersonal, Ärzte, Medizinstudenten, Webinare zur Arzneimitteltherapiesicherheit
<b>AS02</b>	Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z.B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder		Patienteninformationen - "Metamizol und Agranulozytose: Schädigung der weißen Blutkörperchen" - "Ihre Arzneimittel in der Klinik" - "COPD" - "Arzneimittelinteraktionen" - "Myopathierisiko durch Statine" - "Bedarfsmedikation für Schmerzen (HNO)" - "Kognitionseinschränkung durch Arzneimittel" - weitere in den Kliniken
<b>AS03</b>	Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese	Name: in elektronischem Patientendokumentationssystem Copra	
<b>AS04</b>	Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z.B. Einlesen von Patientstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)		PDMS Copra ID Diacos Pharma (inkl. ID Pharma Check) ifap klinikCenter® Fachinfo-Service® ABDA-Datenbank (integriert in SAP MM) Micromedex® Ap-to-date

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
AS05	Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z.B. Arzneimittelnamnese – Verordnung – Patientinformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	zentrale Verfahrensanweisung "Anordnen, Richten und Ausgeben von Medikamenten" zentrale Verfahrensanweisung "Etikettierung von Medikamentenspritzen" zentrale Verfahrensanweisung "Checkliste Patientensicherheit" Merkblatt "Entlassmanagement" Webinar "Entlassmanagement" Verfahrensanweisung "Ordnung über den Umgang mit Arzneimitteln am Universitätsklinikum Jena" Verfahrensanweisung "Umgang mit Betäubungsmittel am Universitätsklinikum Jena"
AS06	SOP zur guten Verordnungspraxis	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: zentrale und dezentrale Dokumentation zu QM/ RM Datum: 21.12.2018	Webinar "Entlassmanagement" Verfahrensanweisung "Ordnung über den Umgang mit Arzneimitteln am Universitätsklinikum Jena"
AS07	Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z.B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)		PDMS Copra ID Diacos Pharma (inkl. ID Pharma Check) Zenzy (Chemotherapien)
AS08	Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z.B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)		ifap klinikCenter® Fachinfo-Service® Gelbe Liste® ABDA-Datenbank (integriert in SAP MM) Micromedex®
AS09	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	- Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung - Zubereitung durch pharmazeutisches Personal - Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen	Einsatz eines Programms für die Zytostatikaherstellung (Zenzy) und von Laborprogrammen für Rezepturen/Defekturen (Dr. Lennartz, Steribase)
AS10	Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln	- Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma) - Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke (z.B. Unit-Dose-System)	Sonstige elektronische Unterstützung (bei z.B. Bestellung, Herstellung, Abgabe): SAP-MM, Zenzy, Dr. Lennartz

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
AS11	Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln		PDMS Copra ID Diacos Pharma (inkl. ID Pharma Check)
AS12	Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fallbesprechungen</li> <li>- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung</li> <li>- Spezielle AMTS-Visiten (z.B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)</li> <li>- Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kap. 12.2.3.2)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung beim Einkauf: Vermeidung von sound alike und look alike</li> <li>- Umsetzung des Tall-Man-Letter-Prinzips</li> <li>- Pharmakotherapeutische Fallkonferenzen</li> <li>- Unit Dose Versorgung intensivmedizinischer Einrichtungen und Kinderchirurgie</li> <li>- Kennzeichnung Sondengängigkeit, Teilbarkeit, Mörserbarkeit etc. auf Blisterpackungen</li> <li>- PTA im intensivmedizinischen Bereich der Kinderklinik</li> <li>- patientenindividuelle Herstellung von Zytostatika</li> <li>- abgepackte Wochendosis MTX</li> <li>- Nutzung von Pyxis (Betäubungsmittel, HIV-Postexp.)</li> </ul>
AS13	Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs</li> <li>- Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen</li> <li>- Aushändigung des Medikationsplans</li> <li>- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten</li> </ul>	

### A-13 **Besondere apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA01	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	seit Febr. 2016 neuartiger Computertomograph "Revolution CT" im Zentrum für Notfallmedizin (hochauflösende 3D-Bilddaten des Körpers in wenigen Sek. mit geringer Strahlenexposition); das dritte Gerät dieser Art in Deutschland überhaupt und das erste dieser Leistungsklasse in einem Schockraum weltweit

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	
AA14	Gerät für Nierenersatzverfahren	Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)	Ja	
AA15	Gerät zur Lungenersatztherapie/-unterstützung		Ja	
AA18	Hochfrequenzthermotherapiegerät	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	Ja	
AA21	Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen-Steinzerstörung	Ja	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	
AA23	Mammographiegerät	Röntengerät für die weibliche Brustdrüse	Ja	
AA26	Positronenemissionstomograph (PET)/PET-CT	Schnittbildverfahren in der Nuklearmedizin, Kombination mit Computertomographie möglich	Ja	
AA30	Single-Photon-Emissionscomputertomograph (SPECT)	Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens	-	
AA32	Szintigraphiescanner/Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z.B. Lymphknoten	Ja	
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung	Ja	
AA38	Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Ja	
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen werden	Ja	
AA47	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja	
AA57	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	Ja	
AA69	Linksherzkatheterlabor		Ja	Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße
AA70	Behandlungsplatz für mechanische Thrombektomie bei Schlaganfall		Ja	Verfahren zur Eröffnung von Hirngefäßen bei Schlaganfällen

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

### B-1 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

#### B-1.1 Allgemeine Angaben Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin
Fachabteilungsschlüssel	3600
Art	Hauptabteilung

#### Ärztliche Leitung

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Michael Bauer
Telefon	03641/9-323100
Fax	03641/9-323102
E-Mail	<a href="mailto:kaiweb@med.uni-jena.de">kaiweb@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kai/">https://www.uniklinikum-jena.de/kai/</a>

#### 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: <https://www.laek-thueringen.de>
- Qualitätsmanagement in der postoperativen Schmerztherapie (QUIPS): <http://www.quips-projekt.de/> - Ausweitung auf europäischer Ebene als PAIN-OUT Projekt
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums
- AK Medizinisches QM und Dokumentation der ADAC-Luftrettung
- Durchführung eines Peer Reviews (externe Gutachter)-Verfahrens zur Verbesserung der medizinischen Qualität der intensivmedizinischen Behandlung (Projekt der Landesärztekammer Thüringen)
- Patientenkollektive, bei denen mehr als 50 % in Studien involviert sind: Patienten mit schwerer Sepsis/ septischem Schock
- Verwendung einer Vielzahl von Verfahrensanweisungen (VA) in allen Teilbereichen der Klinik
- 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 – Zwischenfallberichtssystem)
- Mitarbeit im "Center for Sepsis Control and Care (CSCC)", das als eines der eingerichteten Integrierten Forschungs- und Behandlungszentren (IFB) durch das Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) noch bis 2020 gefördert wird. Im CSCC werden Grundlagen- und klinische Forschung zur Diagnostik und Therapie schwerer Infektionen verknüpft.

**B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen****Angaben zu Zielvereinbarungen**

Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja

**B-1.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VI21	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation	perioperative Begleitung der gesamten Transplantationschirurgie (Herz-, Lungen-, Leber-, Nieren-, Pankreas- und Mehrorgan-Transplantation)
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	interdisziplinäre Abdeckung des kompletten intensivmedizinischen Spektrums zur Versorgung aller operativen Patienten
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	intensivmedizinische Betreuung schädel-hirn-traumatisierter Patienten bei konservativer oder nach operativer Therapie
VC71	Notfallmedizin	Versorgung von Stadt und Großraum Jena, Sicherstellung der innerklinischen Notfallversorgung
VX00	Spezialsprechstunde	Schmerztherapie inklusiv stationärer Versorgung und Akutschmerzdienst (ambulant und konsiliarisch stationär) Anästhesiesprechstunde im Klinikum Lobeda
VX00	Anästhesiologische Versorgung der Patienten	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
VX00	Interdisziplinäre Schmerztagesklinik (zusammen mit dem Institut für Physiotherapie)	multimodale Behandlung mit täglichen Gruppenbehandlungen mit schmerztherapeutischen, psychologischen, sport-, physio- und ergotherapeutischen Schwerpunkten

**B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

### B-1.5 Fallzahlen Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

Insgesamt wurden über 3300 Patienten auf der Intensivstation behandelt. Hier werden nur die von der Intensivstation entlassenen Patienten erfasst.

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	488
Teilstationäre Fallzahl	263

### B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I33	24	Akute und subakute Endokarditis
2	S06	23	Intrakranielle Verletzung
3	I21	19	Myokardinfarkt
4	I08	18	Krankheiten mehrerer Herzklappen
5	I71	17	Aortenaneurysma und -dissektion
6	R57	16	Schock, anderenorts nicht klassifiziert
7	A41	13	Sonstige Sepsis
8	K72	12	Leberversagen, anderenorts nicht klassifiziert
9	C34	11	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
10	I35	11	Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten
11	I61	11	Intrazerebrale Blutung
12	I20	10	Angina pectoris
13	I25	10	Chronische ischämische Herzkrankheit
14	K70	10	Alkoholische Leberkrankheit
15	J96	8	Respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert
16	I60	7	Subarachnoidalblutung
17	I63	7	Hirninfrakt
18	T82	7	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
19	C22	6	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
20	I50	6	Herzinsuffizienz
21	I70	6	Atherosklerose
22	J44	6	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
23	K74	6	Fibrose und Zirrhose der Leber
24	J18	5	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
25	J86	5	Pyothorax
26	S72	5	Fraktur des Femurs

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
27	C18	4	Bösartige Neubildung des Kolons
28	I36	4	Nicht rheumatische Trikuspidalklappenkrankheiten
29	I38	4	Endokarditis, Herzklappe nicht näher bezeichnet
30	I46	4	Herzstillstand
31	I62	4	Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung
32	I74	4	Arterielle Embolie und Thrombose
33	J80	4	Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]
34	S12	4	Fraktur im Bereich des Halses
35	S32	4	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
36	T50	4	Vergiftung durch Diuretika und sonstige und nicht näher bezeichnete Arzneimittel, Drogen und biologisch aktive Substanzen
37	C04	< 4	Bösartige Neubildung des Mundbodens
38	C15	< 4	Bösartige Neubildung des Ösophagus
39	C92	< 4	Myeloische Leukämie
40	I31	< 4	Sonstige Krankheiten des Perikards
41	I34	< 4	Nicht rheumatische Mitralklappenkrankheiten

#### B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
I61	11	Intrazerebrale Blutung
I20	10	Angina pectoris
I25	10	Chronische ischämische Herzkrankheit
K70	10	Alkoholische Leberkrankheit
J96	8	Respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert
I60	7	Subarachnoidalblutung
I63	7	Hirnfarkt
T82	7	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
C22	6	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
I50	6	Herzinsuffizienz

#### B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

##### B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-98f	3664	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
2	8-701	2813	Einfache endotracheale Intubation
3	8-854	1758	Hämodialyse
4	1-620	1500	Diagnostische Tracheobronchoskopie
5	8-831	1313	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
6	8-810	1071	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
7	8-800	966	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
8	8-980	514	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
9	8-144	409	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
10	8-812	347	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen

### B-1.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-311	160	Temporäre Tracheostomie
8-852	112	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie
8-771	98	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
6-002	90	Applikation von Medikamenten, Liste 2
8-390	70	Lagerungsbehandlung
8-919	69	Komplexe Akutschmerzbehandlung
8-832	61	Legen und Wechsel eines Katheters in die A. pulmonalis
8-858	61	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]
8-900	34	Intravenöse Anästhesie
8-83a	25	Dauer der Behandlung mit einem herzunterstützenden System

### B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Anästhesie-Ambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
Angebotene Leistung	Aufklärung von Patienten über das Narkoseverfahren bei einem geplanten operativen Eingriff (VX00)

Schmerztherapie, Anästhesie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Behandlung von ambulanten Patienten mit chronischen Schmerzen (VX00)

### B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

**B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-1.11 Personelle Ausstattung****B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 110,08

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	108,73	
Ambulant	1,35	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	110,08	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 4,48818

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 49,97

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	49,36	
Ambulant	0,61	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	49,97	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 9,88655

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ01	Anästhesiologie
AQ23	Innere Medizin
AQ42	Neurologie
AQ63	Allgemeinmedizin

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF02	Akupunktur
ZF15	Intensivmedizin
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

**B-1.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 220,13

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	216,77	
Ambulant	3,36	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	220,13	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2,25123

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,59

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,59	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,59	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 827,11864

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,38

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,38	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,38	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 144,3787

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,33

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,33	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,33	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 146,54655

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 6,36

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,01	
Ambulant	0,35	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,36	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 81,198

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 488

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01	Bachelor
PQ02	Diplom
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP14	Schmerzmanagement	interne Fortbildung
ZP16	Wundmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP20	Palliative Care	

**B-1.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-2 Klinik für Augenheilkunde****B-2.1 Allgemeine Angaben Klinik für Augenheilkunde**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Augenheilkunde
Fachabteilungsschlüssel	2700
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
<b>Funktion</b>	Direktor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Univ.-Prof. Dr. med. Daniel Meller
<b>Telefon</b>	03641/9-329701
<b>Fax</b>	03641/9-329702
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:Daniel.Meller@med.uni-jena.de">Daniel.Meller@med.uni-jena.de</a>
<b>Straße/ Nr.</b>	Am Klinikum 1
<b>PLZ/Ort</b>	07747 Jena
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/augenlinik/">https://www.uniklinikum-jena.de/augenlinik/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- Behandlung nach nationalen und internationalen Leitlinien
- Beteiligung an überregionalen Vergleichen von Behandlungs-/ Untersuchungsergebnissen
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums
- Kooperation Mucoviscidosezentrum (Klinik für Kinder- und Jugendmedizin)
- Mitarbeit im Fabryzentrum am UKJ (Klinik für Neurologie)

**B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

**B-2.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Augenheilkunde**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VA01	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augen- hangsgebilde	
VA00	Botoxbehandlungen	
VA18	Laserchirurgie des Auges	
VA17	Spezialsprechstunde	Lasersprechstunde, Netzhaut- sprechstunde, Makulasprech- stunde, Hornhautsprechstunde, Glaukomsprechstunde Low Vision-Sprechstunde in Ko- operation mit dem Fachbereich Augenoptik der Fachhochschule Jena
VA16	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenansatzgebilde	
VA15	Plastische Chirurgie	
VA14	Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalo- logischen Erkrankungen	Spätsprechstunde
VA13	Anpassung von Sehhilfen	
VA12	Ophthalmologische Rehabilitation	
VA00	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren im Lidbereich	Zusammenarbeit mit Dermatolo- gie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VA11	Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit	
VA09	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn	
VA08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels	
VA07	Diagnostik und Therapie des Glaukoms	
VA06	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut	
VA05	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse	
VA04	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers	
VA03	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva	
VA02	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita	
VA10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehler	
VA00	Diagnostik und Therapie von Makulaerkrankungen zur Indikationsstellung intravitrealer Injektionen	

#### B-2.4 *Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Augenheilkunde*

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

#### B-2.5 *Fallzahlen Klinik für Augenheilkunde*

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	3258
Teilstationäre Fallzahl	0

#### B-2.6 *Hauptdiagnosen nach ICD*

##### B-2.6.1 *Hauptdiagnosen nach ICD*

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	H25	1242	Cataracta senilis
2	H40	766	Glaukom
3	H33	309	Netzhautablösung und Netzhautriss

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
4	H35	159	Sonstige Affektionen der Netzhaut
5	H16	114	Keratitis
6	T85	87	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate
7	H18	84	Sonstige Affektionen der Hornhaut
8	H43	69	Affektionen des Glaskörpers
9	H50	64	Sonstiger Strabismus
10	T86	53	Versagen und Abstoßung von transplantierten Organen und Geweben

### B-2.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
H34	48	Netzhautgefäßverschluss
H11	41	Sonstige Affektionen der Konjunktiva
C44	39	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
H27	33	Sonstige Affektionen der Linse
S05	33	Verletzung des Auges und der Orbita
H47	27	Sonstige Affektionen des N. opticus [II. Hirnnerv] und der Sehbahn
H20	19	Iridozyklitis
H44	18	Affektionen des Augapfels
H17	13	Hornhautnarben und -trübungen
T26	12	Verbrennung oder Verätzung, begrenzt auf das Auge und seine Anhangsgebilde

### B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-144	1411	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]
2	5-154	668	Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut
3	5-158	563	Pars-plana-Vitrektomie
4	5-155	314	Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea
5	5-131	223	Senkung des Augeninnendruckes durch filtrierende Operationen
6	5-159	218	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum
7	5-139	165	Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare
8	5-156	146	Andere Operationen an der Retina
9	5-132	133	Senkung des Augeninnendruckes durch Operationen am Corpus ciliare
10	5-125	128	Hornhauttransplantation und Keratoprothetik

#### B-2.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-129	124	Andere Operationen an der Kornea
5-137	111	Andere Operationen an der Iris

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-096	104	Andere Rekonstruktion der Augenlider
5-133	100	Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation
5-146	84	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse
5-10k	57	Kombinierte Operationen an den Augenmuskeln
5-091	56	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
5-093	35	Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium
5-122	28	Operationen bei Pterygium
5-164	9	Andere Exzision, Destruktion und Exenteration der Orbita und Orbitainnenhaut

### B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Arbeitsbereich Strabismus, Kinder- und Neuroophthalmologie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Anpassung von Sehhilfen (VA13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehler (VA10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn (VA09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit (VA11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen (VA14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ophthalmologische Rehabilitation (VA12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastische Chirurgie (VA15)

#### Foto-Videolabor

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

<b>Foto-Videolabor</b>	
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhängsgebilde (VA01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastische Chirurgie (VA15)

<b>Glaukomsprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)

<b>Hornhautsprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)

<b>Kontaktlin senabteilung</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Anpassung von Sehhilfen (VA13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ophthalmologische Rehabilitation (VA12)

<b>Laserbereich</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05)

<b>Netzhautsprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)

<b>Poliklinik/ Ambulanz</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM04 Ermächtigung zur amb. Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Anpassung von Sehhilfen (VA13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ophthalmologische Rehabilitation (VA12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastische Chirurgie (VA15)

<b>Privatsprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Anpassung von Sehhilfen (VA13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehler (VA10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn (VA09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit (VA11)

Privatsprechstunde	
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen (VA14)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)
Angebote Leistung	Ophthalmologische Rehabilitation (VA12)
Angebote Leistung	Plastische Chirurgie (VA15)

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

### B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-155	833	Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea
2	5-144	632	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]
3	5-142	212	Kapsulotomie der Linse
4	5-129	168	Andere Operationen an der Kornea
5	5-091	60	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
6	5-154	57	Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut
7	5-093	55	Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium
8	5-097	50	Blepharoplastik
9	5-136	47	Andere Iridektomie und Iridotomie
10	5-112	18	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Konjunktiva
11	5-094	17	Korrekturoperation bei Blepharoptosis
12	5-096	17	Andere Rekonstruktion der Augenlider
13	5-10k	6	Kombinierte Operationen an den Augenmuskeln
14	5-133	5	Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation
15	5-086	< 4	Rekonstruktion des Tränenkanals und Tränenpunktes
16	5-087	< 4	Dakryozystorhinostomie
17	5-092	< 4	Operationen an Kanthus und Epikanthus
18	5-095	< 4	Naht des Augenlides
19	5-10c	< 4	Chirurgie der Abrollstrecke (Faden-Operation, Myopexie)
20	5-114	< 4	Lösung von Adhäsionen zwischen Konjunktiva und Augenlid

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
21	5-139	< 4	Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare
22	5-146	< 4	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse
23	5-159	< 4	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum

### B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Ja
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Ja

### B-2.11 Personelle Ausstattung

#### B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 16,93

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	13,44	
Ambulant	3,49	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	16,93	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 242,41071

#### Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 7,31

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,8	
Ambulant	1,51	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,31	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 561,72414

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ04	Augenheilkunde

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

keine

**B-2.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 14,55

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	11,26	
Ambulant	3,29	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	14,55	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 289,34281

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,09

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,09	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,09	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 36200

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,02

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,02	

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,02	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 162900

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,44

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,44	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,44	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 733,78378

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,02

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,02	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,02	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 162900

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

keine

#### Entbindungspfleger und Hebammen

keine

#### Operationstechnische Assistenten(innen)

keine

#### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,88

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,71	
Ambulant	1,17	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,88	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 4588,73239

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ09	Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP05	Entlassungsmanagement	z.B. Überleitungspflege
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP16	Wundmanagement	z.B. Wundmanagement nach ICW/DGfW

#### B-2.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

keine

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

#### B-3.1 Allgemeine Angaben Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1500
Art	Hauptabteilung

#### Ärztliche Leitung

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Utz Settmacher
Telefon	03641/9-322601
Fax	03641/9-322602

Chefarzt/Chefärztin	
E-Mail	<a href="mailto:avg@med.uni-jena.de">avg@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/avc">https://www.uniklinikum-jena.de/avc</a>

### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements

- zertifiziertes Viszeralonkologisches Zentrum (Darmkrebszentrum, Leberkrebszentrum) und Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>
- 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 § 136 SGB V; Lebertransplantation und Leberlebendspende, Pankreas- und Nierentransplantation (s. Kapitel C)
- 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 (Ösophagus, Leber, Pankreas, Kolon und Rektum)
- Gefäßkonferenz, gemeinsam mit den Partnern des Gefäßzentrums
- monatliches überregionales, interdisziplinäres Wundkonsil

### B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### B-3.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VC13	Operationen wegen Thoraxtrauma	Aorta Speiseröhre
VC61	Dialyseshuntchirurgie	
VC60	Adipositaschirurgie	
VC58	Spezialsprechstunde	Lebertransplantations-, Gefäß- und Viszeral-Sprechstunde; Sonografie-Sprechstunde; Gefäßsprechstunde; koloproktologische Sprechstunde; Adipositas-Sprechstunde; Magen-/ Ösophagus-Sprechstunde
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	z.B. TEM (transanale endoskopische Mukosaresektion)
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	auch roboter-assistiert (da-Vinci-Operationsroboter)
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	Gefäßverletzungen

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	Traumatische Aortenruptur
VC25	Transplantationschirurgie	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.
VC24	Tumorchirurgie	Operationen sämtlicher solider Tumoren des Bauchraums mit Ausnahme des Urogenitaltrakts, multiviszerele Resektionen, multimodale Verfahren (z.B. zytoreduktive Chirurgie und HIPEC)
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	Leber: Resektion, Ex-situ-Resektion, Transplantation, Leberlebendspende, Thermoablation, Chemoembolisation, SIRT. Galle: konventionelle / laparoskopische Cholezystektomie, biliodigestive Anastomosen, Drainageoperation. Pankreas: Teilresektionen, komplette Entfernung, Drainageoperation
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	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
VC21	Endokrine Chirurgie	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)
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	z.B. Varizenchirurgie (Krampfaderchirurgie), Thrombosen, Ulcus cruris (offenes Bein)
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	z.B. Carotischirurgie
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	thorakal und abdominal

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VC14	Speiseröhrenchirurgie	
VC62	Portimplantation	
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	

### **B-3.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

### **B-3.5 Fallzahlen Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	3420
Teilstationäre Fallzahl	1

### **B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

#### **B-3.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I70	241	Atherosklerose
2	K80	198	Cholelithiasis
3	C78	169	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
4	K83	153	Sonstige Krankheiten der Gallenwege
5	C22	144	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
6	K35	130	Akute Appendizitis
7	I71	91	Aortenaneurysma und -dissektion
8	K57	91	Divertikulose des Darmes
9	K40	79	Hernia inguinalis
10	K43	79	Hernia ventralis

#### **B-3.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C25	59	Bösartige Neubildung des Pankreas
C18	57	Bösartige Neubildung des Kolons
C20	49	Bösartige Neubildung des Rektums
E04	49	Sonstige nichttoxische Struma
N18	49	Chronische Nierenkrankheit
E66	45	Adipositas
C16	41	Bösartige Neubildung des Magens

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C15	36	Bösartige Neubildung des Ösophagus
L05	35	Pilonidalzyste
K50	21	Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]

### B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-3.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-511	395	Cholezystektomie
2	5-381	195	Enderarteriektomie
3	5-455	182	Partielle Resektion des Dickdarmes
4	5-470	142	Appendektomie
5	5-454	141	Resektion des Dünndarmes
6	5-38a	132	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen
7	5-393	129	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen
8	5-502	107	Anatomische (typische) Leberresektion
9	5-543	105	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe
10	5-536	101	Verschluss einer Narbenhernie

#### B-3.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-392	98	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes
5-380	91	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen
8-125	79	Anlegen und Wechsel einer duodenalen oder jejunalen Ernährungssonde
5-395	78	Patchplastik an Blutgefäßen
5-433	68	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens
5-501	65	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion)
5-512	62	Biliodigestive Anastomose (von Ductus hepaticus, Ductus choledochus und Leberparenchym)
5-504	60	Lebertransplantation
5-534	59	Verschluss einer Hernia umbilicalis
5-524	54	Partielle Resektion des Pankreas

### B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Abdominalsprechstunde	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM07 Privatambulanz AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

<b>Gefäßsprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)

<b>Kolorektale Sprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von kolorektalen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Konservative Behandlung von kolorektalen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Konventionelle und minimalinvasive Behandlung von kolorektalen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

<b>Sonografie-Sprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Sonographie gestützte Punktionen weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

<b>Spezialsprechstunde Adipositas</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

### **Spezialsprechstunde Lebertransplantation**

Spezialsprechstunde Lebertransplantation	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Spezialsprechstunde Magen/ Ösophagus	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten: AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Spezialsprechstunde Tumorerkrankungen der Leber	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Diagnostik und Therapieplanung für Patienten mit neu diagnostizierten Tumoren der Leber weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

### B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-399	43	Andere Operationen an Blutgefäßen
2	5-392	10	Anlegen eines arteriovenösen Shunt
3	5-897	5	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis
4	1-640	< 4	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege
5	5-385	< 4	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen
6	5-401	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
7	5-491	< 4	Operative Behandlung von Analfisteln
8	5-530	< 4	Verschluss einer Hernia inguinalis
9	5-536	< 4	Verschluss einer Narbenhernie

### B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

### B-3.11 Personelle Ausstattung

**B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 36,47

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	34,28	
Ambulant	2,19	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	36,47	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 99,76663

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 22,45

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	21,1	
Ambulant	1,35	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	22,45	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 162,08531

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ06	Allgemeinchirurgie	
AQ07	Gefäßchirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	und Europäischer Facharztstitel "Surgical Oncology EBSQ"

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF34	Proktologie
ZF49	Spezielle Viszeralchirurgie

**B-3.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 53,3

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	51,66	
Ambulant	1,64	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	53,3	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 66,20209

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,2

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,2	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,2	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 814,28571

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,45

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,45	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,45	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1395,91837

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,96

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,89	
Ambulant	0,07	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,96	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 3842,69663

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,6

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,6	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,6	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1315,38462

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,62

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,87	
Ambulant	0,75	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
--------------------------	-------------------	-----------

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,62	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1828,87701

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ09	Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ22	Intermediate Care Pflege
PQ08	Pflege im Operationsdienst

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP05	Entlassungsmanagement	z.B. Überleitungspflege
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP32	Gefäßassistent und Gefäßassistentin DGG®	

**B-3.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-4 Klinik für Kinderchirurgie**

**B-4.1 Allgemeine Angaben Klinik für Kinderchirurgie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Kinderchirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1300
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktorin
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Felicitas Eckoldt
Telefon	03641/9-322701
Fax	03641/9-322702
E-Mail	<a href="mailto:Felicitas.Eckoldt@med.uni-jena.de">Felicitas.Eckoldt@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kinderchirurgie/">https://www.uniklinikum-jena.de/kinderchirurgie/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- 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 des zertifizierten Perinatalzentrums (periZert Level I)
- 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: 669 Mal)

**B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

**B-4.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinderchirurgie**

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

**B-4.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Kinderchirurgie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

#### B-4.5 Fallzahlen Klinik für Kinderchirurgie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	980
Teilstationäre Fallzahl	1

#### B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

##### B-4.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S06	143	Intrakranielle Verletzung
2	S52	104	Fraktur des Unterarmes
3	K40	78	Hernia inguinalis
4	Q53	51	Nondescensus testis
5	N47	44	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose
6	K35	38	Akute Appendizitis
7	S42	38	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes
8	Q62	32	Angeborene obstruktive Defekte des Nierenbeckens und angeborene Fehlbildungen des Ureters
9	N13	29	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
10	S82	28	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes

##### B-4.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
Q64	15	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Harnsystems
Q54	15	Hypospadie
Q52	15	Sonstige angeborene Fehlbildungen der weiblichen Genitalorgane
N43	20	Hydrozele und Spermatozele
Q43	10	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Darmes
Q69	7	Polydaktylie
Q42	6	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dickdarmes
T21	6	Verbrennung oder Verätzung des Rumpfes
Q70	< 4	Syndaktylie
N35	< 4	Harnröhrenstriktur

**B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-4.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-530	100	Verschluss einer Hernia inguinalis
2	5-790	92	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
3	5-399	72	Andere Operationen an Blutgefäßen
4	1-661	58	Diagnostische Urethrozystoskopie
5	5-624	55	Orchidopexie
6	5-470	42	Appendektomie
7	5-640	40	Operationen am Präputium
8	8-200	36	Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese
9	1-650	30	Diagnostische Koloskopie
10	5-541	25	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums

**B-4.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-568	20	Rekonstruktion des Ureters
5-469	19	Andere Operationen am Darm
5-645	13	Plastische Rekonstruktion bei männlicher Hypospadie
5-716	12	Konstruktion und Rekonstruktion der Vulva (und des Perineums)
5-432	7	Operationen am Pylorus
5-537	7	Verschluss kongenitaler Bauchwanddefekte (Omphalozele, Laparoschisis)
5-495	4	Primäre plastische Rekonstruktion bei anorektalen Anomalien
5-917	4	Syndakylie- und Polydaktyliekorrektur der Finger
5-065	< 4	Exzision des Ductus thyreoglossus
5-347	< 4	Operationen am Zwerchfell

**B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Ambulanz Kinderchirurgie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM07 Privatambulanz AM08 Notfallambulanz (24h) AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Kinderchirurgie (VK31)
Angebotene Leistung	Kinderurologie (VU08)
Angebotene Leistung	Neugeborenenchirurgie (VK00)

**B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-787	74	Entfernung von Osteosynthesematerial
2	5-640	31	Operationen am Präputium
3	5-530	13	Verschluss einer Hernia inguinalis
4	5-399	10	Andere Operationen an Blutgefäßen
5	5-624	7	Orchidopexie
6	5-790	4	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
7	8-200	4	Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese
8	1-502	< 4	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision
9	1-661	< 4	Diagnostische Urethrozystoskopie
10	1-694	< 4	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
11	5-534	< 4	Verschluss einer Hernia umbilicalis
12	5-581	< 4	Plastische Meatotomie der Urethra
13	5-611	< 4	Operation einer Hydrocele testis
14	5-630	< 4	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici
15	5-800	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes
16	5-841	< 4	Operationen an Bändern der Hand
17	5-850	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
18	8-100	< 4	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie
19	8-201	< 4	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese

**B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Ja
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Ja

**B-4.11 Personelle Ausstattung****B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 8,71

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	8,16	
Ambulant	0,55	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,71	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 120,09804

#### Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 4,92

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,61	
Ambulant	0,31	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,92	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 212,58134

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ09	Kinderchirurgie

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

keine

#### B-4.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 5,05

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,05	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,05	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 194,05941

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,53

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,53	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,53	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 387,35178

#### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,44

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,44	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,44	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2227,27273

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

keine

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,35

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,35	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,35	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2800

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

Keine

#### Entbindungspfleger und Hebammen

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,75

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,75	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,75	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1306,66667

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ11	Pflege in der Nephrologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP05	Entlassungsmanagement

***B-4.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik***

keine

***B-5 Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie******B-5.1 Allgemeine Angaben Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie***

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie
Fachabteilungsschlüssel	2100
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
<b>Funktion</b>	Direktor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Univ.-Prof. Dr. med. Torsten Doenst
<b>Telefon</b>	03641/9-322901
<b>Fax</b>	03641/9-322902
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:ht@med.uni-jena.de">ht@med.uni-jena.de</a>
<b>Straße/ Nr.</b>	Am Klinikum 1
<b>PLZ/Ort</b>	07747 Jena
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/htchirurgie/Klinik.html">https://www.uniklinikum-jena.de/htchirurgie/Klinik.html</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
- neue moderne minimalinvasive Techniken für die Durchführung etablierter herzchirurgischer Eingriffe ohne die Durchtrennung des Brustbeins (ohne Sternotomie)
- Besprechung aller verstorbenen Patienten in einer interdisziplinären Mortalitätskonferenz in Zusammenarbeit mit der Klinik für Anästhesiologie, der Klinik für Innere Medizin I, der Intensivmedizin und dem Institut für Pathologie
- Herzkonferenz, gemeinsam mit der Klinik für Innere Medizin I
- Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Zusätzlich Herzteam-Konferenz mit externen Kardiologen
- Tumorboard im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s. a. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>)
- Zusammenarbeit mit Eurotransplant und DSO, Teilnahme an Transplantationsdiensten
- Mitglied des Transplantationszentrums
- Jahres-Follow-Ups bis 5 Jahre nach Entlassung
- Stützwesten zur Reduktion des tiefen Wundinfektionsrisikos und präventive Saugtherapien
- Teilnahme am Deutschen Aortenklappenregister
- Teilnahme an Benchmarkanalysen im Rahmen des VUD (Verband der Universitätskliniken Deutschlands)
- Durchführung von Weiterbildungskursen (national und international) für Ärzte in minimalinvasiver Herz- und Thoraxchirurgie
- Teilnahme an mehreren prospektiv-randomisierten Studien zu wichtigen klinischen Fragestellungen in der Herzchirurgie
- Schwerpunkt auf Nachwuchsförderung: Leitung eines internationalen Austauschprogramms für Studenten (BMEP), Durchführung einer Mentorengruppe jährlich für 2. und 3. Semester
- Start der ersten DFG-Nachwuchsakademie „Herzchirurgie – Von Translation zur Klasse I-Evidenz“ zur wissenschaftlichen Qualifizierung des Nachwuchses in der Herzchirurgie in Jena

**B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

**B-5.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VC01	Koronarchirurgie	jetzt auch Bypasschirurgie ohne Sternotomie
VC00	Videoassistierte Thoraxchirurgie	uniportale VAT-Chirurgie, Vorbereitung auf Robotereinsatz
VC00	Zwerchfellchirurgie	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VC00	Minimal invasive Thoraxchirurgie (Schlüsselloch-Chirurgie)	
VC00	Sympathektomie bei übermäßigem Schwitzen (Hyperhidrosis)	
VC00	Transplantationsambulanz für thorakale Organe	
VC00	Lungentransplantation	
VC00	Herz- und Thoraxchirurgische Ambulanz	
VC00	Assist/Kunstherz	
VC00	Laser-Chirurgie (Nd:YAG)	
VC00	Rhythmuschirurgie	
VC00	Korrektur von Brustkorbdeformitäten (z.B. OP nach NUSS)	
VC00	Entfernung von Herztumoren	
VC00	Operationen an der A. carotis interna im Zusammenhang mit herzchirurgischen Eingriffen	
VC00	Herz-Lungen-Transplantation	
VC00	Tumorsektion bei Lungenkrebs (komplette und partielle Lobektomie, parenchymsparende Resektion)	neuer Schwerpunkt auf VATS-Lobektomie
VC00	Chirurgische Versorgung bei Thoraxtrauma	
VC00	Entfernung von Lungenmetastasen	
VC00	Entfernung von Mediastinaltumoren	
VC00	Therapie von Brustwand- und Rippenfellerkrankungen	
VC02	Chirurgie der Komplikationen der koronaren Herzerkrankung: Ventrikelaneurysma, Postinfarkt-VSD, Papillarmuskelabriss, Ventrikelruptur	ausgedehnte Erfahrung im Bereich der Ventrikelrekonstruktion bei anterioren und posterioren Aneurysmata sowie Infarkt VSDs
VC03	Herzklappenchirurgie	Schwerpunkt in minimalinvasiver Klappenchirurgie: Durchführung aller Klappeneingriffe über Minithorakotomie (Aorten-, Mitral- und Trikuspidalklappe) – besonders relevant für Reoperationen; universitäres Herzzentrum mit Entwicklungsschwerpunkt im Bereich der Katheterklappentechnologie
VC04	Chirurgie der angeborenen Herzfehler	im Erwachsenenalter
VC05	Schrittmachereingriffe	besondere Expertise in der Lasersondenextraktion
VC06	Defibrillatoreingriffe	besondere Expertise in der Lasersondenextraktion
VC07	Herztransplantation	
VC08	Lungenembolektomie	neuer Fokus
VC09	Behandlung von Verletzungen am Herzen	
VC10	Eingriffe am Perikard	besondere Expertise in der Perikardektomie
VC11	Lungenchirurgie	
VC13	Operationen wegen Thoraxtrauma	
VC14	Speiseröhrenchirurgie	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	beinhaltet auch alle Formen der Aortenklappenrekonstruktion
VC00	Behandlung von entzündlichen Erkrankungen der Lunge	
VC00	Lungenvolumenreduktionschirurgie	
VC00	Roboterassistierte Thoraxchirurgie RATS	
VC00	Zweitmeinungen bei kraniovasculären Erkrankungen und koronarer Herzerkrankung	
VC00	Spezialsprechstunde Diagnostik und Therapie von Herzklappenerkrankungen	

#### **B-5.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

#### **B-5.5 Fallzahlen Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	1596
Teilstationäre Fallzahl	1

#### **B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

##### **B-5.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I20	147	Angina pectoris
2	I21	100	Akuter Myokardinfarkt
3	I35	94	Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten
4	C34	89	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
5	I34	83	Nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten
6	T86	75	Versagen und Abstoßung von transplantierten Organen und Geweben
7	I08	70	Krankheiten mehrerer Herzklappen
8	C78	63	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
9	D38	53	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens des Mittelohres, der Atmungsorgane und der intrathorakalen Organe
10	I71	53	Aortenaneurysma und -dissektion

##### **B-5.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

keine ausgewählt

**B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-5.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-052	473	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
2	5-362	410	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik
3	5-351	309	Ersatz von Herzklappen durch Prothese
4	5-353	300	Valvuloplastik
5	5-344	248	Pleurektomie
6	5-379	219	Andere Operationen an Herz und Perikard
7	5-986	201	Minimalinvasive Technik
8	5-361	193	Anlegen eines aortokoronaren Bypass
9	5-322	129	Atypische Lungenresektion
10	5-384	128	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta

**B-5.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

keine ausgewählt

**B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Herz- und Thoraxchirurgische Ambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)
<b>Angebotene Leistung</b>	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schrittmachereingriffe (VC05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde Diagnostik und Therapie von Herzklappenerkrankungen (VC00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zweitmeinungen bei kraniovasculären Erkrankungen und koronarer Herzerkrankung (VC00)

Transplantationsambulanz für thorakale Organe	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Spezialisierte Diagnostik und Therapie der schweren Herzinsuffizienz weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)

**B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-5.11 Personelle Ausstattung****B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 23,31

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	21,54	
Ambulant	1,77	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	23,31	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 74,09471

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 9,9

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	9,15	
Ambulant	0,75	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9,9	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 174,42623

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ06	Allgemeinchirurgie
AQ08	Herzchirurgie
AQ12	Thoraxchirurgie
AQ23	Innere Medizin

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF15	Intensivmedizin	herzchirurgische Intensivmedizin

**B-5.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 31,08

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	31,08	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	31,08	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 51,35135

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,36

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,36	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,36	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 4433,33333

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,48

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,48	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,48	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 3325

#### **Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,47

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,47	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,47	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 459,94236

#### **Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

#### **Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

#### **Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

#### **Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,75

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,14	
Ambulant	0,61	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,75	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 745,79439

#### ***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ08	Pflege im Operationsdienst

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP16	Wundmanagement	
ZP20	Palliative Care	
ZP24	Deeskalationstraining	z.B. Deeskalationstrainer in der Psychiatrie

#### **B-5.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Den Patienten der Herzchirurgie steht ein erfahrener Psychologe zur Seite.

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

#### **B-6.1 Allgemeine Angaben Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1600
Art	Hauptabteilung

#### **Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Gunther Hofmann
Telefon	03641/9-322801
Fax	03641/9-322802
E-Mail	<a href="mailto:unfallchirurgie@med.uni-jena.de">unfallchirurgie@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/uc/">https://www.uniklinikum-jena.de/uc/</a>

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

- Zertifizierungen:
  - Zertifiziert als überregionales Traumazentrum der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie
  - Zugelassen zum Schwerstverletztenartenverfahren der Berufsgenossenschaften
  - Zertifiziertes Endoprothetikzentrum der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und orthopädische Chirurgie
  - Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Teilnahme an nationalen und internationalen Registern:
  - Schwerverletztenregister der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie
  - Beckenregister der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie
  - Endoprothesenregister Deutschland (Hüft- und Kniegelenksendoprothetik)
  - Handtraumaregister der Deutschen Gesellschaft für Handchirurgie

- Strukturierte Besprechungen:
  - tägliche Früh- und Spätbesprechung (Indikationsbesprechung)
  - monatliche Komplikationsbesprechung
  - Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>
  - externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
  - enge Kooperation mit der Berufsgenossenschaftlichen Unfallklinik Halle Bergmannstrost bei der Behandlung von Mehrfach- und Schwerstverletzten; 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), 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

### B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

#### Angaben zu Zielvereinbarungen

Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja
----------------------------	----

### B-6.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VC13	Operationen wegen Thoraxtrauma
VC00	Verbund der Kliniken für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie der FSU Jena und den Berufsgenossenschaftlichen Unfallkliniken Bergmannstrost Halle (Saale) unter gemeinsamer ärztlicher Leitung
VC00	Komplexe Verletzungen und angeborene Deformitäten der Hand
VC00	Replantationschirurgie
VC00	Mikrochirurgische Lappenplastiken
VC00	Wiederherstellungschirurgie
VD04	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut
VD09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde
VD10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien
VO02	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane
VO14	Endoprothetik
VO15	Fußchirurgie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VO16	Handchirurgie
VO17	Rheumachirurgie
VO18	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie
VO19	Schulterchirurgie
VO20	Sportmedizin/Sporttraumatologie
VO21	Traumatologie
VC00	Navigierte operative Eingriffe
VC00	Versorgung von Becken und Acetabulumverletzungen
VC00	Operative Versorgung von Schwerstverletzten
VC71	Notfallmedizin
VC24	Tumorchirurgie
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren
VC30	Septische Knochenchirurgie
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
VR02	Native Sonographie
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
VC58	Spezialsprechstunde
VC62	Portimplantation
VC63	Amputationschirurgie
VC64	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
VC65	Wirbelsäulenchirurgie
VC66	Arthroskopische Operationen
VC67	Chirurgische Intensivmedizin
VC69	Verbrennungschirurgie
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
VR44	Teleradiologie

### B-6.4 *Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie*

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches	
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter	
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	z.B. Russisch, Englisch
BF29	Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus	z.B. Niederländisch, Polnisch
BF30	Mehrsprachige Internetseite	z.B. Französisch, Dänisch
BF31	Mehrsprachiges Orientierungssystem (Ausschilderung) im Krankenhaus	
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden	

### B-6.5 *Fallzahlen Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie*

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	2313
Teilstationäre Fallzahl	0

### B-6.6 *Hauptdiagnosen nach ICD*

#### B-6.6.1 *Hauptdiagnosen nach ICD*

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S82	235	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
2	S52	194	Fraktur des Unterarmes
3	S72	182	Fraktur des Femurs
4	S42	169	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes
5	S32	89	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
6	D48	75	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
7	S83	69	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes
8	M84	64	Veränderungen der Knochenkontinuität
9	T84	64	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
10	M17	60	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]

#### B-6.6.2 *Weitere Kompetenzdiagnosen*

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
S62	60	Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand
M16	52	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
S66	49	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand
M86	43	Osteomyelitis
S92	36	Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]
M20	24	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen
S43	24	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels
C49	23	Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe
S64	19	Verletzung von Nerven in Höhe des Handgelenkes und der Hand
M18	16	Rhizarthrose [Arthrose des Daumensattelgelenkes]
M70	15	Krankheiten des Weichteilgewebes im Zusammenhang mit Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck
C40	5	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels der Extremitäten

### B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-6.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-794	614	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
2	5-780	494	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch
3	5-787	479	Entfernung von Osteosynthesematerial
4	5-790	356	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
5	5-896	347	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
6	5-850	307	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
7	5-840	292	Operationen an Sehnen der Hand
8	5-916	245	Temporäre Weichteildeckung
9	5-800	206	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes
10	5-056	187	Neurolyse und Dekompression eines Nerven

#### B-6.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-820	153	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk
5-822	91	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk
5-793	85	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
5-812	80	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
5-841	78	Operationen an Bändern der Hand
5-792	69	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens
5-808	61	Offen chirurgische Arthrodese
5-806	58	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes

**B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

<b>Endoprothetikprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Amputationschirurgie (VC63)
<b>Angebotene Leistung</b>	Arthroskopische Operationen (VC66)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)
<b>Angebotene Leistung</b>	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)

<b>Endoprothetiksprechstunde</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)
<b>Angebotene Leistung</b>	Endoprothetik (VO14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Fußchirurgie (VO15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)
<b>Angebotene Leistung</b>	Handchirurgie (VO16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rheumachirurgie (VO17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schulterchirurgie (VO19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)
<b>Angebotene Leistung</b>	Tumorchirurgie (VC24)
<b>Angebotene Leistung</b>	Wirbelsäulenchirurgie (VC65)

<b>Fußsprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Amputationschirurgie (VC63)
<b>Angebotene Leistung</b>	Arthroskopische Operationen (VC66)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)
<b>Angebotene Leistung</b>	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)

<b>Fußsprechstunde</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)
<b>Angebotene Leistung</b>	Endoprothetik (VO14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Fußchirurgie (VO15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)
<b>Angebotene Leistung</b>	Handchirurgie (VO16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rheumachirurgie (VO17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schulterchirurgie (VO19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)
<b>Angebotene Leistung</b>	Wirbelsäulenchirurgie (VC65)

<b>Handchirurgie</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM16 Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 3 SGB V

<b>Handchirurgie</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rheumachirurgie (VO17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Tumorchirurgie (VC24)

<b>Kniesprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Amputationschirurgie (VC63)
<b>Angebotene Leistung</b>	Arthroskopische Operationen (VC66)
<b>Angebotene Leistung</b>	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)
<b>Angebotene Leistung</b>	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)

<b>Sportsprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Amputationschirurgie (VC63)
<b>Angebotene Leistung</b>	Arthroskopische Operationen (VC66)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)
<b>Angebotene Leistung</b>	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)

<b>Sportsprechstunde</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)
<b>Angebotene Leistung</b>	Endoprothetik (VO14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Fußchirurgie (VO15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)
<b>Angebotene Leistung</b>	Handchirurgie (VO16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rheumachirurgie (VO17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schulterchirurgie (VO19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)
<b>Angebotene Leistung</b>	Tumorchirurgie (VC24)
<b>Angebotene Leistung</b>	Wirbelsäulenchirurgie (VC65)

<b>Tumorsprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Amputationschirurgie (VC63)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)
<b>Angebotene Leistung</b>	Handchirurgie (VO16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Tumorchirurgie (VC24)

### **B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

<b>Rang</b>	<b>OPS-301</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	5-787	102	Entfernung von Osteosynthesematerial
2	5-056	61	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
3	5-841	28	Operationen an Bändern der Hand
4	5-790	24	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
5	5-812	17	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
6	5-840	15	Operationen an Sehnen der Hand
7	5-849	15	Andere Operationen an der Hand
8	5-796	14	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen
9	5-810	12	Arthroskopische Gelenkoperation
10	5-811	12	Arthroskopische Operation an der Synovialis
11	5-845	10	Synovialektomie an der Hand
12	1-697	8	Diagnostische Arthroskopie
13	5-795	7	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen
14	5-041	6	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven
15	5-780	4	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch
16	5-850	4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
17	5-863	4	Amputation und Exartikulation Hand
18	1-502	< 4	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision
19	1-513	< 4	Biopsie an peripheren Nerven durch Inzision
20	5-044	< 4	Epineurale Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär
21	5-045	< 4	Interfaszikuläre Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär
22	5-057	< 4	Neurolyse und Dekompression eines Nerven mit Transposition
23	5-349	< 4	Andere Operationen am Thorax
24	5-782	< 4	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe
25	5-79a	< 4	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
26	5-807	< 4	Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke
27	5-813	< 4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes
28	5-819	< 4	Andere arthroskopische Operationen
29	5-842	< 4	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger
30	5-844	< 4	Operation an Gelenken der Hand
31	5-846	< 4	Arthrodesen an Gelenken der Hand
32	5-852	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie
33	5-857	< 4	Plastische Rekonstruktion mit lokalen Lappen an Muskeln und Faszien
34	5-859	< 4	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln
35	5-865	< 4	Amputation und Exartikulation Fuß
36	5-902	< 4	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle
37	5-909	< 4	Andere Wiederherstellung und Rekonstruktion von Haut und Unterhaut
38	8-200	< 4	Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese

### B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Ja
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Ja

### B-6.11 Personelle Ausstattung

#### B-6.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 24,21

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	23,26	
Ambulant	0,95	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	24,21	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 99,4411

#### Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 13,95

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	13,4	
Ambulant	0,55	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	13,95	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 172,61194

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ06	Allgemeinchirurgie	Weiterbildungsberechtigung im Rahmen des Common Trunk
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	Volle Weiterbildungsberechtigung
AQ13	Viszeralchirurgie	Weiterbildungsberechtigung im Rahmen des Common Trunk

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF12	Handchirurgie	Volle Weiterbildungsberechtigung
ZF28	Notfallmedizin	
ZF32	Physikalische Therapie und Balneologie	
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –	
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie	Volle Weiterbildungsberechtigung

#### B-6.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

##### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

##### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 32,05

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	30,44	
Ambulant	1,61	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	32,05	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 75,98555

##### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

keine

##### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

##### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,67

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,67	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,67	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 3452,23881

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,8

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,8	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,8	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1285

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,37

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,37	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,37	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1688,32117

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,56

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,56	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,56	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 4130,35714

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,88

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,15	
Ambulant	0,73	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,88	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2011,30435

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ22	Intermediate Care Pflege

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP05	Entlassungsmanagement	z.B. Überleitungspflege
ZP16	Wundmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	

**B-6.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-7 Klinik für Geburtsmedizin****B-7.1 Allgemeine Angaben Klinik für Geburtsmedizin**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Geburtsmedizin
Fachabteilungsschlüssel	2500
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Ekkehard Schleußner
Telefon	03641/9-329201
Fax	03641/9-329202
E-Mail	<a href="mailto:Gabriele.Schack@med.uni-jena.de">Gabriele.Schack@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/geburtsmedizin/">https://www.uniklinikum-jena.de/geburtsmedizin/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- weitere QM-Zertifikate: EBCOG (europäische Facharztweiterbildung)
- externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
- Perinatalzentrum Level 1 seit 01.01.2006 gemäß der Vereinbarung des Gemeinsamen Bundesausschusses über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen
- Hauptpartner des zertifizierten Perinatalzentrums (periZert; Level I)
- Risikomanagement im Rahmen von Perinatologischen Fallkonferenzen
- Humangenetische Fallauswertung
- Mitaufnahme von Partnern (Z76 - Personen, die das Gesundheitswesen aus sonstigen Gründen in Anspruch nehmen - als häufigste Diagnose: 382 Mal)

**B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

**B-7.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Geburtsmedizin**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VG09	Pränataldiagnostik und -therapie	
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VG15	Spezialsprechstunde	Ultraschallsprechstunde, Schwangerensprechstunde, Medikamentenberatung, Psychosomatische Geburtshilfe, Diabetessprechstunde, Thrombophiliesprechstunde, Infektionen in der Schwangerschaft
VG00	Erfassung und Behandlung besonderer mütterlicher Risiken	Zuckerkrankheit (Diabetes), Gerinnungsstörungen, Infektionen, v. a. fetale Fehlbildungen, psychische Belastungen und Medikamenteneinnahme in der Schwangerschaft, mütterliche Erkrankungen (z.B. neurologische Erkrankungen, Herzkrankheiten, Nierenerkrankungen, Autoimmunerkrankungen)
VG00	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	Perinatologisches Konsil bei kindlichen oder mütterlichen Erkrankungen	
VG00	Manualtherapeutische Anwendung in Schwangerschaft und Wochenbett	bis 30.09.2018
VK12	Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin	Kooperation mit der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen	Perinatalzentrum Level 1

#### B-7.4 *Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Geburtsmedizin*

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

#### B-7.5 *Fallzahlen Klinik für Geburtsmedizin*

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	3504
Teilstationäre Fallzahl	196

**B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD****B-7.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	O70	379	Dammriss unter der Geburt
2	O71	205	Sonstige Verletzungen unter der Geburt
3	O99	197	Sonstige Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
4	O34	172	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane
5	O68	145	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand]
6	O60	143	Vorzeitige Wehen und Entbindung
7	O36	109	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Fetus
8	O42	88	Vorzeitiger Blasensprung
9	O32	72	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Lage- und Einstellungsanomalie des Fetus
10	O80	64	Spontangeburt eines Einlings

**B-7.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
O24	42	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft
O23	33	Infektionen des Urogenitaltraktes in der Schwangerschaft
O30	33	Mehrlingsschwangerschaft
O14	32	Präeklampsie
O35	11	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie oder Schädigung des Fetus

**B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-7.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-261	1358	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt
2	5-758	744	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]
3	5-749	508	Andere Sectio caesarea
4	8-910	196	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
5	5-756	154	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal)
6	5-738	142	Episiotomie und Naht
7	9-260	89	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt
8	5-728	69	Vakuumentbindung
9	8-800	44	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
10	5-674	39	Rekonstruktion der Cervix uteri in der Gravidität

**B-7.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-674	39	Rekonstruktion der Cervix uteri in der Gravidität
5-727	19	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage
8-510	19	Manipulation am Fetus vor der Geburt
5-590	< 4	Inzision und Exzision von retroperitonealem Gewebe
9-401	< 4	Psychosoziale Interventionen

**B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Ambulanz allgemeine Geburtshilfe	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (VG11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Geburtshilfliche Operationen (VG12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VG15)

Kreißsaal	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM08 Notfallambulanz (24h) AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (VG11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Geburtshilfliche Operationen (VG12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)

Spezialsprechstunde Geburtshilfe	
<b>Ambulanzart</b>	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V Hier werden v.a. Leistungen zur Geburtsvorbereitung angeboten.
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (VG11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Geburtshilfliche Operationen (VG12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VG15)

**B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-852	45	Diagnostische Amniozentese [Amnionpunktion]
2	5-690	4	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]
3	5-758	4	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]
4	1-473	< 4	Biopsie ohne Inzision am graviden Uterus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren

**B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-7.11 Personelle Ausstattung****B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 16,99

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	15,36	
Ambulant	1,63	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	16,99	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 228,125

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 10,56

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	9,54	
Ambulant	1,02	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	10,56	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 367,2956

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	
AQ17	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin	DEGUM II

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –

#### B-7.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

##### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

##### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 9,92

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	9,91	
Ambulant	0,01	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9,92	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 353,58224

##### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

##### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,88

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,88	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,88	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1216,66667

##### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

keine

##### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,03

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,03	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,03	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 116800

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

keine

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,1	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 35040

**Entbindungspfleger und Hebammen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 27,72

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	27,42	
Ambulant	0,3	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	27,72	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 127,78993

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

keine

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01	Bachelor
PQ02	Diplom
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ06	Master
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ15	Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege
PQ16	Familienhebamme
PQ20	Praxisanleitung

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP28	Still- und Laktationsberatung

***B-7.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik***

keine

***B-8 Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Fortpflanzungsmedizin******B-8.1 Allgemeine Angaben Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Fortpflanzungsmedizin***

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Fortpflanzungsmedizin
Fachabteilungsschlüssel	2425
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med., MBA Ingo Runnebaum
Telefon	03641/9-329101
Fax	03641/9-329102
E-Mail	<a href="mailto:Direktion-Gyn@med.uni-jena.de">Direktion-Gyn@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/frauenheilkunde/">https://www.uniklinikum-jena.de/frauenheilkunde/</a>

## Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements

- Weitere QM-Zertifikate:
  - Interdisziplinäres Brustzentrum und Gynäkologisches Krebszentrum und Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
  - Partner des zertifizierten Perinatalzentrums (periZert, Level I)
  - Universitäres Beckenbodenzentrum (Deutsche Kontinenz Gesellschaft: Beratungsstelle)
  - Endometriose-Zentrum Stufe III (Stiftung Endometriose Forschung)
  - Dysplasiezentrum
  - Kinderwunsch-Zentrum
  - Ausbildungszentrum
  - der EBCOG (europäische Facharztweiterbildung)
  - der ESGO (Europäische Gesellschaft für Gynäkologische Onkologie, Ausbildungsprogramm zum Experten für Gynäkologische Onkologie)
  - der Arbeitsgemeinschaft für Gynäkologische Endoskopie (AGE)
- externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
- Risikomanagement im Rahmen von Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen
- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.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 des UniversitätsTumorCentrums Jena
- internationale wissenschaftliche Kooperationen
- stetige Teilnahme an klinischen Studien

### B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

#### Angaben zu Zielvereinbarungen

Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja
----------------------------	----

### B-8.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Fortpflanzungsmedizin

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	bildgebende Diagnostik: Ultraschall, Mammographie, Mamma-MR, Hochgeschwindigkeitsstanz- und Vakuumstanzbiopsie Operative Th.: brusterhaltende Ops, radikale und hautsparende Mastektomie, Rekonstruktive Verfahren, Lappenplastiken Systemtherapie: Chemotherapie, Antikörpertherapie, Endokrine Therapie
VG00	Radikale Trachelektomie mit laparoskopischer Lymphonodektomie	
VG00	Laparoskopisch radikale Hysterektomie (LRH) mit Nervenerhalt und pelviner und paraaortaler Lymphonodektomie	
VG00	Resektion von tiefinfiltrierender Endometriose mit Darmresektion von vaginal kombiniert mit Laparoskopie	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VG00	Exenteration mit Rekonstruktion von Harnblase und Scheide mit Wiederherstellung der Darmkontinuität	
VG00	Multiviszeralchirurgie zur kompletten Tumorentfernung bei ausgedehnter Tumorerkrankung wie Peritonealkarzinose und Eierstockkrebs	in Kooperation mit den Kliniken für Urologie sowie Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie
VG00	Gynäkologische Endokrinologie	Amenorrhoe, polyzystische Ovarsyndrom, Hyperandrogenämie, Haarausfall, Hirsutismus, spezielle Kontrazeption, Klimakterium, Geschlechtsumwandlung
VG00	Kosmetische/ plastische Genitaloperationen inklusiv freie Lappenplastiken	Labien-/ Klitoris- und Hymenalplastiken Lappenplastiken/ Anlage einer Neovagina nach radikaler Tumoroperation/ angeborener Fehlbildung
VG00	Diagnostik und Therapie bei Kinderwunsch	Hormonbehandlung, Insemination, In-vitro-Fertilisation (IVF)/ Intracytoplasmatische Spermieninjektion (ICSI), Polarisationsmikroskopie, Schlüpfhilfe mittels Laser, Kryokonservierung von Ovargewebe und/oder Spermien, Spermio-gramme und Spermienaufarbeitung
VG00	Fertilitätserhalt bei onkologischen Patienten	Teilnahme am FertiPROTEKT-Programm (hormoneller Schutz, Kryokonservierung von Ovargewebe und/ oder Ejakulat) Transposition der Ovarien, radikale Trachelektomie
VG16	Urogynäkologie	urodynamische Messung, individuelle Betreuung, Universitäts-Beckenboden-Zentrum mit interdisziplinärer Diagnostik und Therapie, Ultraschalldiagnostik, Blasen-und Enddarmspiegelungen, Manometrie des Anassphincters, Defäko-graphie bei Stuhlinkontinenz oder Entleerungsstörungen
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	Ultraschall- und Labordiagnostik Diagnostische/ therapeutische Laparoskopie (z.B. Zysten Ausschälung, Myomenukleation, Destruktion von Endometrioseherden) Curettagen Diagnostische/ therapeutische Hysteroskopien Mikrochirurgie zur Sterilitätsbehandlung Chromopertubation
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	Ultraschall- und Labordiagnostik inkl. Mikrobiologie Diagnostische Laparoskopie Zytologie Medikamentöse Therapie
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	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
VG07	Inkontinenzchirurgie	TVT-O Anlagen, Suburotheliale Botoxinjektion, Paraurthrale BulkamidTM-Injektion, operative Therapie des Beckenbodens
VG06	Gynäkologische Chirurgie	Hysterektomie, laparoskopisch assistiert vaginal, total laparoskopisch, supravervikal, abdominal, Adnexektomie, Salpingotomie, Konisation (Schlingen-), Laservaporisation, Fraktionierte Abrasio/ Hysteroresektoskopie, Sanierung bei Extrauterin graviditäten, wiederherstellende Chirurgie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VG05	Endoskopische Operationen	Organ- und funktionserhaltende Tumoroperationen, Besonderheit: minimalinvasive Tumoroperationen, pelvine und paraaortale Lymphonodektomien mit Sentinel-Konzept, Endometriose höchster Schwierigkeitsgrade, gebärmuttererhaltende Myomentfernungen, Einlage von Netzen bei Beckenbodenschwäche
VG04	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie	Rekonstruktion nach Mastektomie oder Brustteilentfernung, Behandlung nach Unfallverletzungen, gesamte Angebot der kosmetischen Mammachirurgie incl. Implantateinlage und Lappenplastiken
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	Behandlung von Fehlbildungen der Mamma, Hyperplasie- und Hypoplasieoperationen der Mamma, Gynäkomastie des Mannes, Narbenkorrekturen und ä.
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	Duktoskopie der Mamma Mamma-DE mit und ohne Drahtmarkierung
VG15	Spezialsprechstunde	Dysplasiesprechstunde Mammaspfachstunde (Interdisziplinäres Brustzentrum) Urogynäkologische Sprechstunde (Beckenbodenzentrum) Allgemeine Gynäkologie (Poliklinik) Endometriosesprechstunde Endoskopiesprechstunde Kinderwunschsprechstunde Endokrinologie Kindergynäkologie Myomsprechstunde
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	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 Netzeinlagen bei Rezidiv-Descensus

#### **B-8.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Fortpflanzungsmedizin**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

#### **B-8.5 Fallzahlen Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Fortpflanzungsmedizin**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	1680
Teilstationäre Fallzahl	323

**B-8.6 Hauptdiagnosen nach ICD****B-8.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C50	204	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
2	N80	201	Endometriose
3	D25	147	Leiomyom des Uterus
4	N81	117	Genitalprolaps bei der Frau
5	C53	86	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
6	C56	80	Bösartige Neubildung des Ovars
7	N83	78	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri
8	N39	75	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
9	D39	52	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens der weiblichen Genitalorgane
10	C54	45	Bösartige Neubildung des Corpus uteri

**B-8.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
D05	40	Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]
C51	18	Bösartige Neubildung der Vulva
N93	12	Sonstige abnorme Uterus- oder Vaginalblutung
N97	12	Sterilität der Frau
R10	10	Bauch- und Beckenschmerzen
D06	8	Carcinoma in situ der Cervix uteri
Q51	7	Angeborene Fehlbildungen des Uterus und der Cervix uteri
D24	6	Gutartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
N82	5	Fisteln mit Beteiligung des weiblichen Genitaltraktes
N87	4	Dysplasie der Cervix uteri

**B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-8.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-542	857	Nicht komplexe Chemotherapie
2	8-547	662	Andere Immuntherapie
3	5-543	314	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe
4	5-469	313	Andere Operationen am Darm
5	5-569	220	Andere Operationen am Ureter
6	5-549	219	Andere Bauchoperationen
7	5-651	213	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe
8	5-704	200	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik
9	1-672	185	Diagnostische Hysteroskopie
10	5-681	182	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus

**B-8.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-870	156	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe
5-683	141	Uterusexstirpation [Hysterektomie]
5-702	128	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes
5-706	95	Andere plastische Rekonstruktion der Vagina
5-98c	94	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme
5-541	76	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums
5-885	61	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation
5-484	58	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung
5-687	58	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens
5-407	35	Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation

**B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Dysplasiesprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	ambulantes Operieren Untersuchung auf und Behandlung von Krebsvorstufen an Cervix Vulva und Vagina chronische Infektionen der inneren/ äußeren Genitalien Behandlung hinsichtlich HPV Impfung gegen HPV weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VG15)
Urogynäkologische Sprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Ambul. Operieren Diagnostik: Ultraschall, Blasen- und Enddarmspiegelung, Urodynamische Messung, Manometrie des Analsphincters, Defäkographie bei Stuhlinkontinenz Konservative Therapie. Elektrostimulation und Biofeedback weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VG15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Urogynäkologie (VG16)
Nachgehende Fürsorge	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

Nachgehende Fürsorge	
<b>Kommentar</b>	ambulantes Operieren Tumornachsorge bei Zustand nach bösartigen Erkrankungen der Brust und der Genitale gemäß den Richtlinien Gynäkologische Untersuchungen Tumormarkerbestimmungen CT, MRT, MG, PET weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VG15)

Endometriosesprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Therapie bei endometrioseartigen Beschwerden wie Menstruationsstörungen und Sterilität weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Endoskopische Operationen (VG05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VG15)

Mammaspfachstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Ambulantes Operieren Diagnostik und Therapieplanung von gut- und bösartigen Erkrankungen der Brust weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM14 Ambulanz im Rahmen von DMP
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie (VG04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VG15)

Sterilitätssprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

Sterilitätssprechstunde	
<b>Kommentar</b>	Therapieplanung bei Kinderwunsch, hormonellen Störungen, Geschlechtsumwandlungen, Follikulometrie für VZO, IUI, IVF, ICSI Spermiogramme Eileiterfunktionstest Mitarbeit in FertiPROTEKT Ovarschutz weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VG15)

Endoskopiesprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Informationssprechstunde zu endoskopischen operativen Möglichkeiten weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Endoskopische Operationen (VG05)

Kindergynäkologische Sprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Informationen zu endoskopischen operativen Möglichkeiten Diagnostik und Therapie bei Beschwerden Erkrankungen; hormonelle Störungen und Fehlbildungen der inneren und äußeren Genitale bei Kindern weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VG15)

Myomsprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Myomembolisation der Arteria uterina (in Kooperation mit dem Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie) weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VG15)

Ambulanz Frauenheilkunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Ambulante OP; Krebsvorsorge (Zyto/ HPV/ Kolposkopie/ Tastuntersuchungen) Mammasonographie weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

Ambulanz Frauenheilkunde	
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)
Angebote Leistung	Urogynäkologie (VG16)

### B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-472	364	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri
2	5-671	100	Konisation der Cervix uteri
3	1-672	73	Diagnostische Hysteroskopie
4	1-471	58	Biopsie ohne Inzision am Endometrium
5	5-690	56	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]
6	1-661	45	Diagnostische Urethrozystoskopie
7	5-751	20	Kürettage zur Beendigung der Schwangerschaft [Abruptio]
8	1-694	12	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
9	5-097	10	Blepharoplastik
10	5-399	7	Andere Operationen an Blutgefäßen
11	5-681	4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus
12	1-460	< 4	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata
13	5-091	< 4	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
14	5-469	< 4	Andere Operationen am Darm
15	5-490	< 4	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
16	5-572	< 4	Zystostomie
17	5-640	< 4	Operationen am Präputium
18	5-651	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe
19	5-653	< 4	Salpingoovariektomie
20	5-657	< 4	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung
21	5-691	< 4	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers
22	5-702	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes
23	5-711	< 4	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)
24	5-852	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie
25	5-870	< 4	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe
26	5-881	< 4	Inzision der Mamma
27	5-903	< 4	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
28	8-100	< 4	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie

**B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-8.11 Personelle Ausstattung****B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 17,18

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	14,19	
Ambulant	2,99	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	17,18	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 118,39323

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 9,73

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	8,04	
Ambulant	1,69	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9,73	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 208,95522

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
AQ15	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin
AQ16	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF33	Plastische Operationen

**B-8.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 21,12

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	15,04	
Ambulant	6,08	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	21,12	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 111,70213

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,07

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,07	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,07	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 24000

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,59

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,59	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,59	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2847,45763

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,85

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,85	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,85	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1976,47059

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,08

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,02	
Ambulant	0,06	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,08	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 84000

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,03

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,03	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,03	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 56000

**Entbindungspfleger und Hebammen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,12

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,12	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,12	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 14000

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,5

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,84	
Ambulant	1,66	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,5	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 913,04348

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ15	Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege
PQ20	Praxisanleitung

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP16	Wundmanagement	z.B. Wundmanagement nach ICW/DGfW
ZP23	Breast Care Nurse	

**B-8.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-9 Klinik für Geriatrie****B-9.1 Allgemeine Angaben Klinik für Geriatrie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Geriatrie
Fachabteilungsschlüssel	0200
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktorin
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Anja Kwetkat
Telefon	03641/9-328701
Fax	03641/9-328702
E-Mail	<a href="mailto:anja.kwetkat@med.uni-jena.de">anja.kwetkat@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Bachstraße 18
PLZ/Ort	07743 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/geriatrie/">https://www.uniklinikum-jena.de/geriatrie/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- "Qualitätssiegel Geriatrie Add On"
- externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
- Teilnahme an freiwilliger externer Qualitätssicherung über Gemidas Pro (Bundesverband Geriatrie)
- Mitarbeit im Endoprothetikzentrum des Universitätsklinikums
- bei Bedarf: Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumor-Centrams; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>

**B-9.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

**B-9.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Geriatrie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI40	Schmerztherapie	
VI39	Physikalische Therapie	
VI38	Palliativmedizin	
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VI44	Geriatrische Tagesklinik	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselerkrankungen	z.B. Diabetes, Schilddrüse
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI00	Geriatrische Frührehabilitation	
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	Demenzdiagnostik bei multimorbiden Patienten
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen	durch Logopädin

#### B-9.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Geriatrie

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter

#### B-9.5 Fallzahlen Klinik für Geriatrie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	694
Teilstationäre Fallzahl	163

#### B-9.6 Hauptdiagnosen nach ICD

##### B-9.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I50	75	Herzinsuffizienz
2	M96	52	Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
3	M62	38	Sonstige Muskelkrankheiten
4	J18	30	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
5	F05	25	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt
6	I21	23	Akuter Myokardinfarkt
7	S72	23	Fraktur des Femurs

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8	S32	17	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
9	N17	16	Akutes Nierenversagen
10	J44	14	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit

#### B-9.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
I63	12	Hirnfarkt
E87	11	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts
E86	10	Volumenmangel
N39	10	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
S06	10	Intrakranielle Verletzung
E11	9	Diabetes mellitus, Typ 2
G30	9	Alzheimer-Krankheit
I70	7	Atherosklerose
M80	7	Osteoporose mit pathologischer Fraktur
F32	6	Depressive Episode

#### B-9.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

##### B-9.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-550	725	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung
2	9-984	534	Pflegebedürftigkeit
3	8-800	34	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
4	8-810	10	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
5	9-200	7	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen
6	8-137	< 4	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]
7	8-158	< 4	Therapeutische perkutane Punktion eines Gelenkes
8	8-812	< 4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
9	8-982	< 4	Palliativmedizinische Komplexbehandlung

##### B-9.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-542	< 4	Nicht komplexe Chemotherapie
8-987	< 4	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]

#### B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz Geriatrie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

<b>Ambulanz Geriatrie</b>	
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VI24)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen (VI25)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VI40)

### **B-9.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

### **B-9.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

<b>Zulassung vorhanden</b>	
<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

### **B-9.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-9.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 11,39

#### **Personal aufgeteilt nach:**

<b>Versorgungsform</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Stationär</b>	11,39	
<b>Ambulant</b>	0	

<b>Beschäftigungsverhältnis</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Direkt</b>	11,39	
<b>Nicht Direkt</b>	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 60,93064

#### **Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 4

#### **Personal aufgeteilt nach:**

<b>Versorgungsform</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Stationär</b>	4	
<b>Ambulant</b>	0	

<b>Beschäftigungsverhältnis</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Direkt</b>	4	
<b>Nicht Direkt</b>	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 173,5

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ63	Allgemeinmedizin	
AQ23	Innere Medizin	Weiterbildungsbefugnis

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF09	Geriatric	Weiterbildungsbefugnis
ZF30	Palliativmedizin	
ZF32	Physikalische Therapie und Balneologie	

**B-9.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 16,5

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	16,5	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	16,5	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 42,06061

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,76

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,76	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,76	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 145,79832

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,75

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,75	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,75	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 925,33333

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 231,33333

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

keine

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	z.B. Diabetesberatung
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP07	Geriatric	z.B. Zercur und Aufbaukurs (180 Std.)
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	teilweise über Schulung Expertenstandard, keine Qualifikation
ZP19	Sturzmanagement	teilweise über Schulung Expertenstandard, keine Qualifikation
ZP20	Palliative Care	

### B-9.11.3 *Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik*

Dem Team steht eine Psychologin mit Approbation als psychologische Psychotherapeutin zur Seite.

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

### B-10.1 *Allgemeine Angaben Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde*

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
Fachabteilungsschlüssel	2600
Art	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Orlando Guntinas-Lichius
Telefon	03641/9-329301
Fax	03641/9-329302
E-Mail	<a href="mailto:Karina.Liebsch@med.uni-jena.de">Karina.Liebsch@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/hno/">https://www.uniklinikum-jena.de/hno/</a>

### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements

- Leitlinien innerhalb der Klinik
- Morbiditäts- und Mortalitätskonferenz innerhalb der Klinik, bei Bedarf mit Institut für Pathologie
- zertifiziertes Kopf-Hals-Tumorzentrum und Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)

- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>
- QS-Initiativen: wöchentliche Fortbildung, tägliche Auswertung OP, Radiologievisite
- Fallbesprechung 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 AG Schlafmedizin, der AG Pädiatrische HNO 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 häufigste Hauptdiagnose: 358 Mal)

### B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

#### Angaben zu Zielvereinbarungen

Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja
----------------------------	----

### B-10.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VC14	Speiseröhrenchirurgie	Starre Ösophagoskopie, Fremdkörperentfernung, enorale laserchirurgische Schwellendurchtrennung bei Zenkerschem Divertikel
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter	Pädaudiologische Diagnostik
VK25	Neugeborenencreening	Neugeborenencreening mittels OAE-Ableitung zur Diagnostik von Schwerhörigkeiten
VH00	Tagesklinik Tinnitus	5-tägige interdisziplinäre tagesstationäre Therapie von Patienten mit chronischem, dekompensiertem Tinnitus
VH00	Neurofeedback-gestützte Fazialis-Parese-Therapie	zweiwöchige stationäre interdisziplinäre Therapie von Patienten mit Fazialisparese
VH00	Diagnostik schlafbezogener Atemstörungen (ambulante Messung, stationäre Polysomnografie), operative Therapie bei OSAS (Erwachsene und Kinder), operative Therapie des Schnarchens	
VH23	Spezialprechstunde	Akupunktur, Allergie, EMG und Botulinumtoxin, funktionell-ästhetische Chirurgie, Otoneurologie, schlafbezogene Atemstörungen, Onkologie, Hauttumoren
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren	Korrektur aller Fehlbildungsgrade der Ohrmuschel, Gehörgangsrekonstruktionen
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich	Knöchernerne Rekonstruktion mittels 3D-Implantaten patientenspezifisch, Weichteilrekonstruktionen durch Lappenplastiken
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	Wöchentliche onkologische Fachsprechstunde
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	Interdisziplinäre Therapie der Glomustumoren (präoperative Embolisation, Entfernung unter Neuromonitoring)

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	Laserchirurgische, mikroskopische Tumorchirurgie, Rekonstruktionen mit Lappenplastiken (lokal, gestielt, mikrovaskulär anastomosiert), Rekonstruktion mittels Epithesen; Palliative Chemotherapie (Erbix, Elektrochemotherapie)
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	Behandlung von Trachealstenosen (Stents, End-zu-End-Anastomose), starre Tracheobronchoskopie zur Diagnostik und Therapie (Fremdkörperentfernung, Koagulation, Biopsie)
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	Therapie der spasmodischen Dysphonie mit Botulinumtoxin, Stimmverbessernde Operationen, JET-Ventilation
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	Sialendoskopie (Endoskopie der Speicheldrüsendgänge und Therapie von Veränderungen), mikrochirurgische Operation der Kopfspeicheldrüsen unter Facialismonitoring, Therapie des Freyschen Syndroms mit Botulinumtoxin
VH13	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	Plastische Nasenkorrektur, Rekonstruktion mit Rippenknorpel, operative Therapie der Spaltnasen, plastische Rekonstruktion der Weichteile durch Lappenplastiken Narbenkorrekturen, Faltentherapie mit Botulinumtoxin, Blepharoplastik
VH12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege	Endonasale Tränenwegschirurgie
VH11	Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln	Interdisziplinäre Diagnostik, Navigationsgesteuerte, videoendoskopische, endonasale Operationstechnik
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	Navigationsgesteuerte, videoendoskopische, endonasale Nasennebenhöhlenchirurgie
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	Diagnostik und Therapie des Morbus Osler und der zystischen Fibrose ASS-Desaktivierung bei rezidivierender Polyposis nasi
VH07	Schwindeldiagnostik/-therapie	Interdisziplinäre Diagnostik, qualifiziertes Schwindeltraining
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	Korrektur aller Fehlbildungsgrade der Ohrmuschel
VH05	Cochlearimplantation	Behandlung von hochgradigen Schwerhörigkeiten oder Ertaubungen mittels einer Innenohrprothese
VH04	Mittelohrchirurgie	hörverbessernde Operationen, OP der Otosklerose, implantierbare Hörgeräte
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	Diagnostik und Therapie des Morbus Meniere, zentrales Hörtraining
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	Sanierende Operationen bei Cholesteatom, operative Therapie bei Glomustumoren
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	Tumorsektionen mit plastischer Rekonstruktion der Ohrmuschel, Fehlbildungschirurgie
VD01	Diagnostik und Therapie von Allergien	Allergiediagnostik und -therapie der allergischen Rhinokunjunktivitis (Immuntherapie - Langzeit, Kurzzeit, Sublingual, Graspille)
VR02	Native Sonographie	
VR04	Duplexsonographie	

**B-10.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

**B-10.5 Fallzahlen Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	2785
Teilstationäre Fallzahl	918

**B-10.6 Hauptdiagnosen nach ICD****B-10.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	J35	261	Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel
2	H81	172	Störungen der Vestibularfunktion
3	R04	159	Blutung aus den Atemwegen
4	H91	156	Sonstiger Hörverlust
5	J32	114	Chronische Sinusitis
6	G47	100	Schlafstörungen
7	J34	76	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen
8	K11	66	Krankheiten der Speicheldrüsen
9	J38	65	Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes, anderenorts nicht klassifiziert
10	J36	63	Peritonsillarabszess

**B-10.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
S02	59	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen
G51	57	Krankheiten des N. facialis [VII. Hirnnerv]
J95	57	Krankheiten der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
D11	50	Gutartige Neubildung der großen Speicheldrüsen
D37	49	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens der Mundhöhle und der Verdauungsorgane
C44	48	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
H66	47	Eitrige und nicht näher bezeichnete Otitis media

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C32	43	Bösartige Neubildung des Larynx
K22	41	Sonstige Krankheiten des Ösophagus
H71	38	Cholesteatom des Mittelohres

### B-10.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-10.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-242	1501	Audiometrie
2	1-20a	466	Andere neurophysiologische Untersuchungen
3	1-247	401	Olfaktometrie und Gustometrie
4	1-901	395	(Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik
5	5-200	308	Parazentese [Myringotomie]
6	1-611	293	Diagnostische Pharyngoskopie
7	1-630	292	Diagnostische Ösophagoskopie
8	1-790	284	Kardiorespiratorische Polysomnographie
9	1-610	237	Diagnostische Laryngoskopie
10	5-285	231	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)

#### B-10.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1-620	228	Diagnostische Tracheobronchoskopie
8-561	166	Funktionsorientierte physikalische Therapie
5-281	162	Tonsillektomie (ohne Adenotomie)
1-245	148	Rhinomanometrie
5-403	141	Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]
5-224	133	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen
5-210	116	Operative Behandlung einer Nasenblutung
8-500	103	Tamponade einer Nasenblutung
5-262	98	Resektion einer Speicheldrüse
8-717	98	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen

### B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz Phoniatrie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: HHM - AM16 Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 3 SGB V Ambulanz Phoniatrie - AM10 Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V
Angebotene Leistung	Cochlearimplantation (VH05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)

<b>Ambulanz Phoniatrie</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres (VH03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Neugeborenenenscreening (VK25)

<b>Ambulanz Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM16 Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 3 SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Cochlearimplantation (VH05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik schlafbezogener Atemstörungen (ambulante Messung, stationäre Polysomnografie), operative Therapie bei OSAS (Erwachsene und Kinder), operative Therapie des Schnarchens (VH00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea (VH17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege (VH08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres (VH03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes (VH02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Duplexsonographie (VR04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Endokrine Chirurgie (VC21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Interdisziplinäre Tumornachsorge (VH20)
<b>Angebotene Leistung</b>	Mittelohrchirurgie (VH04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Neugeborenenenscreening (VK25)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schwindeldiagnostik/-therapie (VH07)

Ambulanz Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	
Angebotene Leistung	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege (VH09)
Angebotene Leistung	Speiseröhrenchirurgie (VC14)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VH23)
Angebotene Leistung	Transnasaler Verschluss von Liquoristeln (VH11)

### B-10.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-200	145	Parazentese [Myringotomie]
2	5-285	95	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)
3	5-215	21	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]
4	5-184	10	Plastische Korrektur absteher Ohren
5	5-216	4	Reposition einer Nasenfraktur
6	5-091	< 4	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
7	5-097	< 4	Blepharoplastik
8	5-194	< 4	Myringoplastik [Tympanoplastik Typ I]
9	5-211	< 4	Inzision der Nase
10	5-250	< 4	Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge
11	5-259	< 4	Andere Operationen an der Zunge
12	5-260	< 4	Inzision und Schlitzung einer Speicheldrüse und eines Speicheldrüsenausführungsganges
13	5-280	< 4	Transorale Inzision und Drainage eines pharyngealen oder parapharyngealen Abszesses
14	5-640	< 4	Operationen am Präputium

### B-10.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

### B-10.11 Personelle Ausstattung

#### B-10.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 16,07

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	14,57	
Ambulant	1,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	16,07	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 191,14619

#### Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 8,32

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	7,54	
Ambulant	0,78	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,32	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 369,3634

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

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

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF25	Medikamentöse Tumortherapie
ZF33	Plastische Operationen

#### B-10.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 20,26

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	17,01	
Ambulant	3,25	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	20,26	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 163,72722

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,72

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,72	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,72	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1023,89706

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,19

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,19	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,19	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 14657,89474

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,92

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,92	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,92	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 3027,17391

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,49

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,49	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,49	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 5683,67347

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,5

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	0,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,5	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,98

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,03	
Ambulant	0,95	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,98	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 919,14191

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP05	Entlassungsmanagement	z.B. Überleitungspflege
ZP13	Qualitätsmanagement	

#### **B-10.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

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

##### **B-11.1 Allgemeine Angaben Klinik für Hautkrankheiten**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Hautkrankheiten
Fachabteilungsschlüssel	3400
Art	Hauptabteilung

#### **Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Peter Elsner
Telefon	03641/9-328800
Fax	03641/9-328805
E-Mail	<a href="mailto:info@derma-jena.de">info@derma-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Erfurter Straße 35
PLZ/Ort	07743 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/derma/">https://www.uniklinikum-jena.de/derma/</a>

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

- Teilnahme als Fachexperten in externen Audits anderer Kliniken
- zertifiziertes Hauttumorzentrum und Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.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
- 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 Handekzemen" 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 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 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

#### Angaben zu Zielvereinbarungen

Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen
----------------------------	--------------------------------

### B-11.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Hautkrankheiten

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VD01	Diagnostik und Therapie von Allergien	insbesondere Diagnostik bei v. a. Arzneimittelallergie (einschließlich Expositionstestung); Diagnostik und Therapie Bienen- und Wespengiftallergie sowie anderer Insektengiftallergien
VD20	Wundheilungsstörungen	
VD19	Diagnostik und Therapie von sexuell übertragbaren Krankheiten (Venereologie)	
VD18	Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen	
VD17	Diagnostik und Therapie von Dermatitis und Ekzemen	
VD16	Dermatologische Lichttherapie	
VD15	Dermatohistologie	
VD14	Andrologie	
VD13	Ästhetische Dermatologie	Peeling, Dermabrasio, Laser
VD12	Dermatochirurgie	insbesondere Tumor- und Wundchirurgie, Narbenkorrektur, Liposuction, Laser, Schweißdrüsenkürettage, Phlebochirurgie
VD11	Spezialsprechstunde	Allergologie, Andrologie, Berufsdermatologie, Autoimmunerkrankheiten, Dermatoonkologie, OP-Sprechstunde, Wundambulanz

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VD10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut	
VD09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde	insbesondere Diagnostik und Therapie von Haarerkrankungen, Hyperhidrose (u.a. Schweißdrüsenkürettage, Botox)
VD08	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung	insbesondere mittels UV-Strahlen
VD07	Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen	
VD06	Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten	insbesondere Psoriasis mit ganzheitlicher Betrachtung des Krankheitsbildes inklusiv der Gelenkveränderungen (Etablierung der Arthrosonographie), pruriginösen Ekzems und Pruritusserkrankungen inklusiv ganzheitlicher Betrachtung dieses Erkrankungsbildes mit Einbindung psychologischer Aspekte
VD05	Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen	sämtliche blasenbildende Erkrankungen s. a. VD02, schwere epidermolytische bzw. bullöse Arzneimittelreaktionen
VD04	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut	einschließlich venerologischer Erkrankungen; (z.B. Mykosen, Parasitosen, bakterielle Infektionen)
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	insbesondere Diagnostik, Therapie, operative Versorgung und Nachsorge von sämtlichen malignen Neoplasien der Haut (Basaliom, Spinaliom, Malignes Melanom) im dermatoonkologischen Team
VD02	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen	insbesondere Kollagenosen (wie Sklerodermie, Lupus erythematosus, Dermatomyositis, Mischkollagenosen u.a.), autoimmunblasenbildenden Erkrankungen (wie Pemphigus vulgaris, bullöses Pemphigoid u.a.), autoimmunen Vaskulitiden und Graft-versus-host Erkrankung der Haut
VD00	Diagnostik und Therapie von gefäßbedingten Krankheiten der Haut und Unterhaut	insbesondere Ulcera crurum verschiedenster Genese sowie von Hämangiomen
VD00	Diagnostik und Therapie von Fortpflanzungsfunktionen des Mannes und deren Störungen - Andrologie	inklusive Kryokonservierung von Spermien i. R. der Fertilitätsvorsorge vor Chemo-/ Strahlentherapie

**B-11.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Hautkrankheiten**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter

**B-11.5 Fallzahlen Klinik für Hautkrankheiten**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	1769
Teilstationäre Fallzahl	738

**B-11.6 Hauptdiagnosen nach ICD****B-11.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C44	224	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
2	M34	127	Systemische Sklerose
3	C43	123	Bösartiges Melanom der Haut
4	L30	108	Sonstige Dermatitis
5	A46	94	Erysipel [Wundrose]
6	C84	82	Reifzellige T/NK-Zell-Lymphome
7	T86	78	Versagen und Abstoßung von transplantierten Organen und Geweben
8	B02	76	Zoster [Herpes zoster]
9	L40	70	Psoriasis
10	Z51	61	Sonstige medizinische Behandlung

**B-11.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
L97	46	Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert
L50	43	Urtikaria
L20	41	Atopisches [endogenes] Ekzem
B86	39	Skabies
L12	22	Pemphigoidkrankheiten
L28	18	Lichen simplex chronicus und Prurigo
L43	15	Lichen ruber planus
L93	12	Lupus erythematodes
L52	8	Erythema nodosum
L51	7	Erythema exsudativum multiforme

**B-11.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-11.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-560	10311	Lichttherapie
2	8-824	641	Photopherese
3	5-895	421	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
4	5-894	385	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5	5-903	269	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
6	1-700	170	Spezifische allergologische Provokationstestung
7	8-030	112	Spezifische allergologische Immuntherapie
8	8-191	89	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen
9	5-896	61	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
10	8-190	50	Spezielle Verbandstechniken

**B-11.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-916	49	Temporäre Weichteildeckung
5-401	40	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
5-901	35	Freie Hauttransplantation, Entnahmestelle
8-192	33	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde
5-902	31	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle
5-915	25	Destruktion von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
8-547	18	Andere Immuntherapie
8-987	18	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]
1-490	17	Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut
6-008	13	Applikation von Medikamenten, Liste 8

**B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

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

Ambulanz Hautkrankheiten	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

<b>Ambulanz Hautkrankheiten</b>	
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Behandlung aller Hautkrankheiten und Allergien Ärztliche Therapieempfehlungen für die ambulante Weiterbehandlung ggf. Einweisung zur tages- oder vollstationäre Behandlung Konsilsprechstunde weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen (VD05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)

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

<b>Berufsdermatologische Sprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz (AM09)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik, Therapie und Beratung zu Vorbeuge- und Schutzmaßnahmen bei hautgefährdenden Berufen
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08)

<b>Bestrahlungsabteilung</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut durch Strahleneinwirkung insbesondere mittels UV-Strahlen weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)

<b>Bestrahlungsabteilung</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)

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

<b>Kollagenosen/ Autoimmunerkrankungen</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen insbesondere Kollagenosen
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen (VD05)

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

<b>Laserbehandlung</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Laserbehandlung im Rahmen ästhetischen Dermatochirurgie

Laserbehandlung	
Angebotene Leistung	Ästhetische Dermatologie (VD13)
Angebotene Leistung	Dermatochirurgie (VD12)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)

Onkologische Sprechstunde	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Diagnostik und Therapie v. Patienten mit Melanoma in situ, den versch. Stadien des malignen Melanoms sowie d. Plattenepithelkarzinoms und des Basalzellkarzinoms und seltener maligner Tumore d. Haut weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)

OP-Sprechstunde	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Farbduplex, insbesondere Doppler Labortechnische diagnostische Verfahren Therapie von Varikosis, Beinvenenthrombose, Beingeschwüren, arteriellen Durchblutungsstörungen weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
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	Farbduplex, insbesondere Doppler 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: Versorgung von Patienten aus der gesamten Dermatologie und deren Teilgebiete inklusive der ästhetischen Dermatologie und Dermatochirurgie
Angebotene Leistung	Ästhetische Dermatologie (VD13)
Angebotene Leistung	Dermatochirurgie (VD12)
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 bullösen Dermatosen (VD05)

Privatsprechstunde	
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)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)

Wundambulanz	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Diagnostik und Therapie von gefäßbedingten Krankheiten der Haut und Unterhaut insbesondere Ulcera crurum verschiedenster Genese weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)

### B-11.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-273	< 4	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle
2	5-897	< 4	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis
3	5-903	< 4	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut

### B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

### B-11.11 Personelle Ausstattung

#### B-11.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 15,7

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	12,16	
Ambulant	3,54	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	15,7	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 145,47697

#### Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 7,87

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,09	
Ambulant	1,78	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,87	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 290,47619

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ20	Haut- und Geschlechtskrankheiten

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF03	Allergologie
ZF06	Dermatohistologie
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie

#### B-11.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 23,65

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	20,47	
Ambulant	3,18	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	23,65	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 86,41915

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,32

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,32	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,32	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 5528,125

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,69

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,69	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,69	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 479,40379

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,06

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,03	
Ambulant	0,03	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,06	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 58966,66667

### **Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1

### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1769

### **Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

### **Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

### **Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,19

### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,61	
Ambulant	0,58	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,19	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2900

### ***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	teilweise über Schulung Expertenstandard, keine Qualifikation
ZP20	Palliative Care	

**B-11.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-12 Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin, Intermediate care****B-12.1 Allgemeine Angaben Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin, Intermediate care**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin, Intermediate care
Fachabteilungsschlüssel	0103
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. P. Christian Schulze
Telefon	03641/9-324101
Fax	03641/9-324102
E-Mail	<a href="mailto:Christian.Schulze@med.uni-jena.de">Christian.Schulze@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kim1/">https://www.uniklinikum-jena.de/kim1/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
  - 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
  - Koronarangiografie und perkutane Koronarintervention
  - ambulant erworbene Pneumonie

- Qualitätsmanagement in der Intensivmedizin - ein Projekt der LÄK Thüringen: <https://www.laek-thueringen.de/>
- Teilnahme am multizentrischen Register FITT-STEMI zur Qualitätsverbesserung in der Herzinfarkttherapie sowie
- Etablierung „Thüringer Herzinfarktregister“; Auswertung und Besprechung der klinikeigenen Mortalitäts- und Zeitindikatoren bei ST-Hebungsinfarkt 2x/Jahr kliniksintern sowie mit den Notärzten
- zertifizierte chest pain unit (DGK)
- QIMS: Qualitätssicherung bei perkutan implantierbaren Herzklappen (TAVI)
- Teilnahme am Deutschen Aortenklappen (TAVI)-Register i. R. implantierbarer perkutaner Herzklappen
- zertifiziertes TAVI-Zentrum (DGK)
- Zertifizierte Ausbildungsstätte für Interventionelle Kardiologie gemäß DGK
- Zertifizierte Ausbildungsstätte für spezielle Rhythmologie (aktive Herzrhythmusimplantate und invasive Elektrophysiologie) gemäß DGK
- Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>
- Partner im Universitäts-Herzzentrum Thüringen
- wöchentliche interdisziplinäre Herzkonferenz gemeinsam mit der Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie, Etablierung eines interdisziplinären Herzkloppenteams
- Etablierung von neuen diagnostischen Verfahren für die nichtinvasive kardiiale Bildgebung und Therapieplanung mittels CT und MRT, gemeinsame Bildgebungskonferenz 1x/Woche
- Überregionales Kompetenzzentrum Herzinsuffizienz, zertifizierte heart failure unit (DGK), wöchentliche interdisziplinäre Herzinsuffizienzkonferenzen, Mitglied des Transplantationszentrums
- Partner im Kompetenzteam Endokarditis im Rahmen des Universitäts-Herzzentrums
- Partner im Heart - Brain - Kompetenzteam
- zertifizierte Lipidambulanz, Kompetenzzentrum „Lipidnetzwerk Thüringen“
- regelmäßige klinikinterne Morbiditäts-/ Mortalitätskonferenzen
- zusätzliche Auswertung einer kliniksinternen Komplikationsstatistik 1x/Quartal
- aktive Nutzung des CIRS
- tägliche klinikeigene Fortbildung für Ärzte, klinikeigenes Fort- und Weiterbildungsprogramm für mittleres medizinisches Personal/ Assistenzpersonal
- klinikeigen angebotene intensivmedizinische Fortbildung für alle Ärzte der internistischen, anästhesiologischen und (herz)chirurgischen Kliniken 1 x/ Monat
- Ausrichtung einer regionalen, klinikübergreifenden intensivmedizinische Fortbildung 1 x/ Jahr
- Behandlung nach nationalen und internationalen Leitlinien, Erstellung von klinikeigenen Arbeits- und Verfahrensanweisungen
- Mitarbeit in Leitliniengremien:
  - Arbeitsgruppe „Zusatzbezeichnung Herzinsuffizienz“ der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie
  - Gutachter in der Zertifizierungskommission „Heart Failure Units“ der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie
  - Wissenschaftlicher Beirat der Deutschen Herzstiftung
  - Nucleus der Arbeitsgruppe „Psychosoziale Kardiologie“ der der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie
  - Weiterbildungsausschuss der Ärztekammer Thüringen, Advisory Board, Eurotransplant
  - "Leitlinie zur Diagnostik und Therapie von Asthma bronchiale“ Deutsche Atemwegsliga und Deutsche Gesellschaft für Pneumologie, „Deutsche Leitlinie zur Diagnostik und Therapie der idiopathisch-pulmonalen Fibrose“ Deutsche Atemwegsliga und Deutsche Gesellschaft für Pneumologie
- Mitarbeit im Vorstand der Deutschen Transplantationsgesellschaft
- Mitarbeit in der Lebendspendekommission der LÄK Thüringen
- Jenaer Herzgespräche: 3 x/ Jahr
- Interventionalisten-Stammtisch 3 x/ 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
- Teilnahme am regelmäßigen interdisziplinären thoraxchirurgischen Tumorboard (Pneumologie)
- Lungenzentrum (Pneumologie, Thoraxchirurgie, Onkologie) im Aufbau
- jährliche Ausrichtung eines nationalen Allergologie-Kongress
- regelmäßige Durchführung der Mitarbeitergespräche

### B-12.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

#### Angaben zu Zielvereinbarungen

Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja
----------------------------	----

### B-12.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin, Intermediate care

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	Herzkatheter, PCI 24h Herzinfarkttherapie Invasive Bestimmung d. FFR/iFR zur Evaluation von Stenosen Intravaskulärer Ultraschall und optical coherence tomography Therapie chronischer Gefäßverschlüsse Hochrisiko-PCI unter Schutz mit interventionell implantierbarer Herzpumpe (Impella)
VI00	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Herzfehlern	Mitral- und Aortenklappenvalvuloplastie Verschluss von Vorhofseptumdefekten und persistierenden Foramen ovale perkutaner Aortenklappenersatz minimalinvasiver Mitra- bzw. Tricuspidalclip bei Mitral-/Tricuspidalinsuffizienz Sprechstunde vor und nach interventionellem Klappenersatz/ Clipping
VI27	Spezialsprechstunde	für Herzerkrankungen, Herzinsuffizienz, Pulmonale Hypertonie, Herzklappenerkrankungen Spezialrhythmusprechst., Sprechst. f. Herzschrittmacher, Defibrillatoren und Kardielle Resynchronisationstherapie Angiologie(Gefäßzentrum) Lipidambulanz Immunologie/Allergologie, Pneumologie Psychokardiologie
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen	Psychokardiologische Einzelgespräche und Gruppentherapie psychologische Mitbetreuung stationärer Patienten und ggf. Angehöriger (einschl. intensivpflichtiger Patienten)
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	Einschließlich Rechtsherzkatheter mit Bestimmung des pulmonalen Widerstandes, medikamentöser Testung und Therapieeinstellung Spezialsprechstunde für Patienten mit pulmonalem Hochdruck, Therapie akuter Lungenembolie mit lokaler ultraschallgestützter Lysetherapie (EKOS-System)

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VI00	Diagnostik und Therapie von bradykarden Reizbildungs- und Reizleitungsstörungen	einschließlich Schrittmachertherapie (auch biventrikuläre) Implantation kabelloser Schrittmacher, interventionelle Ex-traktion von Schrittmacherelektroden
VI00	Diagnostik und Therapie von tachykarden supraventrikulären und ventrikulären Herzrhythmusstörungen	elektrophysiolog. Untersuchung, Ablation supraventrikulärer und ventrikulärer Tachykardien, Vorhofflattern/ -flimmern modernste Mappingsysteme, Defibrillatortherapie einschließlich subcutane Defibrillatoren Implantation von Vorhofoccludern bei Blutungskomplikationen unter Antikoagulation
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	einschließlich Myokardbiopsie, Perikardpunktionen
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	Duplexsonographie und Funktionsmessungen, perkutane transluminale Angioplastie (PTA) der peripheren Gefäße, der Nierenarterien Thrombinverschluss von Aneurysmata der peripheren Gefäße
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	einschließlich Thrombose und Lungenembolie, Therapie akuter Lungenembolie mit lokaler ultraschallgestützter Lysetherapie (EKOS-System)
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	einschließlich 24 Std. Bronchoskopiedienst onkologische Therapie von Tumoren; Mitarbeit im Tumorboard nichtinvasive Beatmung (NIV-Therapie) Titration und Einstellung O2-Langzeittherapie
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	Brustfellerkrankungen einschließlich Ultraschalluntersuchungen, Punktion und Biopsie des Brustfells
VI22	Diagnostik und Therapie von Allergien	einschließlich Desensibilisierungsbehandlung
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen	insbesondere der Lunge
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	Diagnostik und Therapie von Lungenkrebs
VI20	Intensivmedizin	- Herzunterstützungssysteme: Interventionell implantierbare Herzpumpe (Impella), temporäre Herz-Lungen-Maschine (ECMO) - Ultraschallunterstützte Thrombolyse mit EKOS-System bei Lungenembolie - therapeutische Hypothermie - Akutdialyse - Beatmung - Diagnostik und Therapie der Sepsis
VI21	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation	Behandlung schwerer Herzinsuffizienz vor Transplantation/Unterstützungssystem im Herzzentrum Koronarangiografische Nachkontrolle nach Herztransplantation mittels intravaskulärem Ultraschall
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	intensivmedizinische Diagnostik und Therapie

### B-12.4 *Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin, Intermediate care*

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung	zum Teil, A30 Magistrale
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches	
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden	

### B-12.5 *Fallzahlen Klinik für Innere Medizin I - Kardiologie, Angiologie, Pneumologie/ Allergologie, Internistische Intensivmedizin, Intermediate care*

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	5352
Teilstationäre Fallzahl	22

### B-12.6 *Hauptdiagnosen nach ICD*

#### B-12.6.1 *Hauptdiagnosen nach ICD*

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I50	742	Herzinsuffizienz
2	I48	532	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
3	I25	451	Chronische ischämische Herzkrankheit
4	I21	427	Akuter Myokardinfarkt
5	I20	399	Angina pectoris
6	I70	285	Atherosklerose
7	J44	224	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
8	I35	213	Nichtreumatische Aortenklappenkrankheiten
9	I47	126	Paroxysmale Tachykardie
10	Z45	121	Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes

#### B-12.6.2 *Weitere Kompetenzdiagnosen*

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
I26	89	Lungenembolie
C34	81	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
I42	58	Kardiomyopathie
I44	58	Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock
J45	55	Asthma bronchiale
I34	38	Nichtreumatische Mitralklappenkrankheiten
J84	33	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten
Q21	29	Angeborene Fehlbildungen der Herzsepten
I36	14	Nichtreumatische Trikuspidalklappenkrankheiten
D86	39	Sarkoidose

**B-12.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-12.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-275	2997	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
2	8-83b	2139	Zusatzinformationen zu Materialien
3	8-837	2048	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen
4	3-052	1940	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
5	1-620	1857	Diagnostische Tracheobronchoskopie
6	1-273	1583	Rechtsherz-Katheteruntersuchung
7	1-430	1289	Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen
8	8-831	637	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
9	1-274	534	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung
10	8-835	514	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen

**B-12.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1-843	1181	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus
8-701	484	Einfache endotracheale Intubation
8-836	419	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention
1-265	364	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt
8-640	335	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus
5-377	273	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders
5-35a	201	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen
5-378	157	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators
8-152	126	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax
8-030	28	Spezifische allergologische Immuntherapie
8-838	23	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes

**B-12.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Kardiologische Sprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM07 Privatambulanz inkl. umfassender Funktionsdiagnostik AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

**Herzinsuffizienzspezialsprechstunde**

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

Herzinsuffizienzspezialprechstunde	
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Therapie schwerer Herzinsuffizienz (NYHA-Stadium 3-4) weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM07 Privatambulanz inkl. umfassender Funktionsdiagnostik AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialprechstunde (VI27)

Rhythmusspezialprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Funktionsdiagnostik und Echokardiografie einschl. transösophageal EKG, Belastungs-EKG, Langzeit-EKG, Ereignisrecorder, Kardioversion weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Elektrophysiologie (VI34)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialprechstunde (VI27)

Herzschrittmachersprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Herzschrittmacher, Defibrillatoren, Kardiale Resynchronisationssysteme inkl. Kontrolle und Optimierung, Eventrecorder, Telemedizin weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialprechstunde (VI27)

Gefäßsprechstunde inkl. angiologischer Funktionsdiagnostik	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Doppler-/ Duplexsonografie (arteriell, venös), Kapillarmikroskopie, Plasmaviskosität, Thrombinverschluss bei Aneurysmata spuria weitere Abrechnungsarten: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung - § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)

**Gefäßsprechstunde inkl. angiologischer Funktionsdiagnostik**

<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)
----------------------------	----------------------------

**Immunologische/ Allergologische Sprechstunde**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Tests (konjunktival, nasal mittels Rhinomanometrie, oral, subcutan, i.v.): Haut-, Prick-, ICT, Scratch-, Epicutan-, Provokation-, Expositions- Hyposensibilisierung weitere Abrechnungsarten: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

**Pneumologische Sprechstunde inkl. Lungenfunktionsdiagnostik**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	BGA, Spirometrie mit Flussvolumenkurve, Ganzkörperplethysmographie Spiroergometrie, Diffusionskapaz. weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM14 DMP
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

**Herzklappenspezialsprechstunde inkl. kardiologische Funktionsdiagnostik**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Ereignisrecorder, Einschwemm kath., Spiroergometrie, Sressechokardiographie Transösophageale/ 3D-Echokardiogr., Indikation TAVI, Mitraclipping, Tricuspidalclipping weitere Abrechnungsarten: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen - § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Herzfehlern (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

**Spezialsprechstunde pulmonale Hypertonie inkl. kardialer und pulmonaler Funktionsdiagnostik**

<b>Spezialsprechstunde pulmonale Hypertonie inkl. kardialer und pulmonaler Funktionsdiagnostik</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	EKG, Einschweemmikatheter, Spiroergometrie, Echokardiografie spezialisierte medikamentöse Therapie weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen - § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung - § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

<b>Spezialsprechstunde für Fettstoffwechselstörungen (zertifizierte Lipidambulanz)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Doppler-/ Duplexsonografie (arteriell und venös), Kapillarmikroskopie, Plas- maviskosität, spezialisierte medikamentöse Therapie weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapilla- ren (VI04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

### **B-12.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

<b>Rang</b>	<b>OPS-301</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	1-275	16	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
2	5-378	5	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defi- brillators
3	3-607	4	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
4	3-605	< 4	Arteriographie der Gefäße des Beckens

### **B-12.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

<b>Zulassung vorhanden</b>	
<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt- Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

### **B-12.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-12.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 49,43

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	45,8	
Ambulant	3,63	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	49,43	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 116,8559

#### Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 23,71

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	21,97	
Ambulant	1,74	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	23,71	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 243,60492

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ24	Innere Medizin und Angiologie
AQ28	Innere Medizin und Kardiologie
AQ30	Innere Medizin und Pneumologie

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF03	Allergologie
ZF15	Intensivmedizin
ZF25	Medikamentöse Tumortherapie
ZF28	Notfallmedizin
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –

#### B-12.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 111,31

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	107,22	
Ambulant	4,09	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	111,31	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 49,91606

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,05

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,05	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,05	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 107040

#### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,69

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,69	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,69	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1989,59108

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 5,01

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,01	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,01	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1068,26347

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 5,96

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,96	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,96	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 897,98658

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

keine

#### Entbindungspfleger und Hebammen

keine

#### Operationstechnische Assistenten(innen)

keine

#### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,67

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,12	
Ambulant	0,55	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,67	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1299,02913

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ22	Intermediate Care Pflege
PQ11	Pflege in der Nephrologie
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ02	Diplom

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP16	Wundmanagement	z.B. Wundmanagement nach ICW/DGfW
ZP20	Palliative Care	
ZP24	Deeskalationstraining	
ZP18	Dekubitusmanagement	teilweise über Schulung Expertenstandard, keine Qualifikation
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP01	Basale Stimulation	
ZP30	Pflegeexperte Herzinsuffizienz (DGfP)	

**B-12.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Wir haben für eine halbe Stelle eine Psychologin zur Unterstützung bei der Krankheitsbewältigung, der Krisenintervention auf Normalstation und auf ITS (Patienten und Angehörige) sowie der Durchführung und Auswertung von psychologischer Diagnostik, insbes. bei Symptomen wie Ängsten und/ oder depressiven Verstimmungen bei kardialen Erkrankungen eingestellt.

**B-13 Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie****B-13.1 Allgemeine Angaben Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie
Fachabteilungsschlüssel	0105
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Hochhaus
Telefon	03641/9-324201
Fax	03641/9-324202
E-Mail	<a href="mailto:onkologie@med.uni-jena.de">onkologie@med.uni-jena.de</a>

Chefarzt/Chefärztin	
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kim2/Hämatologie+und+Internistische+Onkologie.html">https://www.uniklinikum-jena.de/kim2/Hämatologie+und+Internistische+Onkologie.html</a>

### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements

- externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
- Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums mit 5 zertifizierten Organkrebszentren, 4 zertifizierten Modulen und 4 Schwerpunkten (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>
- Federführende Mitarbeit in der Deutschen CML Allianz über die Leitgruppe, Geschäftsstelle der CML Allianz ist am UKJ angesiedelt, Federführung Regionales Netzwerk Thüringen
- Mitglied des Transplantationszentrums des UKJ
- 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 maligne Lymphome
- Konsultationszentrum für multiples Myelom
- Mitarbeit im European LeukemiaNet (ELN)
- Mitglied der Deutschen Arbeitsgemeinschaft Knochenmark-Blutstammzelltransplantation (DAG-KBT)
- Sektion Stammzelltransplantation nach JACIE zertifiziert
- Mitglied der European Blood and Marrow Transplantation Group (EBMT)
- Die Klinik für Innere Medizin II ist Gründungsmitglied des Zentrums für Gesundes Altern. Das Zentrum für Gesundes Altern wurde als Profizentrum von der Medizinischen Fakultät Jena gegründet, um Kompetenzen im Bereich der Altersmedizin zu bündeln und die interdisziplinäre und interprofessionelle Zusammenarbeit in diesem Bereich zu fördern.
- Aktive Mitarbeit im Rahmen des CIRS am UKJ

### B-13.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### B-13.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
VI00	Umfassende diagnostische und therapeutische Versorgung allgemein internistischer Patienten, die als Notfall aufgenommen werden	
VI45	Stammzelltransplantation	- allogene-HLA voll- und teilkompatibel, autolog, einschließlich Stammzellengewinnung mit entsprechender Vor- und Nachsorge - akkreditiertes Zentrum EBMT - akkreditiertes Zentrum JACIE
VI40	Schmerztherapie	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VI38	Palliativmedizin	palliativmedizinische Komplexbehandlung
VI37	Onkologische Tagesklinik	Tagesklinische Versorgung von Patienten mit hämatologischen und soliden Tumoren
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen	auch ambulant im Rahmen einer Ermächtigungsambulanz
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	
VI27	Spezialsprechstunde	Hämatologie/ Onkologie Stammzelltransplantation Hämostaseologie Multiples Myelom Chronische myeloproliferative Neoplasien Lymphome Naturheilkunde und integrative Onkologie
VI26	Naturheilkunde	
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VI21	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	
VI00	Hämatologisch-onkologischer Konsiliardienst	24 Stunden am Tag
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
VX00	Führung einer Datei für Knochenmarkfremdspender des ZKRD (Ulm) und Suchzentrum Knochenmarkfremdspendertransplantation	

#### **B-13.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung	zum Teil, A30 Magistrale
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches	
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden	

### B-13.5 Fallzahlen Klinik für Innere Medizin II - Hämatologie und Internistische Onkologie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	2794
Teilstationäre Fallzahl	678

### B-13.6 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-13.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C83	344	Nicht folliculäres Lymphom
2	C92	326	Myeloische Leukämie
3	C90	215	Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen
4	C34	181	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
5	C25	148	Bösartige Neubildung des Pankreas
6	C91	137	Lymphatische Leukämie
7	C16	128	Bösartige Neubildung des Magens
8	C20	127	Bösartige Neubildung des Rektums
9	C18	98	Bösartige Neubildung des Kolons
10	C49	94	Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe

#### B-13.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C81	85	Hodgkin-Lymphom [Lymphogranulomatose]
C22	79	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
C84	79	Reifzellige T/NK-Zell-Lymphome
C15	70	Bösartige Neubildung des Ösophagus
C82	57	Follikuläres Lymphom
D46	36	Myelodysplastische Syndrome
C24	33	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege
C85	22	Sonstige und nicht näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms
D61	22	Sonstige aplastische Anämien
C17	17	Bösartige Neubildung des Dünndarmes

### B-13.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-13.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-542	1981	Nicht komplexe Chemotherapie
2	8-800	1803	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
3	8-543	826	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie
4	6-002	764	Applikation von Medikamenten, Liste 2
5	8-547	702	Andere Immuntherapie
6	6-001	583	Applikation von Medikamenten, Liste 1
7	1-424	549	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark
8	8-810	420	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
9	6-005	384	Applikation von Medikamenten, Liste 5
10	6-007	187	Applikation von Medikamenten, Liste 7

### B-13.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-544	183	Hochgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie
8-541	175	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren
8-831	147	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
6-004	134	Applikation von Medikamenten, Liste 4
5-410	89	Entnahme von hämatopoetischen Stammzellen aus Knochenmark und peripherem Blut zur Transplantation
8-805	87	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen
8-812	84	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
8-98h	72	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst
1-941	22	Komplexe Diagnostik bei Leukämien
1-991	12	Molekulares Monitoring der Resttumormarklast [MRD]

### B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz für Naturheilkunde und Integrative Onkologie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
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 hämatologischen Erkrankungen (VI09)
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 onkologischen Erkrankungen (VI18)
Angebotene Leistung	Naturheilkunde (VI26)
Angebotene Leistung	Palliativmedizin (VI38)
Angebotene Leistung	Schmerztherapie (VI40)

<b>Hämatologische Sprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Palliativmedizin (VI38)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VI40)

<b>KMT-Sprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VI40)

<b>Onkologische Sprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Palliativmedizin (VI38)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VI40)

<b>Tagesklinik Onkologie/ Hämatologie</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK17] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)

Tagesklinik Onkologie/ Hämatologie	
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 hämatologischen Erkrankungen (VI09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)
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 onkologischen Erkrankungen (VI18)
Angebotene Leistung	Palliativmedizin (VI38)
Angebotene Leistung	Physikalische Therapie (VI39)

Sprechstunde für Hämostaseologie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanzen: AM04 Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV neu: VdEK Vertrag für Hämophiliepatienten, die nach AMG behandelt werden AM17 Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

### B-13.9 *Ambulante Operationen nach § 115b SGB V*

Trifft nicht zu.

### B-13.10 *Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft*

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

### B-13.11 *Personelle Ausstattung*

#### B-13.11.1 *Ärzte und Ärztinnen*

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 30,89

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	27,53	
Ambulant	3,36	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	30,89	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 101,48928

#### Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 13,62

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	12,14	
Ambulant	1,48	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	13,62	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 230,14827

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ23	Innere Medizin
AQ27	Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF11	Hämostaseologie
ZF15	Intensivmedizin
ZF27	Naturheilverfahren
ZF30	Palliativmedizin

#### B-13.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 69,36

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	57,67	
Ambulant	11,69	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	69,36	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 48,44807

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 5,17

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,17	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,17	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 540,42553

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,96

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,96	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,96	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2910,41667

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,79

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,79	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,79	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 737,20317

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,77

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,77	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,77	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 3628,57143

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,88

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,94	
Ambulant	0,94	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,88	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2972,34043

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ09	Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ11	Pflege in der Nephrologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP20	Palliative Care

**B-13.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-14 Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin****B-14.1 Allgemeine Angaben Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin
Fachabteilungsschlüssel	3752
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Ulrich Wedding
Telefon	03641/9-397500
Fax	03641/9-397502
E-Mail	<a href="mailto:Ulrich.Wedding@med.uni-jena.de">Ulrich.Wedding@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kim2/Palliativmedizin.html">https://www.uniklinikum-jena.de/kim2/Palliativmedizin.html</a>

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Apl. Prof. Dr. med. Winfried Meißner
Telefon	03641/9-397501
Fax	03641/9-397502
E-Mail	<a href="mailto:Winfried.Meissner@med.uni-jena.de">Winfried.Meissner@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kim2/Palliativmedizin.html">https://www.uniklinikum-jena.de/kim2/Palliativmedizin.html</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
- Abteilung Palliativmedizin der Klinik für Innere Medizin II zugehörig mit Palliativstation, Palliativteam und Palliativmedizinischem Dienst sowie Hochschulambulanz, enge Zusammenarbeit mit Förderverein Hospiz Jena e. V. und der Hospiz- und Palliativ-Stiftung Jena
- 12 Betten für die stationäre palliativmedizinische Versorgung sowie Möglichkeit zur tages- und poliklinischen Versorgung von Palliativpatienten
- Ausbau der seit 2013 stattfindenden Palliativmedizinischen Komplexbehandlung auf den hämatologischen und onkologischen Stationen und seit 2015 Beginn der Palliativmedizinischen Komplexbehandlung auf anderen Stationen
- Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)

- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>
- PD Dr. Ulrich Wedding wirkte an der Erstellung des 2. Teils der S3-Leitlinie Palliativmedizin, an der S3-Leitlinie Prostatakarzinom und der S3 Leitlinie Magenkarzinom mit.
- Von 07/2017 bis 05/2019 Koordination des vom GBA geförderten multizentrischen Innovationsfondsprojektes „SAVOIR: Outcomes, Interaktionen, Regionale Unterschiede“ zur Evaluierung der SAPV-Richtlinie. Untersucht werden die Vielfalt der Modelle sowie der damit einhergehenden regionalen Versorgungsstrukturen in der SAPV sowie Identifizierung von Faktoren, die für die Versorgungsqualität wichtig sind. Die Untersuchung berücksichtigt die Sichtweise der Betroffenen: Patienten, Angehörige, Hausärzte, Pflegenden, Hospize usw.
- Prof. Dr. Winfried Meißner ist einer der Koordinatoren des Kapitels Tumorschmerz der S3-Leitlinie Palliativmedizin, die 2019 überarbeitet wurde.
- Aus der Abteilung heraus wurde die Hospiz- und Palliativstiftung Jena (<https://www.hospiz-jena.de>) mit dem Ziel, ein stationäres Hospiz für Jena zu bauen, gegründet. Die Eröffnung erfolgte im Februar 2019.
- In der Abteilung arbeiten Ärzte verschiedener Fachrichtungen (Anästhesisten/ Schmerztherapeuten, Onkologen, Allgemeinmediziner) mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin, Weiterbildungsassistenten, Pflegekräfte, eine Psychoonkologin, Ergo- und Physiotherapeuten, eine Sozialarbeiterin und eine Seelsorgerin im multiprofessionellen, interdisziplinären Team eng zusammen.

#### **B-14.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

#### **B-14.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	nach Notwendigkeit im pall.-med. Setting
VI27	Spezialsprechstunde	SAPV
VI38	Palliativmedizin	- 12 Betten für die stat. palliativ-mediz. Versorgung - Amb. Palliativteam (SAPV) - Hochschulambulanz - konsiliarische palliativ-mediz. und palliativpfleg. Mitbetreuung von Patienten d. UKJ - Palliativmediz. Komplexbehandlung von Patienten auf hämatologischen und onkologischen Stationen des UKJ
VI39	Physikalische Therapie	
VI40	Schmerztherapie	
VI00	Palliativmedizinische Tagesklinik	z.B. Pleura-/ Aszites-punktionen, Transfusionen, Appl. von Chemotherapie
VP14	Psychoonkologie	

#### **B-14.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

#### B-14.5 Fallzahlen Klinik für Innere Medizin II - Palliativmedizin

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	361
Teilstationäre Fallzahl	11

#### B-14.6 Hauptdiagnosen nach ICD

##### B-14.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C34	28	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
2	C25	20	Bösartige Neubildung des Pankreas
3	C18	15	Bösartige Neubildung des Kolons
4	C20	15	Bösartige Neubildung des Rektums
5	C22	13	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
6	C79	13	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
7	C92	13	Myeloische Leukämie
8	C83	11	Nicht follikuläres Lymphom
9	C50	10	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
10	C80	10	Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation

##### B-14.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine ausgewählt

#### B-14.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

##### B-14.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-98e	292	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung
2	9-984	181	Pflegebedürftigkeit
3	8-982	138	Palliativmedizinische Komplexbehandlung
4	8-98h	127	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst
5	8-800	29	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
6	8-547	28	Andere Immuntherapie
7	8-542	15	Nicht komplexe Chemotherapie

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8	9-200	14	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen
9	8-018	12	Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung
10	8-153	12	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle

**B-14.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

keine ausgewählt

**B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Palliativmedizinische Poliklinik	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
Angebotene Leistung	Palliativmedizin (VI38)
Angebotene Leistung	Schmerztherapie (VI40)

**B-14.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-14.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-14.11 Personelle Ausstattung****B-14.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 6,42

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,72	
Ambulant	2,7	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,42	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 97,04301

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 5,29

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,06	
Ambulant	2,23	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,29	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 117,97386

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ01	Anästhesiologie
AQ23	Innere Medizin
AQ27	Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie
ZF30	Palliativmedizin
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

#### B-14.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

##### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

##### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 17,28

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	15,02	
Ambulant	2,26	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	17,28	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 24,03462

##### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

keine

##### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

##### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,66

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,66	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,66	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 135,71429

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,28

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,28	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,28	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 158,33333

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

keine

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

keine

#### Entbindungspfleger und Hebammen

keine

#### Operationstechnische Assistenten(innen)

keine

#### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,21

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,21	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,21	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1719,04762

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP20	Palliative Care

#### **B-14.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

In der Abteilung arbeiten Ärzte verschiedener Fachrichtungen (Anästhesisten/ Schmerztherapeuten, Onkologen, Allgemeinmediziner) mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin, Weiterbildungsassistenten, Pflegekräfte, eine Psychoonkologin, Ergo- und Physiotherapeuten, eine Sozialarbeiterin und eine Seelsorgerin im multiprofessionellen, interdisziplinären Team eng zusammen.

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

##### **B-15.1 Allgemeine Angaben Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie
Fachabteilungsschlüssel	0104
Art	Hauptabteilung

#### **Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med., MHBA Gunter Wolf
Telefon	03641/9-324301
Fax	03641/9-324302
E-Mail	<a href="mailto:Anka.Lohmann@med.uni-jena.de">Anka.Lohmann@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kim3/">https://www.uniklinikum-jena.de/kim3/</a>

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

- externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
- Mitglied des Transplantationszentrums

- QM-System der Deutschen Diabetesgesellschaft (DDG): Anerkennung als Behandlungseinrichtung für Typ-1- und Typ-2-Diabetes
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums
- Benchmarking in der Arbeitsgemeinschaft für Strukturierte Diabetestherapie (ASD) der Deutschen Diabetesgesellschaft
- Prof. Dr. med. Gunter Wolf, MHBA 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., Kidney and Blood Pressure Research, Clinical Nephrology, Nieren- und Hochdruckkrankheiten (Mitglied der Hauptschriftleitung), BioMedCentral Nephrology, European Journal of Clinical Investigation, Current Hypertension Reviews, Der Nephrologe (Mitherausgeber). Er ist Vorsitzender der Kommission "Diabetes und Niere" der deutschen Gesellschaft für Nephrologie (DGfN). Er ist weiterhin Mitglied des erweiterten Vorstandes der DGfN. Prof. Wolf ist Ehrenmitglied der Thüringer Gesellschaft für Innere Medizin.
- Die Mitarbeiter des Bereiches Nephrologie sind und a. in folgenden wissenschaftlichen Gesellschaften aktiv: Deutsche Gesellschaft für Innere Medizin, Deutsche Gesellschaft für Nephrologie, Arbeitsgemeinschaft Diabetes und Niere der Deutschen Diabetesgesellschaft, Thüringer Gesellschaft für Innere Medizin, Colloquium nephrologicum thuringiae e. V.
- Die Mitarbeiter des Bereiches Rheumatologie sind und a. in folgenden wissenschaftlichen Gesellschaften aktiv: Deutsche Gesellschaft für Innere Medizin, Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie, Frau OÄ Lehmann: Vorstandsmitglied der dt. Gesellschaft für Osteologie Die osteologische Abteilung ist zertifiziert als klinisches osteologisches Schwerpunktzentrum DVO und als osteologisches Studienzentrum DVO
- 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, (ASIM), Arbeitsgemeinschaft Strukturierte Diabetestherapie (ASD) der DDG, Verband der Diabetesberatungs- und Schulungsberufe Deutschland, Netzwerk für Evidenzbasierte Medizin, Deutsche Gesellschaft für Andrologie (DGA) Deutsches Netzwerk für Versorgungsforschung.
- die Klinik ist Mitglied im EUVAS-Verbund

### **B-15.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

#### **Angaben zu Zielvereinbarungen**

Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja
----------------------------	----

### **B-15.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie**

<b>Nr.</b>	<b>Medizinische Leistungsangebote</b>	<b>Kommentar</b>
<b>VI01</b>	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin I/ Kardiologie
<b>VI03</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin I/ Kardiologie
<b>VI04</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin I/ Kardiologie; im Sinne entzündlicher Erkrankungen (Vaskulitis)
<b>VI07</b>	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	einschließlich aller sekundärer Hypertonieformen

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	einschließlich B-Bild Sonografie, Doppler-/ Duplexsonografie, Durchführung von Nierenbiopsien, stationäre Dialyseeinrichtung zur Hämodialyse, Peritonealdialyse und Plasmapheresetherapie, stationäre Anleitung/ Training zur Peritonealdialyse
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin II/ Hämatologie/ Onkologie
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	Zentrum zur Behandlung von Typ-1- und Typ-2-Diabetikern, diabetisches Fußzentrum, Schilddrüsenultraschall, Schilddrüsenpunktionen
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin IV/ Gastroenterologie
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin I/ Pulmonologie Versorgung von Nierentransplantierten und Dialysepatienten
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin IV/ Gastroenterologie; insbesondere im Rahmen der Versorgung und Behandlung von Peritonealdialysepatienten
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin IV/ Gastroenterologie
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin I/ Pulmonologie; insbesondere in der Versorgung von Nierentransplantierten
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	Gelenksonografie, Durchführung von Gelenkpunktionen und Auswertung, Knochendichtemessung (alle Verfahren)
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin II/ Hämatologie/ Onkologie
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin
VI20	Intensivmedizin	Betreuung der internistischen Intensivmedizin in Rahmen der Dialysebehandlung
VI21	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation	Transplantationszentrum mit ambulanter und stationärer Evaluierung, Vorbereitung und Nachbetreuung vor/ nach Nieren- sowie Nieren-Pankreastransplantationen, Nierenlebendspende, AB0-inkompatible Nierentransplantation nach Nierenlebendspende

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VI27	Spezialsprechstunde	Nieren- und Hochdruckerkrankungen, Rheumatologie/ Osteologie, Stoffwechselerkrankungen/ Endokrinologische Ambulanz (Diabetes inklusive Schwangerschaftsdiabetes, Fußsprechstunde, Endokrinologie), Adipositasprechstunde, Sprechstunde Nierentransplantation (Vor- und Nachsorge)
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	im Rahmen des Versorgungsauftrages Allgemeine Innere Medizin
VI41	Shuntzentrum	in Zusammenarbeit mit der Abt. für Gefäßchirurgie der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie

#### **B-15.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung	zum Teil, A30 Magistrale
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches	
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden	

#### **B-15.5 Fallzahlen Klinik für Innere Medizin III - Endokrinologie/ Stoffwechselerkrankungen - Nephrologie - Rheumatologie/ Osteologie**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	2714
Teilstationäre Fallzahl	2064

#### **B-15.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

##### **B-15.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	M31	248	Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien
2	E11	234	Diabetes mellitus, Typ 2
3	N18	176	Chronische Nierenkrankheit
4	N17	151	Akutes Nierenversagen
5	M34	106	Systemische Sklerose
6	T86	99	Versagen und Abstoßung von transplantierten Organen und Geweben
7	M35	97	Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
8	E10	73	Diabetes mellitus, Typ 1
9	M33	63	Dermatomyositis-Polymyositis
10	M32	56	Systemischer Lupus erythematoses

**B-15.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
J18	61	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
O24	40	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft
N04	18	Nephrotisches Syndrom

**B-15.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-15.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-854	3435	Hämodialyse
2	8-855	1555	Hämodiafiltration
3	8-547	241	Andere Immuntherapie
4	8-810	146	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
5	1-465	118	Perkutane Biopsie an Harnorganen und männlichen Geschlechtsorganen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
6	8-800	101	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
7	1-920	99	Medizinische Evaluation und Entscheidung über die Indikation zur Transplantation
8	9-500	99	Patientenschulung
9	8-542	56	Nicht komplexe Chemotherapie
10	8-857	46	Peritonealdialyse

**B-15.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
3-900	19	Knochendichtemessung (alle Verfahren)

**B-15.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Ambulanz Nephrologie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
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	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Versorgung von Patienten mit schweren Verlaufsformen (Erwachsene, Kinder und Jugendliche) weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V [LK17] AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)

Ambulanz Rheumatologie/ Osteologie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Versorgung von Patienten mit schweren Verlaufsformen (Erwachsene, Kinder und Jugendliche) weitere Abrechnungsarten der Ambulanzen: AM06 Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V [LK17] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)

Ambulanz Stoffwechselerkrankungen/ Endokrinologie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Adipositasprechstunde weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V [LK18] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM14 Ambulanz im Rahmen von DMP AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselerkrankungen (VI10)

Nierentransplantationsambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Betreuung von Patienten / Patientinnen vor und nach Nierenlebenspende - auch ABO-inkompatibel weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)

**B-15.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-15.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-15.11 Personelle Ausstattung****B-15.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 31,45

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	23,52	
Ambulant	7,93	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	31,45	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 115,39116

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 15,41

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	11,53	
Ambulant	3,88	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	15,41	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 235,38595

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ23	Innere Medizin	
AQ24	Innere Medizin und Angiologie	
AQ25	Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie	

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar
AQ29	Innere Medizin und Nephrologie	
AQ31	Innere Medizin und Rheumatologie	SP Rheumatologie und Osteologie

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF07	Diabetologie
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie
ZF28	Notfallmedizin

### B-15.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 45,86

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	40,68	
Ambulant	5,18	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	45,86	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 66,71583

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 3,73

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,73	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,73	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 727,61394

#### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,45

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,45	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,45	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1107,7551

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,29

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,29	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,29	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 9358,62069

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,83

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,83	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,83	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 959,0106

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,25

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,25	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,25	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 10856

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,51

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,31	
Ambulant	1,2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,51	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 8754,83871

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ11	Pflege in der Nephrologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ15	Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege
PQ20	Praxisanleitung

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	z.B. Diabetesberatung
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP20	Palliative Care	

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP24	Deeskalationstraining	z.B. Deeskalationstrainer in der Psychiatrie

### **B-15.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

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

#### **B-16.1 Allgemeine Angaben Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie
Fachabteilungsschlüssel	0107
Art	Hauptabteilung

#### Ärztliche Leitung

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Stallmach
Telefon	03641/9-324200
Fax	03641/9-324222
E-Mail	<a href="mailto:andreas.stallmach@med.uni-jena.de">andreas.stallmach@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kim4/">https://www.uniklinikum-jena.de/kim4/</a>

#### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements

- externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
- Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>
- Mitarbeit an der Etablierung einer Balanced Score Card für die Qualitätsbewertung

#### **B-16.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

#### **B-16.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	
VR04	Duplexsonographie	innerhalb der Interdisziplinären Endoskopie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	innerhalb der Interdisziplinären Endoskopie
VR02	Native Sonographie	innerhalb der Interdisziplinären Endoskopie
VI00	Hepatology	
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	
VI35	Endoskopie	Interdisziplinär in Koop. mit AVC: ÖGD & Koloskopie inkl. Intervention, ERCP inkl. Interv. und Stentimplantation, PTCD, Sonografien & Endosonografie inkl. Punktion, Kapselendoskopie, Ballonenteroskopie, Minilaparoskopie, konfokale Laserendoskopie, Atemteste, Impedanzmessungen, Sondenanlagen
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen	
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	innerhalb der Interdisziplinären Endoskopie
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VI21	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
VI27	Spezialsprechstunde	Gastroenterologie/ Hepatologie
VR06	Endosonographie	innerhalb der Interdisziplinären Endoskopie

#### **B-16.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung	zum Teil, A30 Magistrale
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches	
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter	
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden	

**B-16.5 Fallzahlen Klinik für Innere Medizin IV - Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	2794
Teilstationäre Fallzahl	4

**B-16.6 Hauptdiagnosen nach ICD****B-16.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	K70	169	Alkoholische Leberkrankheit
2	K83	166	Sonstige Krankheiten der Gallenwege
3	K74	114	Fibrose und Zirrhose der Leber
4	D12	105	Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus
5	K80	95	Cholelithiasis
6	K85	94	Akute Pankreatitis
7	K50	89	Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]
8	K22	79	Sonstige Krankheiten des Ösophagus
9	K86	77	Sonstige Krankheiten des Pankreas
10	J18	74	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet

**B-16.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
K51	74	Colitis ulcerosa
R18	69	Aszites
C22	60	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
A09	47	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
K29	41	Gastritis und Duodenitis
C25	31	Bösartige Neubildung des Pankreas
K21	30	Gastroösophageale Refluxkrankheit
D62	4	Akute Blutungsanämie

**B-16.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-16.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-632	4115	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
2	1-650	1514	Diagnostische Koloskopie
3	1-440	1266	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
4	5-513	1104	Endoskopische Operationen an den Gallengängen
5	1-640	553	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege
6	9-984	477	Pflegebedürftigkeit

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
7	8-810	454	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
8	3-056	442	Endosonographie des Pankreas
9	1-444	408	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
10	3-055	373	Endosonographie der Gallenwege

### B-16.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-800	341	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
8-125	340	Anlegen und Wechsel einer duodenalen oder jejunalen Ernährungssonde
8-153	329	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle
1-853	133	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle
3-058	76	Endosonographie des Rektums
3-051	62	Endosonographie des Ösophagus
1-442	47	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
1-63a	40	Kapselendoskopie des Dünndarms

### B-16.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Endoskopie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03, LK 18] AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
Angebotene Leistung	ARFI-Messung (VI00)
Angebotene Leistung	Atemgastests (C13, Laktose, Fruktose, Glukose) (VI00)
Angebotene Leistung	Duplexsonographie (VR04)
Angebotene Leistung	Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)
Angebotene Leistung	Endoskopie (VI35)
Angebotene Leistung	Endosonographie (VR06)
Angebotene Leistung	Manometrie (ösophageal und anorektal) (VI00)
Angebotene Leistung	Native Sonographie (VR02)
Angebotene Leistung	pH-Metrie (VI00)
Angebotene Leistung	Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)

Gastroenterologische Sprechstunde	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

<b>Gastroenterologische Sprechstunde</b>	
<b>Kommentar</b>	Behandlung chronisch entzündlicher Darmerkrankungen, Zöliakie und chronischer Pankreasentzündungen sowie Abklärung chronischer Abdominalbeschwerden (Diarrhoe/ Schmerzen) weitere Abrechnungsarten: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Mitarbeit Kompetenznetz Darmerkrankungen (GISG, KN-CED, DACED) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Studienambulanz (VI00)

<b>Leberdispensärsprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Behandlung von Patienten mit akuter und chronischer Lebererkrankung (infektiös, autoimmun, nutritiv toxisch) weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03, LK18] AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kompetenzzentrum Hepatitis B und C; Mitarbeit im Kompetenznetz Hepatitis Modellregion Ost (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Studienambulanz (VI00)

### **B-16.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

<b>Rang</b>	<b>OPS-301</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	1-650	608	Diagnostische Koloskopie
2	1-444	262	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
3	5-452	97	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes
4	5-429	21	Andere Operationen am Ösophagus
5	5-431	6	Gastrostomie
6	5-513	< 4	Endoskopische Operationen an den Gallengängen

**B-16.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-16.11 Personelle Ausstattung****B-16.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 22,9

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	21,59	
Ambulant	1,31	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	22,9	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 129,41176

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 8,36

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	7,88	
Ambulant	0,48	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,36	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 354,56853

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ13	Viszeralchirurgie
AQ23	Innere Medizin
AQ25	Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie
AQ26	Innere Medizin und Gastroenterologie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF14	Infektiologie

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF15	Intensivmedizin
ZF26	Medizinische Informatik
ZF28	Notfallmedizin
ZF34	Proktologie

### B-16.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 44,91

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	41,06	
Ambulant	3,85	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	44,91	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 68,04676

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

keine

#### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,68

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,68	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,68	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 4108,82353

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,79

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,79	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,79	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 3536,70886

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,05

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,99	
Ambulant	0,06	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,05	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1404,0201

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,3

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,3	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,3	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 9313,33333

#### Entbindungspfleger und Hebammen

keine

#### Operationstechnische Assistenten(innen)

keine

#### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,6

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,3	
Ambulant	0,3	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,6	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1214,78261

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ22	Intermediate Care Pflege

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP16	Wundmanagement	z.B. Wundmanagement nach ICW/DGfW
ZP18	Dekubitusmanagement	

**B-16.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-17 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie****B-17.1 Allgemeine Angaben Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie
Fachabteilungsschlüssel	1000
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. James F. Beck

Chefarzt/Chefärztin	
Telefon	03641/9-329501
Fax	03641/9-329502
E-Mail	<a href="mailto:kinderklinik@med.uni-jena.de">kinderklinik@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kinderklinik/">https://www.uniklinikum-jena.de/kinderklinik/</a>

### 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
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums (periZert, Level I)
- multizentrische Therapiestudien in der Kindernephrologie
- AWMF Leitlinien Erstellung: Harnwegsinfektion im Kindesalter
- DPV-QM-Initiative: Nationale Qualitätsinitiative für die pädiatrische Diabetologie (Ulm)
- AWMF-Leitlinien Kinderdiabetologie: Mitarbeit bei der Erstellung der aktuellen Leitlinien
- 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
- Leitung des Neugeborenen Screenings auf angeborene Stoffwechsel- und Hormonstörungen im Rahmen des Stoffwechselzentrums Thüringen. Teilnahme an der Qualitätssicherung des Neugeborenen-Screenings bezüglich der Konfirmations-Diagnostik (Adrenogenitales Syndrom und angeborene Schilddrüsenunterfunktion)
- Muko.dok/ Muko.zert: Qualitätssicherung bei Mukoviszidose mit anonymer Eingabe der Jenaer Patientendaten (Deutschen Mukoviszidose e. V.)
- Einzige Zertifizierte Mukoviszidosezentrum für Kinder und Erwachsene in Thüringen (seit 2017, zuvor nur für Kinder und Jugendliche zertifiziert); 81 stationäre und 220 teilstationäre Behandlungsfälle
- Durchführung von Schweißtest bei auffälligen Neugeborenen Screening für CF seit 01.09.2016
- Aufnahme in das Netzwerk europäische CF-Studienzentren (European Clinical Trials Network / insgesamt wurden 43 Zentren in Europa, 5 in Deutschland nach Bewerbung aufgenommen)
- 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
- Gastroenterologie:
  - Teilnahme am CEDATA-Register (chronisch. entzündliche Darmerkrankungen) der GPGE
  - Leitung (OA Dr. med. Reinsch) des GPGE-Weiterbildungszentrum Jena/ Eisenach (Kooperation mit CA Dr. Benno Kretzschmar)
- Mitaufnahme von Eltern (Z76 - Personen, die das Gesundheitswesen aus sonstigen Gründen in Anspruch nehmen - als häufigste Hauptdiagnose: 1278 Mal)

### B-17.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### B-17.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	
VK28	Pädiatrische Psychologie	Spezialsprechstunden/ Ambulanzen für Pädiatrische Diabetologie, Endokrinologie, Pulmonologie, Mukoviszidose, Kardiologie, Gastroneterologie/ Hepatologie Onkologie Hämatologie Nephrologie Rheumatologie Neonatologie/ Frühgeborensprechstunde
VK21	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien	
VK15	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen	
VK14	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VK13	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VK11	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	einschließlich Patienten mit Gerinnungsstörungen
VK10	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	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
VK09	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen	
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	einschließlich Patienten mit zystischer Fibrose im Kindes- und Erwachsenenalter

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
VK29	Spezialsprechstunde	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 ...
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)	
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen	
VK02	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation	Blutstammzell- und Knochenmarktransplantation Nierentransplantation
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	
VI38	Palliativmedizin	- Palliativmedizinische Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen - ambulantes Palliativteam (SAPV)
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	bei Kindern und Jugendlichen
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	bei Kindern und Jugendlichen; bei Mukoviszidose auch bei Erwachsenen
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	bei Kindern und Jugendlichen; bei Mukoviszidose auch bei Erwachsenen
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	bei Kindern und Jugendlichen
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	bei Kindern und Jugendlichen
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	bei Kindern und Jugendlichen
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	bei Kindern und Jugendlichen
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	
VU02	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	bei Kindern und Jugendlichen

**B-17.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

### B-17.5 Fallzahlen Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Allgemeine Pädiatrie, Pädiatrische Onkologie und Hämatologie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	1889
Teilstationäre Fallzahl	1144

### B-17.6 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-17.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C91	161	Lymphatische Leukämie
2	E84	69	Zystische Fibrose
3	K50	55	Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]
4	C81	54	Hodgkin-Lymphom [Lymphogranulomatose]
5	E10	44	Diabetes mellitus, Typ 1
6	N10	41	Akute tubulointerstitielle Nephritis
7	E88	40	Sonstige Stoffwechselstörungen
8	A09	36	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
9	J20	36	Akute Bronchitis
10	C47	33	Bösartige Neubildung der peripheren Nerven und des autonomen Nervensystems

#### B-17.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
K51	20	Colitis ulcerosa
K90	16	Intestinale Malabsorption
D59	12	Erworbene hämolytische Anämien
D56	11	Thalassämie
E66	9	Adipositas
I47	7	Paroxysmale Tachykardie
K75	6	Sonstige entzündliche Leberkrankheiten
N04	6	Nephrotisches Syndrom
E23	5	Unterfunktion und andere Störungen der Hypophyse
E05	4	Hyperthyreose [Thyreotoxikose]

**B-17.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-17.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-760	548	Belastungstest mit Substanzen zum Nachweis einer Stoffwechselstörung
2	8-800	367	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
3	8-542	248	Nicht komplexe Chemotherapie
4	8-547	192	Andere Immuntherapie
5	8-810	167	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
6	6-001	145	Applikation von Medikamenten, Liste 1
7	1-424	117	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark
8	1-204	110	Untersuchung des Liquorsystems
9	1-710	106	Ganzkörperplethysmographie
10	9-500	97	Patientenschulung

**B-17.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

keine ausgewählt

**B-17.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Ambulanz für Kinderkardiologie und angeborene Herzfehler	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM04 Ermächtigung zur amb. Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20)

Ambulanz Kinder- und Jugendmedizin	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telefon: 03641 9329540 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM08 Notfallambulanz (24h) AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Allgemeine pädiatrische Sprechstunde (VK00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Impfungen (VK00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Reisemedizin, Beratung für Kinder und Jugendliche (VK00)

Ambulanz für Nieren- und Harnwegserkrankungen	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telefon: 03641 9328550 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen (VK04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20)

Pädiatrische Ernährungsberatung	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telefon: 03641 9329557 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VK29)

Pädiatrische Pneumologie/ Allergologie/ Mukoviszidosezentrum	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telefon: 03641 9329535 Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Mukoviszidose weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM14 Ambulanz im Rahmen von DMP
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VK13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20)
<b>Angebotene Leistung</b>	Mukoviszidosezentrum (VK33)

Pädiatrische Tagesklinik	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telefon: 03641 9329520 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)

Pädiatrische Tagesklinik	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen (VK09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)

Spezialsprechstunde Gastroenterologie/ Hepatologie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telefon: 03641 9329545 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VK07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)

Spezialsprechstunde Kinderdiabetologie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telefon: 03641 9328130 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05)

Spezialsprechstunde für Endokrinologie (Hormonsprechstunde)	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telefon: 03641 9329550 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM14 Ambulanz im Rahmen von DMP
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten nach Therapie maligner Erkrankungen und Betreuung von Patienten mit Hormonstörungen bei genetischen Erkrankungen (VK00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05)

**Spezialprechstunde für Endokrinologie (Hormonsprechstunde)**

<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Neugeborenencreening (VK25)

**Spezialprechstunde für Hämatologie, Onkologie und Immunologie**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telefon: 03641 9329560 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM04 Ermächtigung zur amb. Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnose und Therapie von Patienten mit Gerinnungsstörungen (VK00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VK13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VK14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Immunologie (VK30)

**Spezialprechstunde für Kinderreumatologie**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telefon: 03641 9329545 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen (VK09)

**B-17.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-17.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft****Zulassung vorhanden**

<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

**B-17.11 Personelle Ausstattung****B-17.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 24,43

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	20,12	
Ambulant	4,31	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	24,43	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 93,88668

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 14,41

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	11,87	
Ambulant	2,54	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	14,41	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 159,14069

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin
AQ33	Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Hämatologie und -Onkologie
AQ34	Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Kardiologie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF16	Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie
ZF17	Kinder-Gastroenterologie
ZF18	Kinder-Nephrologie
ZF20	Kinder-Pneumologie
ZF21	Kinder-Rheumatologie
ZF30	Palliativmedizin

**B-17.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,66

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,66	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,66	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 405,36481

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 54,41

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	48,41	
Ambulant	6	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	54,41	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 39,02086

#### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

keine

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,66

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,66	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,66	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 710,15038

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,23

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,23	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,23	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 8213,04348

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,21

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,21	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,21	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 8995,2381

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ10	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ15	Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege
PQ20	Praxisanleitung

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP03	Diabetesberatung (DDG)

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik
ZP20	Palliative Care
ZP26	Epilepsieberatung

### **B-17.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Wird von der Klinik für Neuropädiatrie vorgehalten.

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

### **B-18.1 Allgemeine Angaben Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin
Fachabteilungsschlüssel	1200
Art	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Sektionsleiter
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Hans Proquitté
Telefon	03641/9-329601
Fax	03641/9-329602
E-Mail	<a href="mailto:Hans.Proquitte@med.uni-jena.de">Hans.Proquitte@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kinderklinik/">https://www.uniklinikum-jena.de/kinderklinik/</a>

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. James F. Beck
Telefon	03641/9-329501
Fax	03641/9-329502
E-Mail	<a href="mailto:kinderklinik@med.uni-jena.de">kinderklinik@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kinderklinik/">https://www.uniklinikum-jena.de/kinderklinik/</a>

### 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; s.a. <https://www.perinatalzentren.org>
- Hauptpartner des zertifizierten Perinatalzentrums (periZert; Level I)
- externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
- Prof. Dr. Proquitté/ Frau PD Dr. Dawczynski sind Mitglieder des Arbeitskreises Thüringer Neonatologen

- Pränatales Pflegekonsil zur Vorbereitung der Eltern in Risikoschwangerschaften
- Umfangreiche Schulung der Mitarbeiter und Angehörigen zu Reanimationsmaßnahmen, Beatmung und vorbeugenden Maßnahmen
- Erhöhung der Neonatologen mit Teilgebietsbezeichnung von 5 auf 6 (2018), Dr. Schürer aktuell am HZL zur Weiterbildung Kinderkardiologie ist ebenfalls Neonatologe, Frau Dr. Schaffer wird die Prüfung zum Neonatologen Winter 2019 ablegen
- Mitwirkung im Sepsisverbund CSCC mit dem Projekt "NEO-SEP" (5-Jahres-Projekt, BMBF)
- Microblut Messungen von pCO<sub>2</sub> und pH: (BMBF 2016)
- NesDiag, PCR basierte Erreger-Diagnostik: (BMBF 2016)
- Arios: Nachsorge von Kindern nach Präeklampsie-Therapie der Mutter (2016)
- Umsetzung des RKI Bulletins im Hinblick auf Hygiene und Isolationsempfehlungen auf Neonatologien
- Teilnahme an der GNN Studie
- Teilnahme an der RONI-Studie
- Teilnahme an der Primal Studie
- Mitaufnahme von Eltern (Z76 - Personen, die das Gesundheitswesen aus sonstigen Gründen in Anspruch nehmen - als häufigste Hauptdiagnose: 283 Mal)

### B-18.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### B-18.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	Zusammenarbeit mit den Kollegen der Kinderkardiologie, Echokardiografie, EKG, LZ-EKG, LZ-RR (auch pränatale Konsile)
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen	
VK23	Versorgung von Mehrlingen	
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	Pränatalmedizin & Geburtshilfe, Klinische Genetik, Kinderchirurgie, Kinderanästhesie, Radiologie, Augenheilkunde, Orthopädie, Hals-Nasen-Ohrenheilkunde, Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie, Kinderkardiologie, Kinderneurologie
VK21	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien	z.B. Ullrich-Turner-Syndrom, Klinefelter-Syndrom, Prader-Willi-Syndrom, Marfan-Syndrom)
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	pränatale Konsile mit betreffenden Fachabteilungen, Sonografie
VK18	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen	in Zusammenarbeit mit den Neuropädiatern Schwerpunkt neuromuskuläre Erkrankungen
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	in Zusammenarbeit mit den Neuropädiatern Schwerpunkt neuromuskuläre Erkrankungen
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	Labor, EEG, Sonografie, MRT, in Zusammenarbeit mit den Neuropädiatern Schwerpunkt neuromuskuläre Erkrankungen (auch pränatale Konsile)

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VK15	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen	Labor, Zusammenarbeit mit klinischer Genetik und Abteilung für Neuropädiatrie Schwerpunkt Stoffwechselerkrankungen
VK12	Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin	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
VK11	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	in Zusammenarbeit mit den Kinderonkologen/ -hämatologen
VK10	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	in Zusammenarbeit mit den Kinderonkologen und den Kinderchirurgen (präinatale Konsile)
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Röntgen, Bronchoskopie, u.a. auch gemeinsam mit der Pulmologie), Schweißtest
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	Sonografie, Zusammenarbeit mit Gastroenterologen und Uniklinik Hamburg als Transplantationszentrum
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	Sonografie, Röntgen, in Zusammenarbeit mit Gastroenterologen und den Kinderchirurgen
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)	Labor, Sonografie, in Zusammenarbeit mit den Kinderendokrinologen, gemeinsam mit den Endokrinologen und Diabetologen
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	Sonografie, MCU, MCS, in Zusammenarbeit mit den Kindernephrologen (auch präinatale Konsile)
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen	Sonografie
VK02	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation	Betreuung vor geplanter kombinierter Nieren- und Lebertransplantation, Kind dann verstorben
VK25	Neugeborenencreening	z.B. Hypothyreose, Adreno-genitales Syndrom, Galaktosämie,(AGS)
VK29	Spezialsprechstunde	Frühgeborenen-sprechstunde, Schlaf-sprechstunde

#### **B-18.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

**B-18.5 Fallzahlen Klinik für Kinder- und Jugendmedizin - Neonatologie und Intensivmedizin**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	513
Teilstationäre Fallzahl	76

**B-18.6 Hauptdiagnosen nach ICD****B-18.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	P07	153	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert
2	P28	55	Sonstige Störungen der Atmung mit Ursprung in der Perinatalperiode
3	P59	16	Neugeborenenikterus durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen
4	P37	12	Sonstige angeborene infektiöse und parasitäre Krankheiten
5	R93	10	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik sonstiger Körperstrukturen
6	Z27	6	Notwendigkeit der Impfung [Immunsierung] gegen Kombinationen von Infektionskrankheiten
7	J96	5	Respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert
8	P22	5	Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen
9	P39	5	Sonstige Infektionen, die für die Perinatalperiode spezifisch sind
10	A41	4	Sonstige Sepsis

**B-18.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

keine ausgewählt

**B-18.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-18.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-930	422	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
2	8-711	299	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen
3	1-790	286	Kardiorespiratorische Polysomnographie
4	8-811	250	Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen
5	8-010	237	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen
6	8-903	208	(Analgo-)Sedierung
7	8-831	204	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
8	8-016	195	Parenterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung
9	8-015	183	Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung
10	9-262	175	Postnatale Versorgung des Neugeborenen

**B-18.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-706	160	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-561	140	Funktionsorientierte physikalische Therapie
8-720	122	Sauerstoffzufuhr bei Neugeborenen
8-560	117	Lichttherapie
8-810	117	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
8-701	114	Einfache endotracheale Intubation
8-800	113	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
8-98d	110	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur)
9-401	110	Psychosoziale Interventionen
9-500	110	Patientenschulung

### B-18.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz Neonatologie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
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	Diagnostik und Beratung bei Schlafstörungen
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)

### B-18.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-18.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

### B-18.11 Personelle Ausstattung

#### B-18.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 17,62

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	17,62	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	17,62	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 29,11464

#### Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 8,34

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	8,34	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,34	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 61,51079

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin
AQ35	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF15	Intensivmedizin
ZF40	Sozialmedizin

#### B-18.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,42

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,42	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,42	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1221,42857

#### Gesundheits- und Kinderkrankpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 62,49

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	62,49	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	62,49	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 8,20931

#### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

keine

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 6,15

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,15	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,15	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 83,41463

#### ***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ15	Familien Gesundheits- und Kinderkrankpflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ01	Bachelor
PQ02	Diplom
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ06	Master
PQ09	Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP09	Kontinenzmanagement
ZP08	Kinästhetik
ZP20	Palliative Care
ZP28	Still- und Laktationsberatung
ZP01	Basale Stimulation

#### **B-18.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Den Eltern und Angehörigen stehen erfahrene Psychologinnen zur Seite.

### **B-19 Klinik für Neuropädiatrie**

#### **B-19.1 Allgemeine Angaben Klinik für Neuropädiatrie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Neuropädiatrie
Fachabteilungsschlüssel	1028
Art	Hauptabteilung

#### **Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Ulrich Brandl
Telefon	03641/9-329651
Fax	03641/9-329652
E-Mail	<a href="mailto:Ulrich.Brandl@med.uni-jena.de">Ulrich.Brandl@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/neuropaediatrie/">https://www.uniklinikum-jena.de/neuropaediatrie/</a>

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

- interne Qualitätssicherung: wöchentlich zweimaliger Abgleich der Therapieansätze durch alle an der Therapie beteiligten Mitarbeiter
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums
- Mitarbeit bei Erstellung von Leitlinien (Epilepsie: Status epilepticus; Prof. Dr. med. Ulrich Brandl)
- 1. Vorsitzender der Gesellschaft für Epileptologie (DGfE), Mitglied der Arbeitsgemeinschaft für Epilepsiechirurgie (Prof. Dr. med. Ulrich Brandl)
- Mitgliedschaft von fünf Ärzten in der Gesellschaft für klinische Neurophysiologie (DGKN)
- ESPED Erfassung
- Zertifiziertes neuromuskuläres Zentrum (gemeinsam mit Klinik für Neurologie), Zertifikat der DGM, Zertifiziertes TSC (Tuberöse Sklerose) Zentrum
- Mitaufnahme von Eltern (Z76 - Personen, die das Gesundheitswesen aus sonstigen Gründen in Anspruch nehmen - als häufigste Hauptdiagnose: 395 Mal)

**B-19.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen****Angaben zu Zielvereinbarungen**

Zielvereinbarung gemäß DKG

Keine Vereinbarung geschlossen

**B-19.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Neuropädiatrie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen	
VK15	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen	
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	
VK18	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen	
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VK21	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien	
VK25	Neugeborenencreening	
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter	
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	
VK28	Pädiatrische Psychologie	
VK34	Neuropädiatrie	
VK35	Sozialpädiatrisches Zentrum	
VN00	Neuropädiatrie/ Funktionsdiagnostik	
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	inklusive Epilepsiechirurgie
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN09	Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation	nur bei Epilepsie (Vagusnerv-Stimulatoren)
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralsnervensystem betreffen	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralsnervensystems	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VN20	Spezialsprechstunde	Neuropädiatrie
VN23	Schmerztherapie	
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelettsystems und des Bindegewebes	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen	
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	
VP11	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter	

#### **B-19.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Neuropädiatrie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

#### **B-19.5 Fallzahlen Klinik für Neuropädiatrie**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	520
Teilstationäre Fallzahl	103

#### **B-19.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

##### **B-19.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	G40	114	Epilepsie

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
2	G12	42	Spinale Muskelatrophie und verwandte Syndrome
3	F45	23	Somatoforme Störungen
4	G47	20	Schlafstörungen
5	F83	13	Kombinierte umschriebene Entwicklungsstörungen
6	Q85	10	Phakomatosen, anderenorts nicht klassifiziert
7	R06	10	Störungen der Atmung
8	G43	8	Migräne
9	R56	8	Krämpfe, anderenorts nicht klassifiziert
10	R62	8	Ausbleiben der erwarteten normalen physiologischen Entwicklung

### B-19.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
G25	6	Sonstige extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen
G31	5	Sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, anderenorts nicht klassifiziert
G35	5	Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]
G71	5	Primäre Myopathien
R26	5	Störungen des Ganges und der Mobilität
F84	4	Tief greifende Entwicklungsstörungen
G41	4	Status epilepticus
G91	4	Hydrozephalus
R51	4	Kopfschmerz

### B-19.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-19.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-696	660	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen
2	1-207	620	Elektroenzephalographie (EEG)
3	1-208	313	Registrierung evozierter Potentiale
4	1-790	85	Kardiorespiratorische Polysomnographie
5	1-204	60	Untersuchung des Liquorsystems
6	8-015	45	Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung
7	8-930	45	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8	1-206	40	Neurographie
9	9-401	34	Psychosoziale Interventionen
10	8-561	30	Funktionsorientierte physikalische Therapie

#### B-19.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1-900	25	Psychosomatische und psychotherapeutische Diagnostik
1-902	23	Testpsychologische Diagnostik

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
9-686	19	Psychiatrisch-psychosomatische Behandlung im besonderen Setting (Eltern-Kind-Setting) bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen
1-942	12	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik
1-760	5	Belastungstest mit Substanzen zum Nachweis einer Stoffwechselstörung

### B-19.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Neuropädiatrie/ Funktionsdiagnostik	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: 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 demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)
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 zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen (VN17)
Angebotene Leistung	Elektroenzephalografie (EEG) (VN00)
Angebotene Leistung	Neuropädiatrie (VK34)
Angebotene Leistung	ZNS-Sonografie (VN00)

Ambulanz Neuropädiatrie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Alleinstellungsmerkmal: Kopfschmerzzentrum weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM12 Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V
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 entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)
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)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)

<b>Ambulanz Neuropädiatrie</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes (VK27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Neuropädiatrie (VK34)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VN23)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)

<b>Spezialsprechstunde Klinische Genetik/ Stoffwechselerkrankungen</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM04 Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (VK21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen (VK18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)

<b>Sozialpädiatrisches Zentrum</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Sozialpädiatrisches Zentrum nach § 119 SGB V (AM03)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (VK21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener (VK22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen (VK16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen (VK18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)

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

### **B-19.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

### **B-19.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

<b>Zulassung vorhanden</b>	
<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

### **B-19.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-19.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 9,52

**Personal aufgeteilt nach:**

<b>Versorgungsform</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Stationär</b>	4,49	
<b>Ambulant</b>	5,03	

<b>Beschäftigungsverhältnis</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Direkt</b>	9,52	
<b>Nicht Direkt</b>	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 115,81292

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 6,23

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,79	
Ambulant	3,44	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,23	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 186,37993

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ36	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie	3 Jahre Weiterbildungsermächtigung
AQ37	Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie	

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF27	Naturheilverfahren

**B-19.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

keine

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 10,73

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	8,6	
Ambulant	2,13	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	10,73	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 60,46512

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

keine

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,34

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,34	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,34	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 388,0597

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

keine

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,92

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,41	
Ambulant	0,51	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,92	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1268,29268

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches	z.B. Überleitungspflege
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ15	Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege	
PQ20	Praxisanleitung	
PQ10	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie	

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik
ZP20	Palliative Care
ZP26	Epilepsieberatung

**B-19.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Das interdisziplinäre Behandlungsteam zeichnet sich durch die Expertise einer Kinder- und Jugendpsychotherapeutin aus - ergänzt u.a. durch einen Sportwissenschaftler, eine Logopädin, Ergotherapeuten, Physiotherapeuten, eine Heilpädagogin und einen Mitarbeiter des Sozialdienstes.

**B-20 Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik****B-20.1 Allgemeine Angaben Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik
Fachabteilungsschlüssel	3000
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Florian Daniel Zepf
Telefon	03641/9-390501
Fax	03641/9-390502
E-Mail	<a href="mailto:kjpp@med.uni-jena.de">kjpp@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Steiger 6
PLZ/Ort	07743 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/kjp/">https://www.uniklinikum-jena.de/kjp/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- regelmäßige bundesweite Vergleiche der Patientenstrukturen nach Psych-PV
- regelmäßige interne Mitarbeitersitzungen und Weiterbildungen (Multiprofessionelles Team, Diagnosekonferenzen, Therapiekonferenzen, Fallbesprechungen, Gewährleistung des Facharztstandards, Teilnahme an interdisziplinären Konferenzen)
- regelmäßige Fallvorstellungen innerhalb der Thüringer Ambulanz für Kinderschutz (TAKS)
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums; Regelmäßige OA-Besprechungen

**B-20.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### **B-20.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	z.B. durch Alkohol oder andere Suchtmittel
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen	
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	
VP11	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter	
VP12	Spezialsprechstunde	für Essstörungen, Zwangs-/Angststörungen, Depressivität, Psychosomatik, Tic-Störungen/Tourette, Mutismus, Schulangst/Schulvermeidung, Schulleistungsstörungen, Kinder krebskranker Eltern und Vernachlässigung, Misshandlung, sexueller Missbrauch innerhalb der TAKS
VP13	Psychosomatische Komplexbehandlung	Psychosomatische/ Psychotherapeutische Jugendstation
VP15	Psychiatrische Tagesklinik	ab 4. Lebensjahr (einschließlich Psychosomatik)
VP00	Tagesklinik und Psychiatrische Institutsambulanz in Kooperation mit der Ev. Lukas-Stiftung in Altenburg	
VP00	ADHS, Mutismus und Schulleistungsstörungen, Tourette, Vernachlässigung, Misshandlung, sexueller Missbrauch innerhalb der TAKS	

### **B-20.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug

**B-20.5 Fallzahlen Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	308
Teilstationäre Fallzahl	127

**B-20.6 Hauptdiagnosen nach ICD****B-20.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	F32	88	Depressive Episode
2	F43	74	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen
3	F50	20	Essstörungen
4	F90	16	Hyperkinetische Störungen
5	F91	16	Störungen des Sozialverhaltens
6	F94	11	Störungen sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
7	F93	8	Emotionale Störungen des Kindesalters
8	F41	7	Andere Angststörungen
9	F45	7	Somatoforme Störungen
10	F92	6	Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen

**B-20.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
F33	5	Rezidivierende depressive Störung
F40	5	Phobische Störungen
F42	5	Zwangsstörung
F12	4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide
F10	< 4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
F15	< 4	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein
F20	< 4	Schizophrenie
F30	< 4	Manische Episode
F70	< 4	Leichte Intelligenzminderung
F84	< 4	Tief greifende Entwicklungsstörungen

**B-20.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-20.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-696	16383	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen
2	9-693	910	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen
3	9-983	481	Behandlung von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Kinder- und Jugendpsychiatrie

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
4	9-686	348	Psychiatrisch-psychosomatische Behandlung im besonderen Setting (Eltern-Kind-Setting) bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen
5	9-672	128	Psychiatrisch-psychosomatische Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen
6	9-656	63	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen
7	9-692	8	Indizierter komplexer Entlassungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen
8	9-649	< 4	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen
9	9-666	< 4	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen
10	9-690	< 4	Kriseninterventionelle Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen

#### B-20.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine ausgewählt

#### B-20.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz Kinder- und Jugendpsychiatrie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Die hier angebotenen Leistungen stehen exemplarisch für das in Kapitel B-20.3 beschriebene Leistungsspektrum. weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM02 Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Essstörungen, Zwangs-/Angststörungen, Depressivität, Psychosomatik, Tic-Störungen/Tourette, Mutismus, Schulangst/Schulvermeidung, Schulleistungsstörungen, Kinder krebskranker Eltern (VP00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VP12)

Ambulanz Psychotherapie Kinder	
<b>Ambulanzart</b>	Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V (AM02)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	ADHS, Mutismus und Schulleistungsstörungen, Tourette, Vernachlässigung, Misshandlung, sexueller Missbrauch innerhalb der TAKS (VP00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)

**Ambulanz Psychotherapie Kinder**

<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)
----------------------------	--

**B-20.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-20.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft****Zulassung vorhanden**

<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

**B-20.11 Personelle Ausstattung****B-20.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 12,09

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	10,27	
Ambulant	1,82	

**Beschäftigungsverhältnis**

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	12,09	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 29,99026

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 4,2

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,57	
Ambulant	0,63	

**Beschäftigungsverhältnis**

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,2	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 86,27451

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ37	Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –

**B-20.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,01

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,12	
Ambulant	0,89	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,01	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 98,71795

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 25,44

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	25,44	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	25,44	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 12,10692

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

keine

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,2

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,2	

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,2	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 140

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 154

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

keine

#### Entbindungspfleger und Hebammen

keine

#### Operationstechnische Assistenten(innen)

keine

#### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,56

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,26	
Ambulant	0,3	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,56	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 244,44444

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ10	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
PQ12	Notfallpflege
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP14	Schmerzmanagement

**B-20.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik****Diplom-Psychologen(innen)**

Anzahl Vollkräfte: 5,87

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,65	
Ambulant	0,22	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,87	
Nicht Direkt	0	

**Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten(innen)**

Anzahl Vollkräfte: 1,85

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,78	
Ambulant	0,07	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,85	
Nicht Direkt	0	

**Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung**

Anzahl Vollkräfte: 3,22

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,1	

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Ambulant	0,12	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,22	
Nicht Direkt	0	

**Ergotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 4,2

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,27	
Ambulant	0,93	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,2	
Nicht Direkt	0	

**Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 1,44

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,12	
Ambulant	0,32	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,44	
Nicht Direkt	0	

**Sozialarbeiter, Sozialpädagogen**

Anzahl Personen: 4,15

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,35	
Ambulant	0,8	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,15	
Nicht Direkt	0	

**B-21 Klinik für Neurochirurgie****B-21.1 Allgemeine Angaben Klinik für Neurochirurgie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Neurochirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1700
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Rolf Kalff
Telefon	03641/9-323001
Fax	03641/9-323002
E-Mail	<a href="mailto:neurochirurgie@med.uni-jena.de">neurochirurgie@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/neurochirurgie/">https://www.uniklinikum-jena.de/neurochirurgie/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- Leitlinienmitarbeit in der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie (Prof. Dr. med. R. Kalff)
- Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>
- wöchentliche Morbiditäts- und Mortalitätskonferenz
- Erfassung sämtlicher stationärer Wirbelsäulen- und Schmerzpatienten in einem zentralen Auswerteregister (Deutsche Wirbelsäulengesellschaft (DWG) Register)
- Erfassung sämtlicher Patienten mit erfolgter kranialer Rekonstruktion im Deutschen Kranioplastieregister (GCRR)
- Erfassung sämtlicher Patienten mit einem behandelten zerebralen Riesenaneurysma im Giant Aneurysm Registry
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums

**B-21.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

**B-21.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Neurochirurgie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VA09	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn	
VC70	Kinderneurochirurgie	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN09	Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	
VR08	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR14	Optische laserbasierte Verfahren	
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VC58	Spezialsprechstunde	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	
VC43	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschließlich Schädelbasis)	Diagnostik und Therapie
VC44	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen	Diagnostik und Therapie
VC45	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule	Diagnostik und Therapie
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	am Gehirnschädel
VC46	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark	Diagnostik und Therapie
VC48	Chirurgie der intraspinalen Tumoren	Diagnostik und Therapie
VC49	Chirurgie der Bewegungsstörungen	Diagnostik und Therapie
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VC51	Chirurgie chronischer Schmerzkrankungen	Diagnostik und Therapie
VC52	Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sogenannte "Funktionelle Neurochirurgie")	
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	Diagnostik und Therapie
VC54	Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VC47	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels	
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	

#### B-21.4 *Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Neurochirurgie*

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

#### B-21.5 *Fallzahlen Klinik für Neurochirurgie*

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	1471
Teilstationäre Fallzahl	2

#### B-21.6 *Hauptdiagnosen nach ICD*

##### B-21.6.1 *Hauptdiagnosen nach ICD*

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	M54	138	Rückenschmerzen
2	S06	138	Intrakranielle Verletzung
3	M48	119	Sonstige Spondylopathien
4	M51	117	Sonstige Bandscheibenschäden
5	I61	90	Intrazerebrale Blutung
6	C79	66	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
7	C71	62	Bösartige Neubildung des Gehirns
8	I62	60	Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung
9	S22	47	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule
10	S32	46	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens

##### B-21.6.2 *Weitere Kompetenzdiagnosen*

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
G62	45	Sonstige Polyneuropathien
I60	43	Subarachnoidalblutung
S12	34	Fraktur im Bereich des Halses
D32	33	Gutartige Neubildung der Meningen
M50	28	Zervikale Bandscheibenschäden
R90	28	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik des Zentralnervensystems
I67	26	Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten
M80	26	Osteoporose mit pathologischer Fraktur

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
I63	21	Hirnfarkt
T85	20	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate

### B-21.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-21.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-010	564	Schädeleröffnung über die Kalotte
2	3-992	551	Intraoperative Anwendung der Verfahren
3	5-984	545	Mikrochirurgische Technik
4	8-925	474	Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring
5	5-83b	442	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule
6	5-831	396	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe
7	5-032	382	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis
8	5-013	247	Inzision von Gehirn und Hirnhäuten
9	5-988	228	Anwendung eines Navigationssystems
10	5-033	176	Inzision des Spinalkanals

#### B-21.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-832	171	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule
5-839	164	Andere Operationen an der Wirbelsäule
5-022	154	Inzision am Liquorsystem
5-030	150	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule
5-021	146	Rekonstruktion der Hirnhäute
5-015	141	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellm Gewebe
5-031	111	Zugang zur Brustwirbelsäule
5-836	96	Spondylodese
8-800	95	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
8-631	93	Neurostimulation
5-023	92	Anlegen eines Liquorshuntes [Shunt-Implantation]
8-810	89	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen

### B-21.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Wirbelsäulenzentrum	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Telemedizin weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Angebotene Leistung	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule (VC45)
Angebotene Leistung	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)

<b>Wirbelsäulenzentrum</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Wirbelsäulen Chirurgie (VC65)

<b>Ambulanz Neurochirurgie</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telemedizin weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark (VC46)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)
<b>Angebotene Leistung</b>	Wirbelsäulen Chirurgie (VC65)

<b>Neuroonkologische Sprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telemedizin weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschließlich Schädelbasis) (VC43)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der intraspinalen Tumoren (VC48)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie (VC54)
<b>Angebotene Leistung</b>	Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)

<b>Schmerzsprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telemedizin weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)

<b>Sprechstunde für funktionelle Neurochirurgie</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telemedizin
<b>Angebotene Leistung</b>	Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sogenannte "Funktionelle Neurochirurgie") (VC52)

<b>Hypophysensprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telemedizin

Hypophysensprechstunde	
Angebotene Leistung	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschließlich Schädelbasis) (VC43)
Angebotene Leistung	Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)

Neurovaskuläre Sprechstunde	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Telemedizin
Angebotene Leistung	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen (VC44)
Angebotene Leistung	Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)

### B-21.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-056	13	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
2	5-841	4	Operationen an Bändern der Hand
3	5-039	< 4	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen
4	5-041	< 4	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven
5	5-057	< 4	Neurolyse und Dekompression eines Nerven mit Transposition

### B-21.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

### B-21.11 Personelle Ausstattung

#### B-21.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 21,34

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	18,67	
Ambulant	2,67	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	21,34	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 78,7895

#### Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 8,91

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	7,8	
Ambulant	1,11	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,91	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 188,58974

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

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

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF15	Intensivmedizin
ZF35	Psychoanalyse
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

#### B-21.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

##### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

##### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 31,08

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	29,83	
Ambulant	1,25	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	31,08	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 49,31277

##### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

keine

##### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

keine

##### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

##### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 3,54

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,54	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,54	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 415,53672

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,04

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,04	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,04	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1414,42308

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

keine

#### Entbindungspfleger und Hebammen

keine

#### Operationstechnische Assistenten(innen)

keine

#### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,29

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,54	
Ambulant	0,75	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,29	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 579,13386

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ22	Intermediate Care Pflege

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP05	Entlassungsmanagement	z.B. Überleitungspflege

**B-21.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Eine Neuropsychologin ist Teil unseres Behandlungsteams.

**B-22 Klinik für Neurologie****B-22.1 Allgemeine Angaben Klinik für Neurologie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Neurologie
Fachabteilungsschlüssel	2800
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Otto Wilhelm Witte
Telefon	03641/9-323401
Fax	03641/9-323402
E-Mail	<a href="mailto:Otto.Witte@med.uni-jena.de">Otto.Witte@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/neuro/">https://www.uniklinikum-jena.de/neuro/</a>

**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.
- Die Klinik nimmt an der externen Qualitätssicherung nach § 136 SGB V teil.
- Die Klinik ist Zentrum des Neurovaskulären Netzwerkes Thüringen.
- Ein telemedizinisches Schlaganfallbehandlungs- und Kommunikationsnetz (SATELIT) mit umliegenden Kliniken ist etabliert und wird stetig weiter ausgebaut.
- An der Klinik besteht ein interdisziplinäres Epilepsiezentrum (zertifiziert durch die Deutsche Gesellschaft für Epileptologie) mit einem speziellen Monitoringbereich.
- An der Klinik besteht ein überregionales Multiple Sklerose Zentrum.

- Das Mitteldeutsche Kopfschmerzzentrum ist Teil der Klinik durch die Deutsche Migräne- und Kopfschmerzgesellschaft zertifiziert (Level 3)
- Die Führung des Thüringer Muskelzentrums erfolgt durch die Klinik.
- An der Klinik besteht ein interdisziplinäres Schwindelzentrum.
- An der Klinik besteht ein interdisziplinäres Mb. Fabry Zentrum.
- An der Klinik besteht ein interdisziplinäres Gedächtniszentrum.
- An der Klinik besteht ein durch die Deutsche Gesellschaft für Schlafmedizin zertifiziertes Schlafmedizinisches Zentrum mit einem speziellen Monitoringbereich.
- Die Klinik engagiert sich im Projekt "Qualitätssicherung in der Intensivmedizin" - ein Projekt der LÄK Thüringen: <https://www.laek-thueringen.de/>.
- Die Klinik ist Mitglied im Zentrum für Seltene Erkrankungen.
- Die Klinik ist Mitglied im Zentrum für Gesundes Altern.
- Die Klinik betreibt einen Arbeitsbereich Neurogeriatrie.
- Patientengruppen, die in klinischen Studien behandelt werden:
- Patienten mit Morbus Parkinson (BALANCE, OPTIPARK), Patienten mit Amyotropher Lateralsklerose (LEVALS, LIPCALS), Epilepsiepatienten (ZEDEBAC), Schlaganfallpatienten (MonDAFIS, , Respect-ESUS, TRAM; GLO-RIA-AF), Kopfschmerzpatienten (CGAH; CGAM , SPG Stimulation) und Patienten mit Multipler Sklerose (BAF, TEVA, ESTEEM, Pangaea, TOP, Pangaea Pangaea 2.0; TAURUS, ZEUS)
- 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 Ultraschall Diagnostik" nach den Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin (DEGUM) und der DGKN anerkannt.
- Am Klinikum besteht unter aktiver Mitarbeit der Klinik für Neurologie ein interdisziplinäres Gefäßzentrum, welches von der Deutschen Gesellschaft für Gefäßchirurgie (DGG) zertifiziert wurde.
- Es besteht die Weiterbildungsermächtigung für die Zusatzweiterbildung Geriatrie (12 Monate).

### B-22.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### B-22.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Neurologie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
V115	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	im Rahmen der schlafmedizinischen Diagnostik und Therapie des obstruktiven Schlafapnoe-syndroms
VN23	Schmerztherapie	Diagnostik und Therapie von Schmerzsyndromen, multimodales Schmerzprogramm
VN22	Schlafmedizin	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen, stationäre Polysomnografie und ambulante Polygrafie
VN21	Neurologische Frührehabilitation	Komplexgeriatrische Frührehabilitation gemeinsam mit dem Institut für Physiotherapie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VN20	Spezialsprechstunde	Ambulanz für: Allgemeine Neurologie, Epilepsie, Bewegungsstörungen und Tiefe Hirnstimulation, Botulinumtoxintherapie, Multiple Sklerose, neurologische Schmerzen, neuromuskuläre und Motoneuronerkrankungen, Schlafstörungen, Gedächtnisstörungen, Schwindel und Gangstörungen, neurovaskuläre Erkrankungen
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	geriatrische Frührehabilitation
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	neurologische Intensivstation mit 10 Beatmungsbetten
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	Behandlung u.a. als Teil des Thüringer Muskel-Zentrums mit Schwerpunkt Amyotrophe Lateralsklerose
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	Behandlung u.a. im Rahmen des überregionalen Multiple-Sklerose-Zentrums
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	Behandlung u.a. als Teil des Thüringer Muskel-Zentrums mit Schwerpunkt Amyotrophe Lateralsklerose
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	Mitglied im Kompetenznetzwerk Parkinson, Parkinsonkomplexbehandlung
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen	Parkinsonkomplexbehandlung
VN09	Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation	zur Therapie von Morbus Parkinson, Tremor, Dystonie
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	enge Interaktion mit der Klinik für Neurochirurgie im gleichen Haus
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	enge Interaktion mit der Klinik für Neurochirurgie im gleichen Haus
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	24 h EEG-Videomonitoring, prä-chirurgische Abklärung Erwachsene und Kinder, Vagusnervstimulation
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen	einschließlich innovativer Techniken und Therapien (neue Medikamente, Immunadsorption, Plasmapherese u.a.), Behandlung u.a. im Rahmen des überregionalen Multiple-Sklerose-Zentrums

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	Möglichkeit der normal- und intensivstationären Versorgung
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	Interventionelle und chirurgische Behandlung von Gefäßstenosen und -missbildungen (in Zusammenarbeit mit der Neuroradiologie, Neurochirurgie und Gefäßchirurgie)
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	- 24 h MRT und Thrombolyse sowie Thrombektomie - Behandlung auf überregional zertifizierter Stroke-Unit, weit überdurchschnittlich hohe Thrombolyserate - geriatrische und neurologische Frührehabilitation
VN24	Stroke Unit	Zertifizierung als "Überregionale Stroke Unit"
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen	Diagnostik und Therapie von kognitiven Leistungsminderungen, ambulant und stationär

#### B-22.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Neurologie

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

#### B-22.5 Fallzahlen Klinik für Neurologie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	3642
Teilstationäre Fallzahl	2138

#### B-22.6 Hauptdiagnosen nach ICD

##### B-22.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I63	536	Hirnfarkt
2	G20	310	Primäres Parkinson-Syndrom
3	G47	287	Schlafstörungen
4	J96	218	Respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert
5	G40	207	Epilepsie

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
6	G12	188	Spinale Muskelatrophie und verwandte Syndrome
7	G45	182	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
8	G35	165	Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]
9	G25	110	Sonstige extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen
10	G04	99	Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis

#### B-22.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
G61	75	Polyneuritis
G62	73	Sonstige Polyneuropathien
I65	60	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
R20	50	Sensibilitätsstörungen der Haut
R26	36	Störungen des Ganges und der Mobilität
G41	29	Status epilepticus
G43	28	Migräne
G70	27	Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten
G71	27	Primäre Myopathien
A87	26	Virusmeningitis

#### B-22.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

##### B-22.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-206	5305	Neurographie
2	3-035	3523	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung
3	1-208	3176	Registrierung evozierter Potentiale
4	1-205	1857	Elektromyographie (EMG)
5	1-207	1081	Elektroenzephalographie (EEG)
6	8-717	1022	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlaf-bezogenen Atemstörungen
7	1-204	988	Untersuchung des Liquorsystems
8	9-984	845	Pflegebedürftigkeit
9	8-981	664	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls
10	8-547	577	Andere Immuntherapie

##### B-22.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-98f	362	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
1-791	201	Kardiorespiratorische Polygraphie
8-97d	162	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson und atypischem Parkinson-Syndrom
8-821	37	Immunadsorption und verwandte Verfahren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-972	28	Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie
1-210	21	Nicht invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik zur Klärung eines Verdachts auf Epilepsie oder einer epilepsiechirurgischen Operationsindikation
8-820	18	Therapeutische Plasmapherese
8-550	6	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung
1-202	< 4	Diagnostik zur Feststellung des irreversiblen Hirnfunktionsausfalls
5-056	< 4	Neurolyse und Dekompression eines Nerven

### B-22.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz des Thüringer Muskelzentrums	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)

Ambulanz Neurologie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Behandlungen erfolgen ggf. im Mitteldeutschen Kopfschmerzzentrum, im Multiple Sklerose Zentrum oder im Interdisziplinären Schlaflabor weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VN19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)

<b>Ambulanz Neurologie</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Neurologische Frührehabilitation (VN21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin (VN18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schlafmedizin (VN22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VN23)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)

<b>Dopplersonografie</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Extra- und intrakranielle Duplexsonografie, Emboliedetektion, Dopplersonografie, Detektion Halophänome, Hirnstammeurteilung, Nerven- und Muskelsonographie weitere Abrechnungsarten: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)

<b>Mitteldeutsches Kopfschmerzzentrum</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V (AM12)
<b>Kommentar</b>	Integrierte Kopfschmerzbehandlung weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VN23)

<b>Multiple Sklerose Zentrum (DMSG zertifiziert)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	u.a. secondline Therapien (Natalizumab etc.)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)

<b>Neurophysiologie</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Elektroenzephalographie, Elektromyographie, Evozierte Potentiale, Evozierte Muskelpotentiale, Elektroneurographie, Kalorik, Videobasierter Kopfpuls-test, Videonystagmografie, Autonome Testung, Riechtest, Tremoranalyse, Blinkreflex, Hautbiopsien zur Frage Small Fiber Neuropathie
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)

Schlafmedizinisches Zentrum	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	u.a. ambulante Polygraphie, Pupillographie
<b>Angebotene Leistung</b>	Schlafmedizin (VN22)

Spezialsprechstunde Bewegungsstörungen	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	u.a. Bewegungsmonitoring und Analyse, L-Dopa Pumpen, Apomorphinpumpen, Tiefe Hirnstimulation, Ambulante kinetographiegestützte Parkinsontherapie
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)

Spezialsprechstunde Botulinumtoxin-Therapie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	u.a. Diagnostik und Therapie von Spastik und Sialorrhoe
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)

Spezialsprechstunde Epilepsie (DGsE zertifiziert)	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	u.a. Langzeit-EEG, Magnetenzephalographie (MEG)
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)

Spezialsprechstunde Gedächtnisstörungen	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	u.a. neuropsychologische Testungen weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)

Spezialsprechstunde Neuroimmunologie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)

Spezialsprechstunde Neurovaskuläre Erkrankungen	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)

**Spezialsprechstunde Neurovaskuläre Erkrankungen**

<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)
----------------------------	---

**Spezialsprechstunde Schlafstörungen**

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

<b>Angebotene Leistung</b>	Schlafmedizin (VN22)
----------------------------	----------------------

**Spezialsprechstunde Schwindel- und Gangstörungen**

<b>Ambulanzart</b>	Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V (AM12)
--------------------	--

<b>Kommentar</b>	u.a. Elektro- und Videonystagmografie, Kalorik, vestibulär evozierte Muskelpotentiale weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
------------------	--

<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
----------------------------	--

<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)
----------------------------	--

<b>Angebotene Leistung</b>	Schwindeldiagnostik/-therapie (VH07)
----------------------------	--------------------------------------

**B-22.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-22.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft****Zulassung vorhanden**

<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
---	------

<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein
--	------

**B-22.11 Personelle Ausstattung****B-22.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 40,78

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	35,35	
Ambulant	5,43	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	40,78	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 103,02687

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 19,87

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	17,22	
Ambulant	2,65	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	19,87	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 211,49826

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ02	Anatomie	
AQ42	Neurologie	Volle Weiterbildungsberechtigung zum Facharzt für Neurologie und ZB neurologische Intensivmedizin

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF09	Geriatric
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin
ZF39	Schlafmedizin
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

**B-22.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 57,95

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	57,29	
Ambulant	0,66	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	57,95	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 63,5713

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,47

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,47	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,47	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2477,55102

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 5,24

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,24	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,24	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 695,03817

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,79

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,79	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,79	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1305,37634

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 11,04

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	9,84	
Ambulant	1,2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	11,04	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 370,12195

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ02	Diplom
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP05	Entlassungsmanagement	z.B. Überleitungspflege
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	teilweise über Schulung Expertenstandard, keine Qualifikation
ZP20	Palliative Care	
ZP29	Stroke Unit Care	
ZP30	Pflegeexperte Herzinsuffizienz (DGGP)	

**B-22.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-23 Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie****B-23.1 Allgemeine Angaben Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Fachabteilungsschlüssel	2900 3100
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	komm. Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Karl-Jürgen Bär
Telefon	03641/9-390100
Fax	03641/9-390102
E-Mail	<a href="mailto:Karl-Juergen.Baer@med.uni-jena.de">Karl-Juergen.Baer@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Philosophenweg 3
PLZ/Ort	07743 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/psychiatrie/">https://www.uniklinikum-jena.de/psychiatrie/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- regelmäßige bundesweite Vergleiche der Patientenstruktur nach PsychPV
- regelmäßige interne Mitarbeiterbesprechungen und Weiterbildungen (multiprofessionelles Team, Fallbesprechungen, Diagnose- und Therapiekonferenzen, Gewährleistung des Facharztstandards)
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums
- regelmäßige Fall- und Teamsupervisionen der ärztlichen und psychologischen Mitarbeiter aber auch ganzer Stationsteams durch interne und externe Supervisoren
- Tätigkeit von Mitarbeitern in verschiedenen gemeindepsychiatrischen Institutionen wie z.B. gemeindepsychiatrischer Verbund, Beschwerdestelle Psychiatrie und im Netzwerk Frühe Hilfen
- regelmäßige Besprechungen mit dem Sozialpsychiatrischem Dienst der Stadt Jena und den niedergelassenen fachärztlichen Kollegen zur Verbesserung der gegenseitigen Zusammenarbeit
- Aktivitäten der Mitarbeiter in Fachgesellschaften wie z.B. der DGPPN und der Thüringer Gesellschaft für Psychiatrie, Neurologie und Kinder- und Jugendpsychiatrie und in der Landesärztekammer (Fortbildungen und Vorträge, Mitarbeit im Suchtausschuss, Vertrauensärzte der LÄKT)
- regelmäßiger Ausrichtung der mehrfach jährlich stattfindenden Facharztcurricula der Thüringer Gesellschaft für Psychiatrie, Neurologie und Kinder- und Jugendpsychiatrie
- regelmäßige Schulungen der Mitarbeiter im Deeskalationsmanagement durch eigene Deeskalationstrainer
- regelmäßige Erfassung von Übergriffen auf das Personal mit entsprechender Diskussion zur Verbesserung, Durchführung eines entsprechenden Procederes nach Übergriffen
- Schulung der Mitarbeiter und Formulierung einer ausführlichen Leitlinie zum Thema Fixierung, ausführliche Dokumentation von Fixierungen
- Prüfung der Durchführung von Unterbringungen durch die Besuchskommission des Thüringer Ministeriums für Soziales, Familie und Gesundheit nach §24 des ThürPsychKG

**B-23.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen****Angaben zu Zielvereinbarungen**

Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja

**B-23.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	auf allen Stationen, insbes. aber auf der Station für Abhängigkeitserkrankungen
VP00	Gruppentherapie Station 220	achtsamkeitsbasierte Gruppe (2 x/ Woche)
VP00	Gruppentherapie Station 210	Depressionsgruppe, soziales Kompetenztraining, euthyme Therapie (je 2 x/ Woche)
VP00	Gruppentherapie Station 120	Zwangsgruppe, Angstgruppe, soziales Kompetenztraining, euthyme Therapie (je 2 x/ Woche)
VP00	Konzeptintegrierte differenzierte systematische Betreuung durch Sozialdienst (4,38 VK)	alle Stationen und Tageskliniken, PIA
VP00	Konzeptintegrierte differenzierte systematische Ergotherapie (4,35 VK)	Stationen 100, 110, 120, 121, 210, 220, 221, Tageskliniken, PIA
VP00	Konzeptintegrierte differenzierte systematische Entspannungstherapien (Progressive Muskelrelaxation, Yoga, Autogenes Training) durch Motopädin	Alle Stationen außer Akutstation, Tageskliniken, PIA
VP00	Konzeptintegrierte differenzierte systematische Sport- und Bewegungstherapie durch Diplom sportwissenschaftler	Alle Stationen außer Akutstation, Tageskliniken, PIA
VP00	Lichttherapie	auf Station 210 (kann für Patienten aller anderen Stationen mitgenutzt werden) und in PIA, jeweils nach Indikation und Verordnung
VP00	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	auf allen Stationen indikativ und individuell über Ärzte, Therapeuten und Pflegepersonal als Angehörigengespräche
VP00	Tiergestützte Therapie	2 x/ Monat gerontopsychiatrische Station
VP00	Neuropsychologische- und Persönlichkeitsdiagnostik	nach Indikation auf allen Stationen
VP00	Elektrokrampftherapie	150 Behandlungen bei ca. 35 Patienten
VP00	Psychoedukation	in Gruppen auf allen Stationen (außer 100 und 111) - 1x/ Woche: 120, 220, 221 - 2x/ Woche: 121, 210 oder - 8x/ Woche: 110; Suchtgefährdung darüber hinaus 1x/ Woche in der Tagesklinik und in der Psychiatrischen Institutsambulanz
VP00	Psychotherapeutische Einzelbehandlung	- Stationen 100, 110, 120, 220, 221, sowie Tageskliniken 1 und 2: indikativ und supportiv, nach Krankheitsschweregrad und Motivation - Stationen 121, S210 sowie Eltern/Kind-Tagesklinik: verhaltenstherapeutisch orientiert, 2x/Patient und Woche - Station 111: 2x30 Minuten/Patient und Woche

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VP00	Behandlung psychisch kranker Mütter mit ihren Kindern (Babys) in der Mutter- Kind- Behandlungseinheit	3 Behandlungsplätze in der Mutter- Kind- Behandlungseinheit verhaltenstherapeutischen Depressionsstation 5 Tagesklinische Behandlungsplätze in der Eltern-Kind-Tagesklinik
VP15	Psychiatrische Tagesklinik	Allgemeinpsychiatrische Tagesklinik Gerontopsychiatrische Tagesklinik Psychiatrische Eltern-Kind-Tagesklinik
VP13	Psychosomatische Komplexbehandlung	Insbes. im AB Psychosomatik
VP12	Spezialsprechstunde	Schmerzsprechstunde, Gedächtnissprechstunde Tägliche Notfallsprechstunde Sprechstunde für peripartale psychische Störungen Sprechstunde für Borderline-Persönlichkeitsstörungen Sprechstunde für Autismus-Spektrum-Störungen Sprechstunde für ADHS Sprechstunde für metamphetaminbezogene Störungen
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen	auf geschützter Station, gerontopsychiatrische Station und gerontopsychiatrische Tagesklinik
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	auf allen Stationen, insbes. geschützte Station, verhaltenstherapeutischen Stationen, Kriseninterventionsstation, AB Psychosomatik, Tageskliniken
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	Essstörungen auf geschützter Station, Verhaltenstherapiestationen und im AB Psychosomatik, Tageskliniken
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	auf geschützter Station, Verhaltenstherapiestation mit Schwerpunkt Angst- und Zwangsstörungen, verhaltenstherapeutischer Station für affektive Störungen, Kriseninterventionsstation, Tageskliniken
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	auf allen Stationen und in allen Tageskliniken mit besonderem Therapieschwerpunkt auf verhaltenstherapeutischer Station für affektive Erkrankungen
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	auf allen Stationen und in allen Tageskliniken mit besonderem Therapieschwerpunkt auf der Station für Psychosen
VP00	Gruppentherapie Station 111	psychoanalytisch orientierte Gruppe (3 x/ Woche), kommunikative Bewegungstherapie (1 x/ Woche), Musiktherapie (2-3 x/ Woche)
VP00	Gruppentherapie PIA	Skillsgruppe (2 x/ Woche) Kontaktgruppe (1x/Woche) Freizeitgruppe (1x/Woche) Eltern-Kind-Gruppe (1x/Woche)

#### **B-23.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter

### B-23.5 Fallzahlen Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	2016
Teilstationäre Fallzahl	661

### B-23.6 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-23.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	F10	387	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
2	F33	306	Rezidivierende depressive Störung
3	F32	198	Depressive Episode
4	F20	169	Schizophrenie
5	F05	90	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt
6	G30	87	Demenz bei Alzheimer-Krankheit
7	F31	86	Bipolare affektive Störung
8	F43	86	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen
9	F15	59	Störungen durch Stimulanzien
10	F42	51	Zwangsstörung

#### B-23.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
F12	46	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide
F25	42	Schizoaffektive Störungen
F60	38	Spezifische Persönlichkeitsstörungen
F41	28	Andere Angststörungen
F50	28	Essstörungen
F23	26	Akute vorübergehende psychotische Störungen
F40	23	Phobische Störungen
F19	16	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen
F11	13	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide
F45	12	Somatoforme Störungen

**B-23.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-23.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-607	3461	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
2	9-626	1359	Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
3	9-618	652	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen
4	9-617	639	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal
5	9-634	425	Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
6	9-647	407	Spezifische qualifizierte Entzugsbehandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen
7	9-619	301	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen
8	9-645	228	Indizierter komplexer Entlassungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
9	8-630	194	Elektrokonvulsionstherapie [EKT]
10	1-204	108	Untersuchung des Liquorsystems

**B-23.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
9-61a	63	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen
9-641	59	Kriseninterventionelle Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
9-643	31	Psychiatrisch-psychotherapeutische Behandlung im besonderen Setting (Mutter/Vater-Kind-Setting)
9-61b	11	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen
1-900	8	Psychosomatische und psychotherapeutische Diagnostik
8-560	< 4	Lichttherapie
9-401	< 4	Psychosoziale Interventionen
9-646	< 4	Erhöhter Aufwand bei drohender oder bestehender psychosozialer Notlage bei Erwachsenen

**B-23.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Allgemeinpsychiatrische Ambulanz	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Diagnostik und Therapie sämtlicher relevanter psychiatrischer Störungen entsprechend den Versorgungsschwerpunkten der Klinik. weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

<b>Allgemeinpsychiatrische Ambulanz</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Behandlung psychiatrischer Notfälle und konsiliarisch psychiatrische Behandlung transportfähiger Patienten des Klinikums (VP00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VP12)

<b>Psychiatrische Institutsambulanz</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V (AM02)
<b>Kommentar</b>	Zielgruppe: Patienten mit chron. und schweren psychiatr. Störungen kontinuierliche Betreuung durch multiprofessionelles Team Verkürzung, Vermeidung von Krankenhausaufenthalten Diagnostik und Therapie sämtlicher relevanter psychiatr. Störungen umfangreiches spezifisches Gruppentherapieangebot s.o.
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)

<b>Psychosomatische Sprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

Psychosomatische Sprechstunde	
<b>Kommentar</b>	Zielgruppe: Patienten mit Ich-strukturellen Störungen (Essstörungen, psychosomatischen Erkrankungen) und neurotischen Erkrankungen ambulante/tiefenpsychologisch fundierte und psychoanalytische Psychotherapie Indikationsdiagnostik für stationäre / psychoanalytisch orientierte Gruppenpsychotherapie
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)

Verhaltenstherapie-Ambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)

### B-23.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-23.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Zulassung vorhanden	
<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

### B-23.11 Personelle Ausstattung

#### B-23.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 26,14

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
<b>Stationär</b>	22,67	
<b>Ambulant</b>	3,47	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
<b>Direkt</b>	26,14	
<b>Nicht Direkt</b>	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 88,9281

#### **Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 11,52

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	9,99	
Ambulant	1,53	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	11,52	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 201,8018

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar
AQ63	Allgemeinmedizin	
AQ23	Innere Medizin	
AQ42	Neurologie	
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie	davon Kollegen mit Zusatzqualifikation: Psychiatrische Geriatrie, Konsiliar- und Liaisonspsychiatrie (DGPPN-Zertifik. wie AQ52), Supervisoren für Psychotherapeutische Weiterbildung, Gruppenleiter Interaktionelle Fallarbeit
AQ53	Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	davon Kollegin mit der Zusatzqualifikation Gruppentherapie (DAGG) und Kommunikative Bewegungstherapie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	
ZF14	Infektiologie	Hygienebeauftragter Arzt
ZF45	Suchtmedizinische Grundversorgung	

**B-23.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 79,33

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	78,84	
Ambulant	0,49	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	79,33	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 25,57078

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

keine

#### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,75

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,75	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,75	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 537,6

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 5,67

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,67	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,67	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 355,55556

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,75

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,75	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,75	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 733,09091

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,02

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,02	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,02	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 998,0198

#### Entbindungspfleger und Hebammen

keine

#### Operationstechnische Assistenten(innen)

keine

#### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,87

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,73	
Ambulant	0,14	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,87	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2761,64384

#### ***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ10	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
PQ12	Notfallpflege

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP05	Entlassungsmanagement	z.B. Überleitungspflege
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP19	Sturzmanagement	
ZP24	Deeskalationstraining	
ZP25	Gerontopsychiatrie	

#### **B-23.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

##### **Diplom-Psychologen(innen)**

Anzahl Vollkräfte: 9,1

##### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	7,53	
Ambulant	1,57	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,85	
Nicht Direkt	1,25	

##### **Klinische Neuropsychologen(innen)**

keine

##### **Psychologische Psychotherapeuten(innen)**

Anzahl Vollkräfte: 5,97

##### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,78	
Ambulant	1,19	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,97	
Nicht Direkt	0	

##### **Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung**

Anzahl Vollkräfte: 4,52

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,77	
Ambulant	0,75	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,52	
Nicht Direkt	0	

**Ergotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 8,46

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	7,33	
Ambulant	1,13	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,15	
Nicht Direkt	3,31	

**Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 3,35

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,91	
Ambulant	0,44	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2	
Nicht Direkt	1,35	

**Sozialarbeiter, Sozialpädagogen**

Anzahl Personen: 7,08

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,19	
Ambulant	0,89	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,5	
Nicht Direkt	1,58	

Weitere Therapeuten:

- SporttherapeutIn (M.A. Sportwissenschaft)
- Musiktherapeuten (Musiktherapie B.A. FH; 2 Kollegen)
- Tanztherapeutin

## **B-24 Klinik für Nuklearmedizin**

### **B-24.1 Allgemeine Angaben Klinik für Nuklearmedizin**

<b>Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung</b>	
<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Nuklearmedizin
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	3200
<b>Art</b>	Hauptabteilung
<b>Ärztliche Leitung</b>	
<b>Chefarzt/Chefärztin</b>	
<b>Funktion</b>	Chefarzt
<b>Titel, Vorname, Name</b>	PD Dr. med. Martin Freesmeyer
<b>Telefon</b>	03641/9-329801
<b>Fax</b>	03641/9-329802
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:nuklearmedizin@med.uni-jena.de">nuklearmedizin@med.uni-jena.de</a>
<b>Straße/ Nr.</b>	Am Klinikum 1
<b>PLZ/Ort</b>	07747 Jena
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/nuklearmedizin/">https://www.uniklinikum-jena.de/nuklearmedizin/</a>

### **Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- Kooperationspartner interdisziplinärer Zentren
- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>

### **B-24.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

<b>Angaben zu Zielvereinbarungen</b>	
<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Ja

### **B-24.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Nuklearmedizin**

<b>Nr.</b>	<b>Medizinische Leistungsangebote</b>	<b>Kommentar</b>
<b>VR02</b>	Native Sonographie	Schilddrüsenultraschall, Athrosonographie (Vorbereitung RSO)
<b>VR00</b>	Radiojodtest	
<b>VR00</b>	Radioimmuntherapien	
<b>VR00</b>	Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT)	
<b>VR40</b>	Spezialsprechstunde	Tumornachsorge, Therapiekontrolle
<b>VR39</b>	Radiojodtherapie	
<b>VR38</b>	Therapie mit offenen Radionukliden	
<b>VR29</b>	Quantitative Bestimmung von Parametern	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VR21	Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen	
VR20	Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner	
VR19	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)	
VR18	Szintigraphie	Szintigraphische Untersuchungen aller Organe
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR00	Radiosynoviorthesen aller Gelenke	
VR00	Schmerztherapie bei Skelettmastasen	

#### B-24.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Nuklearmedizin

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung	A-Geb., A39/A40
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches	
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter	
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden	Campus Lobeda

#### B-24.5 Fallzahlen Klinik für Nuklearmedizin

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	825
Teilstationäre Fallzahl	0

#### B-24.6 Hauptdiagnosen nach ICD

##### B-24.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	E05	362	Hyperthyreose [Thyreotoxikose]
2	E04	156	Sonstige nichttoxische Struma
3	C73	95	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
4	C22	89	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
5	C78	66	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
6	C61	25	Bösartige Neubildung der Prostata
7	C25	9	Bösartige Neubildung des Pankreas
8	C17	5	Bösartige Neubildung des Dünndarmes
9	C75	5	Bösartige Neubildung sonstiger endokriner Drüsen und verwandter Strukturen
10	D44	4	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens der endokrinen Drüsen

**B-24.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C34	< 4	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
C48	< 4	Bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums
C16	< 4	Bösartige Neubildung des Magens
C18	< 4	Bösartige Neubildung des Kolons
C70	< 4	Bösartige Neubildung der Meningen
D32	< 4	Gutartige Neubildung der Meningen

**B-24.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-24.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-994	2325	Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik
2	3-990	2257	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
3	3-993	1315	Quantitative Bestimmung von Parametern
4	3-752	1057	Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des gesamten Körperstammes
5	3-724	790	Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie
6	3-721	681	Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Herzens
7	3-701	562	Szintigraphie der Schilddrüse
8	8-531	545	Radiojodtherapie
9	3-70c	471	Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik
10	3-997	426	Computertechnische Bildfusion verschiedener bildgebender Modalitäten

**B-24.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
3-998	426	Serieller Vergleich von mehr als zwei PET- oder PET/CT-Untersuchungen
3-704	337	Radionuklidventrikulographie des Herzens
3-705	298	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems
3-722	269	Single-Photon-Emissionscomputertomographie der Lunge
3-706	236	Szintigraphie der Nieren
3-753	235	Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des ganzen Körpers
3-754	132	Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des gesamten Körperstammes und des Kopfes
3-740	122	Positronenemissionstomographie des Gehirns
3-720	104	Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Gehirns

**B-24.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Nuklearmedizinische Ambulanz	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

<b>Nuklearmedizinische Ambulanz</b>	
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz AM10 Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) (VR00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT) (VR19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen (VR21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Szintigraphie (VR18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Therapie mit offenen Radionukliden (VR38)

### **B-24.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

### **B-24.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

<b>Zulassung vorhanden</b>	
<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

### **B-24.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-24.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 8,57

#### **Personal aufgeteilt nach:**

<b>Versorgungsform</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Stationär</b>	7,35	
<b>Ambulant</b>	1,22	

<b>Beschäftigungsverhältnis</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Direkt</b>	8,57	
<b>Nicht Direkt</b>	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 112,2449

#### **Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 2,8

#### **Personal aufgeteilt nach:**

<b>Versorgungsform</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Stationär</b>	2,4	
<b>Ambulant</b>	0,4	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,8	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 343,75

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ44	Nuklearmedizin
AQ54	Radiologie

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

keine

#### B-24.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 4,06

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,06	
Ambulant	0	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,06	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 203,20197

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

keine

#### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,01

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,01	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,01	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 816,83168

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,06

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,06	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,06	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 13750

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,32

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,32	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,32	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2578,125

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,62

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,48	
Ambulant	0,14	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,62	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 557,43243

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

keine

**B-24.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-25 Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie**

**B-25.1 Allgemeine Angaben Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie
Fachabteilungsschlüssel	3300
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktorin
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Andrea Wittig
Telefon	03641/9-34004
Fax	03641/9-33403
E-Mail	<a href="mailto:andrea.wittig@med.uni-jena.de">andrea.wittig@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Bachstraße 18
PLZ/Ort	07743 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/strahlenklinik/">https://www.uniklinikum-jena.de/strahlenklinik/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums UTCJena (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>), sowie Darmzentrum Weimar und Burgenland-Klinikum Naumburg (telemedizinische Tumorkonferenz)
- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums UTC; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>
- Beteiligung an überregionalen Evaluationen von Behandlungsergebnissen im Rahmen von Studien

- Überprüfung durch die Ärztliche Stelle der Landesärztekammer Thüringen für Qualitätssicherung lt. § 16 (3) Röntgenverordnung und § 83 Abs. 1 der Strahlenschutzverordnung alle drei Jahre, Prüfung am 09.03.2016 und 19.07.2019 ohne Mängel
- gesetzlich vorgeschriebene Prüfungen/ Kontrollen der Bestrahlungsgeräte durch Sachverständige und Hersteller- Telekonferenz mit Darmzentrum-Weimar, KHK Naumburg (Onkologie)

### **B-25.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

#### **Angaben zu Zielvereinbarungen**

Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja
----------------------------	----

### **B-25.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie**

<b>Nr.</b>	<b>Medizinische Leistungsangebote</b>	<b>Kommentar</b>
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	im Rahmen der Bestrahlungsplanung, Verifikation
VR10	Computertomographie (CT), nativ	Bestrahlungsplanung
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	Bildfusion mit CT zur Bestrahlungsplanung
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	Bestrahlungsplanung
VR30	Oberflächenstrahlentherapie	
VR31	Orthovoltstrahlentherapie	
VR32	Hochvoltstrahlentherapie	z.B. Intensitätsmodulierte Radiotherapie (IMRT) stereotaktische Radiochirurgie/ Radiotherapie Ganzkörperbestrahlung Tomotherapie mit bildgeführter Therapie
VR33	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden	
VR35	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie	
VR36	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie	
VR37	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie	dreidimensionale Bestrahlungsplanung mit Möglichkeit der Einbindung von Magnetresonanztomografie (MRT) und Positronenemissionstomografie (PET)
VR40	Spezialsprechstunde	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
VR00	Atem-Gesteuerte Bestrahlung	z.B. bei Lungen-Metastasen, Brusttumoren oder Leberbestrahlung
VR00	Stereotaktische Bestrahlung (Einzeit und fraktioniert)	

### **B-25.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie**

<b>Nr.</b>	<b>Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b>
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter

### B-25.5 Fallzahlen Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	806
Teilstationäre Fallzahl	23

### B-25.6 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-25.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C79	116	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
2	C15	107	Bösartige Neubildung des Ösophagus
3	C53	79	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
4	C20	66	Bösartige Neubildung des Rektums
5	C34	58	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
6	C71	54	Bösartige Neubildung des Gehirns
7	C09	41	Bösartige Neubildung der Tonsille
8	C25	31	Bösartige Neubildung des Pankreas
9	C04	25	Bösartige Neubildung des Mundbodens
10	C21	24	Bösartige Neubildung des Anus und des Analkanals

#### B-25.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C10	19	Bösartige Neubildung des Oropharynx
C50	9	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
C41	5	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen
C61	5	Bösartige Neubildung der Prostata
C44	< 4	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut

### B-25.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-25.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-527	6053	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie
2	8-522	5167	Hochvoltstrahlentherapie
3	8-542	446	Nicht komplexe Chemotherapie

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
4	8-529	329	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie
5	8-528	265	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie
6	8-525	150	Sonstige Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden
7	8-524	101	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden
8	8-523	69	Andere Hochvoltstrahlentherapie
9	9-984	59	Pflegebedürftigkeit
10	6-002	48	Applikation von Medikamenten, Liste 2

### B-25.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-547	21	Andere Immuntherapie

### B-25.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Strahlentherapie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Telemedizin weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz AM10 Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
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-25.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-25.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Trifft nicht zu.

**B-25.11 Personelle Ausstattung****B-25.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 8,75

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,56	
Ambulant	2,19	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,75	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 122,86585

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 4,28

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,21	
Ambulant	1,07	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,28	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 251,09034

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ58	Strahlentherapie
AQ54	Radiologie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

keine

**B-25.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 16,43

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
-----------------	-------------------	-----------

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	15,41	
Ambulant	1,02	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	16,43	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 52,3037

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

keine

#### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,33

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,33	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,33	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2442,42424

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,25

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,25	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,25	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 644,8

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

keine

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

keine

#### Entbindungspfleger und Hebammen

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

keine

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ07	Pflege in der Onkologie

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	z.B. Wundmanagement nach ICW/DGfW
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP20	Palliative Care	

***B-25.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik***

keine

***B-26 Klinik für Urologie******B-26.1 Allgemeine Angaben Klinik für Urologie***

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Urologie
Fachabteilungsschlüssel	2200
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Marc-Oliver Grimm
Telefon	03641/9-329901
Fax	03641/9-329902
E-Mail	<a href="mailto:Nora.Hesse@med.uni-jena.de">Nora.Hesse@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/urologie/">https://www.uniklinikum-jena.de/urologie/</a>

### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements

- Qualitätszertifikat des European Board of Urology
- Mitglied des Transplantationszentrums
- Patientenkollektive, die mit hohem Anteil in Studien involviert sind: Metastasiertes Nierenzellkarzinom, Prostatakarzinom, Harnblasenkarzinom
- Betreuung ausgewählter onkologischer Patienten im Rahmen multizentrischer Studien
- Erstellung der deutschen Leitlinien Organentnahme
- 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 § 136 SGB V
- zertifiziertes Prostatakarzinomzentrum und Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Tumorboard im Rahmen des UniversitätsTumorCentrums (s.a. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>)
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums
- Mitarbeit in folgenden Fachgesellschaften:
  - Mitglied der S3-Leitliniengruppe Prostatakarzinom
  - Mitglied der S3-Leitliniengruppe Blasenkarzinom
  - Mitglied der Deutschen Krebsgesellschaft
  - Mitglied des Arbeitskreises Onkologie der deutschen Gesellschaft für Urologie sowie der Arbeitsgemeinschaft urologische Onkologie der Deutschen Krebsgesellschaft, Mitteldeutsche Gesellschaft für Urologie, Deutsche Stiftung Organtransplantation - DSO, Thüringer Gesellschaft für Onkologie, Deutsche Gesellschaft für Urologie, Arbeitskreis Nierentransplantation der Deutschen Gesellschaft für Urologie, Deutsche Transplantationsgesellschaft
- von LÄK Thüringen zertifizierte regelmäßige Fortbildungen für niedergelassene Urologen

### B-26.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

#### Angaben zu Zielvereinbarungen

Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja
----------------------------	----

### B-26.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Urologie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VG16	Urogynäkologie	Interdisziplinäre paritätische Leitung des Beckenbodenzentrums des UKJ
VU16	Nierentransplantation	Durchführung der Leichennieren- und Lebendspendetransplantationen im Rahmen des Eurotransplant-Verbundes und perioperativer Möglichkeit der Dialysebehandlung (VU 15)
VU15	Dialyse	Dialysezentrum und Betreuung niereninsuffizienter Patienten
VU14	Spezialsprechstunde	Nierentransplantation, Andrologie, Harnsteinleiden, Kinderurologie, Neurourologie, Inkontinenzsprechstunde, Urologische Tumorsprechstunden (Niere, metastasierter Nierentumor, Harnblase, Prostata, Genitale), Urogynäkologie, Medikamentenstudien
VU13	Tumorchirurgie	Nerverhaltung bei radikaler Entfernung von Prostata bzw. Harnblase Nerverhaltung bei radikaler Entfernung von Prostata bzw. Harnblase perkutane sonographisch gestützte Tumorbiopsie der Niere

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VU12	Minimalinvasive endoskopische Operationen	gesamte Palette endoskopisch urologischer Eingriffe für Diagnostik und Therapie Lasertherapie der gutartigen Prostatavergrößerung
VU11	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	vorzugsweise Nieren- und Nebennierenchirurgie
VU10	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	gesamtes Spektrum urologisch rekonstruktiver Operationen
VU17	Prostatazentrum	Etablierung eines Prostatazentrums nach den Kriterien der DKG; Interdisziplinäre Diagnostik und Therapie des Prostatakarzinoms mit allen Strukturen eines universitären Organumorzentrums (in Zertifizierung)
VU09	Neuro-Urologie	Diagnostik & Therapie incl. Anwendung von Botulinum-Toxin & elektrophysiologischer Verfahren. Temporäre & dauerhafte Implantation von Neuromodulationssystemen bei neurogener Blasenfunktionsstörung, Betreuung von querschnittsgelähmten Patienten mit Neurostimulatoren "Brindley"
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	Urogynäkologie
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	komplettes Spektrum benignen und malignen Erkrankungen sowie plastisch rekonstruktive Eingriffe (u.a. mikrochirurgisch) und prothetischer Ersatz (Penis, Hoden), Gewinnung von Spermienzellen zur assistierten Fertilisierung
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	vorzugsweise des harnableitenden Systems inklusiv Implantation künstlicher Verschlussysteme bei Inkontinenz (weniger des uropoetischen Systems)
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	mit Überschneidungen zur Nephrologie im Bereich der Niere, Therapie von Ureterengstellen (Ureterstenosen) bis zur Nierenautotransplantation
VU03	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	komplettes Spektrum der Diagnostik und Therapie (konservativ und invasiv) sowie Metaphylaxe und Dispensairebetreuung
VU02	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	Nierentransplantation: Kinder, Erwachsene, Seniorprogramm, Lebendnierenspenden/-transplantation, kombinierte Nierentransplantationen mit anderen Organen, CAPD-Katheter-Implantation und Therapie bei postrenalen Nierenfunktionsstörungen
VU01	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten	akute und chronische Nierenerkrankungen zumeist entzündlicher Genese
VU08	Kinderurologie	einschließlich angeborener Harnorganfehlbildungen; Hypospadiekorrektur, plastische und rekonstruktive Eingriffe, Eingriffe am äußeren männlichen Genitale
VU19	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik	Videourodynamische Untersuchungen bei Patienten mit einer neurogenen Harnblasenfunktionsstörung bei Querschnittlähmung oder anderer Genese

#### **B-26.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik für Urologie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

### B-26.5 Fallzahlen Klinik für Urologie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	2183
Teilstationäre Fallzahl	18

### B-26.6 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-26.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	N40	258	Prostatahyperplasie
2	C61	228	Bösartige Neubildung der Prostata
3	N13	208	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
4	N20	206	Nieren- und Ureterstein
5	C67	182	Bösartige Neubildung der Harnblase
6	A41	88	Sonstige Sepsis
7	C64	81	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
8	D41	71	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens der Harnorgane
9	N35	37	Harnröhrenstriktur
10	T83	37	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt

#### B-26.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C62	23	Bösartige Neubildung des Hodens
K40	17	Hernia inguinalis
F52	13	Sexuelle Funktionsstörungen, nicht verursacht durch eine organische Störung oder Krankheit
T86	13	Versagen und Abstoßung von transplantierten Organen und Geweben
N44	12	Hodentorsion und Hydatidentorsion
Q53	12	Nondescensus testis
C60	11	Bösartige Neubildung des Penis
N31	10	Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, anderenorts nicht klassifiziert
C65	8	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens
C66	7	Bösartige Neubildung des Ureters

**B-26.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-26.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-137	764	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]
2	5-573	290	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase
3	1-661	185	Diagnostische Urethrozystoskopie
4	8-800	170	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
5	5-987	154	Anwendung eines OP-Roboters
6	5-601	119	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe
7	5-562	114	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung
8	5-550	112	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung
9	5-604	103	Radikale Prostatovesikulektomie
10	1-665	91	Diagnostische Ureterorenoskopie

**B-26.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-554	91	Nephrektomie
1-464	53	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen
5-555	53	Nierentransplantation
5-985	38	Lasertechnik
5-553	35	Partielle Resektion der Niere
5-603	33	Exzision und Destruktion von Prostatagewebe
5-624	32	Orchidopexie
5-576	28	Zystektomie
8-110	20	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen
5-568	7	Rekonstruktion des Ureters

Zusätzlich: Aquablation

**B-26.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

<b>Harnsteinzertrümmerung</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Metaphylaxe beim Harnsteinleiden mit Einbeziehung der Stoffwechselanalytik bei chronischen Steinbildnern Betreuung von Zystinsteinpatienten weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VU18)

Ambulanz Urologie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Neurouro- und uroonkologische Spezialsprechstunde (Nierenzell-, Harnblasen, Prostatakarzinome), supportive Therapie bei urologischen Tumoren weitere Abrechnungsarten: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kinderurologie (VU08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Nierentransplantation (VU16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VU18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Tumorchirurgie (VU13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)

Privatsprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Komplette ambulante Diagnostik Inklusiv endoskopischer, sonographischer und röntgenologischer Spezialuntersuchungen bei urologisch relevanten Erkrankungen Uro-Onkologie (metastasierter Nierentumor, Harnblasentumor, Prostatakarzinom)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VU14)

### B-26.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-661	751	Diagnostische Urethrozystoskopie
2	8-137	354	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]
3	5-640	63	Operationen am Präputium
4	5-636	7	Destruktion, Ligatur und Resektion des Ductus deferens
5	5-572	6	Zystostomie
6	5-631	6	Exzision im Bereich der Epididymis
7	5-611	5	Operation einer Hydrocele testis
8	8-110	5	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen
9	5-630	4	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici
10	1-460	< 4	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
11	5-530	< 4	Verschluss einer Hernia inguinalis
12	5-581	< 4	Plastische Meatotomie der Urethra
13	5-582	< 4	Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Urethra
14	5-585	< 4	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra
15	8-100	< 4	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie

### B-26.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

### B-26.11 Personelle Ausstattung

#### B-26.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 17,75

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	14,64	
Ambulant	3,11	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	17,75	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 149,11202

#### Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 8,18

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,75	
Ambulant	1,43	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,18	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 323,40741

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ60	Urologie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF04	Andrologie
ZF25	Medikamentöse Tumortherapie

**B-26.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 26,01

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	22,39	
Ambulant	3,62	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	26,01	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 97,49888

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,05

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,05	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,05	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2079,04762

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,1	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 21830

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,46

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,46	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,46	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 4745,65217

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,58

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,58	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,58	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1381,64557

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,23

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,23	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,23	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 9491,30435

#### Entbindungspfleger und Hebammen

keine

#### Operationstechnische Assistenten(innen)

keine

#### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,85

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,17	
Ambulant	1,68	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,85	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1865,81197

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ22	Intermediate Care Pflege

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP16	Wundmanagement	z.B. Wundmanagement nach ICW/DGfW
ZP18	Dekubitusmanagement	teilweise über Schulung Expertenstandard, keine Qualifikation

#### **B-26.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-27 Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie****B-27.1 Allgemeine Angaben Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie
Fachabteilungsschlüssel	3500
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Stefan Schultze-Mosgau
Telefon	03641/9-323601
Fax	03641/9-323602
E-Mail	<a href="mailto:Stefan.Schultze-Mosgau@med.uni-jena.de">Stefan.Schultze-Mosgau@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/mkg/">https://www.uniklinikum-jena.de/mkg/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- regelmäßige Leitbildkonferenzen
- Etablierung von Risikokontrollpunkten
- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- zertifiziertes Kopf-Hals-Tumorzentrum und Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>
- Mitaufnahme von Angehörigen
- Patientenkollektive, bei denen mehr als 50 % in Studien involviert sind:
  - Zahnärztliche Implantologie
  - mikrovaskuläre reanastomosierte Rekonstruktion
  - skelettverlagernde Eingriffe
  - Lippen-, Kiefer- Gaumenspalten
  - 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 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### B-27.3 *Medizinische Leistungsangebote Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie*

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VA01	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	Innerhalb des UniversitätsTumorCentrums; gemeinsam mit den Kollegen der internistischen Onkologie, der Strahlentherapie und ggf. weiteren Fachdisziplinen
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich	inklusive der Fehlbildungschirurgie
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren	inklusive der Fehlbildungschirurgie
VH23	Spezialsprechstunde	Fehlbildungen Lippen-, Kiefer-, Gaumenspalten Kraniofaziale Fehlbildungen Kieferfehlstellungen Tumoren Plastisch-Ästhetische Chirurgie Zahnärztliche Implantologie Kiefergelenkleiden Lasertherapie und Hämangiome Patienten unter Bisphosphonattherapie
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen	
VH00	Frakturen des Gesichtsschädels	
VH00	Frakturen des Nasenskelettes	
VH00	Versorgung von Verletzungen der Zähne	
VO02	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes	
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen	
VK32	Kindertraumatologie	im Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereich
VR02	Native Sonographie	im Kopf-Hals-Bereich
VZ01	Akute und sekundäre Traumatologie	
VZ02	Ästhetische Zahnheilkunde	
VZ03	Dentale Implantologie	
VZ19	Laserchirurgie	
VZ18	Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs	
VZ17	Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich	
VZ16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks	
VZ15	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	
VZ14	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen	
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VZ13	Kraniofaziale Chirurgie	
VZ09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates	
VZ08	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne	
VZ07	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	
VZ06	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien	
VZ05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle	
VZ04	Dentoalveoläre Chirurgie	
VZ10	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich	
VZ20	Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose	
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	
VH14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle	
VA02	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita	
VA15	Plastische Chirurgie	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	im Kopf-/ Halsbereich
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	im Kopf-/ Halsbereich
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	des Kiefergelenkes
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC30	Septische Knochenchirurgie	im Kopf-/ Halsbereich
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	im Kopf-/ Halsbereich
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	
VC43	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschließlich Schädelbasis)	im Bereich der Schädelbasis
VC47	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels	bei Beteiligung des Neurocraniums mit den Kollegen der Neurochirurgie
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	im Kopf-/ Halsbereich
VC51	Chirurgie chronischer Schmerzenerkrankungen	
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	gemeinsam mit den Kollegen der Anästhesiologie und Neurochirurgie
VH13	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	
VH12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege	
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	
VD20	Wundheilungsstörungen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VD10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut	z.B. altersbedingte Hautveränderungen, Cutis laxa
VD09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde	z.B. Talgdrüsen
VD04	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut	
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VD18	Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen	
VZ00	Patienten unter Bisphosphonattherapie	

#### **B-27.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches	
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter	
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden	Campus Lobeda

#### **B-27.5 Fallzahlen Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	1647
Teilstationäre Fallzahl	0

#### **B-27.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

##### **B-27.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S02	418	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen
2	K08	278	Sonstige Krankheiten der Zähne und des Zahnhalteapparates
3	K10	125	Sonstige Krankheiten der Kiefer
4	C44	86	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
5	K07	70	Dentofaziale Anomalien [einschließlich fehlerhafter Okklusion]
6	T81	67	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
7	C04	57	Bösartige Neubildung des Mundbodens
8	S01	50	Offene Wunde des Kopfes
9	K04	35	Krankheiten der Pulpa und des periapikalen Gewebes
10	L72	35	Follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut

**B-27.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
E66	19	Adipositas
Q37	19	Gaumenspalte mit Lippenspalte
Q35	7	Gaumenspalte
C02	15	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Zunge
C06	9	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Mundes
K11	8	Krankheiten der Speicheldrüsen
K01	4	Retinierte und impaktierte Zähne
L89	8	Dekubitalgeschwür und Druckzone
D23	7	Sonstige gutartige Neubildungen der Haut
D18	6	Hämangiom und Lymphangiom

**B-27.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-27.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-230	508	Zahnextraktion
2	5-231	232	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)
3	5-779	227	Andere Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädelknochen
4	5-896	222	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5	5-249	203	Andere Operationen und Maßnahmen an Gebiss, Zahnfleisch und Alveolen
6	5-241	186	Gingivoplastik
7	5-895	178	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
8	5-770	153	Inzision (Osteotomie), lokale Exzision und Destruktion (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens
9	9-984	150	Pflegebedürftigkeit
10	5-216	147	Reposition einer Nasenfraktur

**B-27.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1-420	55	Biopsie ohne Inzision an Mund und Mundhöhle
1-545	26	Biopsie an anderen Strukturen des Mundes und der Mundhöhle durch Inzision
5-776	50	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes
5-775	21	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula
5-275	31	Palatoplastik
5-311	41	Temporäre Tracheostomie
5-217	20	Plastische Rekonstruktion der äußeren Nase
5-253	15	Rekonstruktion der Zunge
5-262	14	Resektion einer Speicheldrüse
5-097	10	Blepharoplastik

**B-27.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

<b>Ambulante Nachsorge (Ambulanz)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschließlich Schädelbasis) (VC43)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentale Implantologie (VZ03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen (VD18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VZ07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VZ17)

<b>Ambulante Nachsorge (Ambulanz)</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhängsgebilde (VA01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kindertraumatologie (VK32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Laserchirurgie (VZ19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastische Chirurgie (VA15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VH23)
<b>Angebotene Leistung</b>	Wundheilungsstörungen (VD20)

<b>Ambulante Nachsorge - Chefsprechstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz
<b>Angebotene Leistung</b>	Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschließlich Schädelbasis) (VC43)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentale Implantologie (VZ03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)

<b>Ambulante Nachsorge - Chefsprechstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen (VD18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VZ07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kindertraumatologie (VK32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Patienten unter Bisphosphonattherapie (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastische Chirurgie (VA15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)

**Ambulante Nachsorge - Chefsprechstunde (Ambulanz)**

<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Wundheilungsstörungen (VD20)

**Implantatsprechstunde (Ambulanz)**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	VC47 bei Beteiligung des Neurocraniums mit den Kollegen der Neurochirurgie VH21 inklusiv der Fehlbildungschirurgie Dienstag 13:00 - 16:00 Uhr Terminvereinbarung unter 03641-9323601 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentale Implantologie (VZ03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastische Chirurgie (VA15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)

**Tumorsprechstunde (Ambulanz)**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	VH20 gemeinsam mit den Kollegen der Strahlentherapie und der internistischen Onkologie Donnerstag 08:00 - 13:00 Uhr Terminvereinbarung unter 03641-9323650 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschließlich Schädelbasis) (VC43)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VZ07)

<b>Tumorsprechstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Interdisziplinäre Tumornachsorge (VH20)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)

<b>Dysgnathiesprechstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Mittwoch 13:00 - 15:30 Uhr Terminvereinbarung unter 03641-9323650 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)

<b>Lippen-, Kiefer-, Gaumen-Spaltstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Montag 08:00 - 12:00 Uhr Terminvereinbarung unter 03641-9323650 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)

<b>Lippen-, Kiefer-, Gaumen-Spaltsprechstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastische Chirurgie (VA15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)

<b>Sprechstunde für Kraniofaziale Fehlbildungen (Ambulanz)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	VC47 bei Beteiligung des Neurocraniums mit den Kollegen der Neurochirurgie VH21 und VH22 inklusiv der Fehlbildungschirurgie Montag 08:00 - 12:00 Uhr Terminvereinbarung unter 03641-9323650 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)

<b>Plastisch-Chirurgische Sprechstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Freitag 08:00 - 11:00 Uhr Terminvereinbarung unter 03641-9323650 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie (VG04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)

<b>Plastisch-Chirurgische Sprechstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastische Chirurgie (VA15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)

<b>Hämangiomsprechstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Montag 08:00 - 12:00 Terminvereinbarung unter 03641-9323650
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen (VD18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastische Chirurgie (VA15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21)

<b>Ambulante Behandlungen (Poliklinik)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Werktag täglich 07:30 - 15:30 Terminvereinbarung unter 03641-934435 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentale Implantologie (VZ03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VZ07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)

<b>Ambulante Behandlungen (Poliklinik)</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)

<b>Kiefergelenksprechstunde (Poliklinik)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	VC28 des Kiefergelenkes Letzter Mittwoch im Monat 08 - 11 Uhr, gemeinsam mit Klinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde sowie Kieferorthopädie Terminvereinbarung unter 03641-934435 weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)

<b>Bisphosphonatsprechstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Freitag 09:00 - 12:00 Uhr Terminvereinbarung unter 03641-9323650
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)

<b>Bisphosphonatsprechstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Patienten unter Bisphosphonattherapie (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)

<b>Triage (Poliklinik)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentale Implantologie (VZ03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VZ07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)

<b>Zahntraumasprechstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Montag 13:30 - 14:30 Uhr Terminvereinbarung unter 03641-9323650
<b>Angebotene Leistung</b>	Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)

<b>Zahntraumasprechstunde (Ambulanz)</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Endodontie (VZ11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kindertraumatologie (VK32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)

### **B-27.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

<b>Rang</b>	<b>OPS-301</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	5-231	321	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)
2	5-244	206	Alveolarkammplastik und Vestibulumplastik
3	5-056	62	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
4	5-779	62	Andere Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädelknochen
5	5-241	32	Gingivoplastik
6	5-769	32	Andere Operationen bei Gesichtsschädelfrakturen
7	5-242	17	Andere Operationen am Zahnfleisch
8	5-237	10	Wurzelspitzenresektion und Wurzelkanalbehandlung
9	5-091	7	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
10	5-235	4	Replantation, Transplantation, Implantation und Stabilisierung eines Zahnes

### **B-27.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

<b>Zulassung vorhanden</b>	
<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Ja
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Ja

### **B-27.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-27.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 11,75

#### **Personal aufgeteilt nach:**

<b>Versorgungsform</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Stationär</b>	10,59	
<b>Ambulant</b>	1,16	

<b>Beschäftigungsverhältnis</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Direkt</b>	11,75	
<b>Nicht Direkt</b>	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 155,52408

#### **Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 3,58

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,23	
Ambulant	0,35	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,58	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 509,90712

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ64	Zahnmedizin
AQ66	Oralchirurgie
AQ40	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF33	Plastische Operationen

#### B-27.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

##### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

##### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 15,09

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	15,09	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	15,09	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 109,14513

##### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

keine

##### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

##### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,58

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,58	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,58	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2839,65517

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,54

Kommentar: Unsere Pflegeassistenten werden in einer einjährigen Maßnahme dazu qualifiziert.

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,54	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,54	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 648,4252

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,25

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,25	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,25	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 6588

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1647

#### **Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

#### **Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

#### **Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 7,19

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,46	
Ambulant	2,73	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,19	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 369,28251

#### ***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

#### ***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP05	Entlassungsmanagement	z.B. Überleitungspflege

#### **B-27.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-28 ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde****B-28.1 Allgemeine Angaben ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde
Fachabteilungsschlüssel	3501
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. dent. Harald Küpper
Telefon	03641/9-323730
Fax	03641/9-323732
E-Mail	<a href="mailto:harald.kuepper@med.uni-jena.de">harald.kuepper@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	An der Alten Post 4
PLZ/Ort	07743 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/zzmk/Poliklinik+für+Zahnärztliche+Prothetik+und+Werkstoffkunde.html">https://www.uniklinikum-jena.de/zzmk/Poliklinik+für+Zahnärztliche+Prothetik+und+Werkstoffkunde.html</a>

**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 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

**B-28.3 Medizinische Leistungsangebote ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VX00	Zahnersatz	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ästhetische Zahnheilkunde</li> <li>- Vollkeramische Restaurationen, gefertigt mit CAD/CAM</li> <li>- Implantatprothetik</li> <li>- Festsitzender abnehmbarer Zahnersatz</li> <li>- Funktionsdiagnostik und –therapie</li> <li>- Behandlung mit Biomaterialien, Allergietests</li> <li>- Professionelle Mundhygiene mit Reinigung des Zahnersatzes</li> </ul>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VX00	Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen)	Untersuchung und Behandlung von Kiefergelenksbeschwerden; Schienentherapie
VX00	Materialunverträglichkeitsuntersuchung und biologische Werkstoffprüfung	

#### **B-28.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug

#### **B-28.5 Fallzahlen ZZMK, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

#### **B-28.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

#### **B-28.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

#### **B-28.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

IDK-Kurs	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
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)

Implantatsprechstunde	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
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>Implantatsprechstunde</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Materialunverträglichkeitsuntersuchung und biologische Werkstoffprüfung (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zahnersatz (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00)

<b>Kiefergelenksprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zahnersatz (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00)

<b>Konsiliardienst</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Materialunverträglichkeitsuntersuchung und biologische Werkstoffprüfung (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zahnersatz (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00)

<b>Materialunverträglichkeitssprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Materialunverträglichkeitsuntersuchung und biologische Werkstoffprüfung (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zahnersatz (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00)

<b>Poliklinischer Bereitschaftsdienst</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zahnersatz (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00)

<b>Prothetik-Kurs</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zahnersatz (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00)

<b>Zahnärztliche Prothetik</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Funktionsdiagnostik und -therapie (Craniomandibulärer Dysfunktionen) (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zahnersatz (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	zusätzliche Leistungen: s. Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde (VX00)

### **B-28.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

### **B-28.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

<b>Zulassung vorhanden</b>	
<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein

**Zulassung vorhanden**

<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein
--	------

**B-28.11 Personelle Ausstattung****B-28.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 11,67

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	11,67	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	11,67	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 3,75

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	3,75	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,75	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

**Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

keine

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ64	Zahnmedizin
AQ65	Kieferorthopädie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –	Prüfarzt für Klinische Studien Zusatzqualifikation DVT Qualifiziert fortgebildeter Spezialist für Prothetik der DGPro Master Practitioner in Esthetic Dentistry der ESCD

**B-28.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

keine

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

keine

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

keine

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

keine

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 7,23

Kommentar: zahnärztliche Pflegeassistenten

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	7,23	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,23	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

keine

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

keine

**B-28.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-29 ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie****B-29.1 Allgemeine Angaben ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie
Fachabteilungsschlüssel	3503
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor, bis 30.06.2018
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Michael Wolf
Telefon	03641/9-323850
Fax	03641/9-323852
E-Mail	<a href="mailto:kathrin.junge@med.uni-jena.de">kathrin.junge@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	An der Alten Post 4
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/zzmk/Poliklinik+für+Kieferorthopädie.html">https://www.uniklinikum-jena.de/zzmk/Poliklinik+für+Kieferorthopädie.html</a>

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor, ab 01.07.2018
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Dr. Collin Jacobs, M.Sc.
Telefon	03641/9-323850
Fax	03641/9-323852
E-Mail	<a href="mailto:kathrin.junge@med.uni-jena.de">kathrin.junge@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	An der Alten Post 4
PLZ/Ort	07743 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/zzmk/Poliklinik+für+Kieferorthopädie.html">https://www.uniklinikum-jena.de/zzmk/Poliklinik+für+Kieferorthopädie.html</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- regelmäßige externe/interne Fort- und Weiterbildungen
- ab 01/2019 neue Qualitätsmanagementbeauftragte
- 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)
  - S3-Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin DGSM „Nicht erholsamer Schlaf/ Schlafstörungen – Kapitel „Schlafbezogene Atmungsstörungen“
  - der American Academy of Sleep Medicine
  - der Deutschen Gesellschaft für Funktionsdiagnostik und -therapie (DGFDT)

**B-29.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

**B-29.3 Medizinische Leistungsangebote ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VZ06	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien	interdisziplinäre Behandlung (Kieferorthopädie, konservierende Zahnheilkunde, Kinderzahnheilkunde, Prothetik, Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie)
VZ16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks	Behandlung von Patienten mit Beschwerden im Bereich der Kiefergelenke
VZ17	Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich	interdisziplinäre Behandlung (Kieferorthopädie/ Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie) von Patienten mit Lippen-, Kiefer-, Gaumen-Spalten und/oder Syndromen
VZ18	Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs	interdisziplinäre Behandlung (Kieferorthopädie, konservierende Zahnheilkunde, Kinderzahnheilkunde, Prothetik, Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie)
VZ00	Kieferorthopädie Kinder, Jugendliche	Behandlung von Patienten mit Zahn- und Kieferfehlstellungen
VZ00	Kieferorthopädie Erwachsene	Behandlung von Patienten mit Zahn- und Kieferfehlstellungen
VZ00	Funktionsbereich Dysgnathien	interdisziplinäre Behandlung (Kieferorthopädie/ Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Plastische Chirurgie) von Patienten mit ausgeprägten Zahn- und Kieferfehlstellungen
VZ00	Funktionsbereich OSAS	Behandlung von Patienten mit obstruktivem Schlafapnoe-syndrom und habituellem Schnarchen

**B-29.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug

**B-29.5 Fallzahlen ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

**B-29.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

**B-29.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

**B-29.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Poliklinik für Kieferorthopädie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)

<b>Poliklinik für Kieferorthopädie</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VZ17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Funktionsbereich Dysgnathien (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Funktionsbereich OSAS (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kieferorthopädie Erwachsene (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kieferorthopädie Kinder, Jugendliche (VZ00)

<b>Kurse Kieferorthopädische Behandlung I und II</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VZ17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Funktionsbereich Dysgnathien (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Funktionsbereich OSAS (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kieferorthopädie Erwachsene (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kieferorthopädie Kinder, Jugendliche (VZ00)

<b>Kurs Kieferorthopädische Propädeutik</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VZ17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Funktionsbereich Dysgnathien (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Funktionsbereich OSAS (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kieferorthopädie Erwachsene (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kieferorthopädie Kinder, Jugendliche (VZ00)

### **B-29.9    Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-29.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-29.11 Personelle Ausstattung****B-29.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 4,38

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	4,38	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,38	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 2

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

**Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0 Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ64	Zahnmedizin
AQ65	Kieferorthopädie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Zusatz-Weiterbildungen in Lingualtechnik

**B-29.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

keine

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

keine

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

keine

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

keine

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,48

Kommentar: zahnärztliche Pflegeassistenten

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	2,48	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,48	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

keine

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

keine

**B-29.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-30 ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie - Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde****B-30.1 Allgemeine Angaben ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie - Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie - Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde
Fachabteilungsschlüssel	3502
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Leiterin der Poliklinik
Titel, Vorname, Name	Apl.-Prof. Dr. med. habil. Roswitha Heinrich-Weltzien
Telefon	03641/9-323720
Fax	03641/9-323722
E-Mail	<a href="mailto:Roswitha.Heinrich-Weltzien@med.uni-jena.de">Roswitha.Heinrich-Weltzien@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	An der alten Post 4
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/zzmk/Kinderzahnheilkunde.html">https://www.uniklinikum-jena.de/zzmk/Kinderzahnheilkunde.html</a>

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor der Sektion, ab 2019
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Dr. Collin Jacobs, M.Sc.
Telefon	03641/9-323721
Fax	03641/9-323722
E-Mail	<a href="mailto:kathrin.junge@med.uni-jena.de">kathrin.junge@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	An der Alten Post 4
PLZ/Ort	07743 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/zzmk/Kinderzahnheilkunde.html">https://www.uniklinikum-jena.de/zzmk/Kinderzahnheilkunde.html</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- Patienten-Behandlung und Studierenden-Ausbildung erfolgt nach Leitlinien und Stellungnahmen nationaler (DGZMK, DGKiZ) und internationaler Fachgesellschaften (IAPD, EAPD)
- wissenschaftliches Personal ist Mitglied in verschiedenen nationalen (DGZMK, DGKiZ) und internationalen Gesellschaften (ORCA, IADR, EAPD, IAPD, EADPH) und unterstützt mit eigenen Beiträgen das wissenschaftliche Programm der Jahrestagungen
- Mitarbeiterinnen sind Mitglied im Arbeitskreis für die Weiterentwicklung der Lehre in der Zahnmedizin (AKWLZ) und eine Mitarbeiterin ist Vizevorsitzende dieses Arbeitskreises
- Projekte zur Verbesserung der Qualität der Lehre sind implementiert (Arbeitsplatzbasiertes Assessment in den klinischen Kursen Zahnmedizin)
- Mitarbeiterinnen absolvierten Zusatzqualifikation ZFA für Kinderzahnheilkunde (DGKiZ)
- ab 01/2019 neue Qualitätsmanagementbeauftragte

**B-30.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

### **B-30.3 Medizinische Leistungsangebote ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie - Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VC58	Spezialsprechstunde
VX00	Präventive Betreuung von Kindern mit psychischen Erkrankungen
VX00	Präventive Betreuung von geriatrischen Patienten
VX00	Eltern/Müterschulung
VX00	Gruppenprophylaxe
VX00	Beratung und Behandlung von Kindern mit frühkindlicher Karies
VX00	Wurzelkanalbehandlung (endodontische Behandlung) von Zähnen mit nicht abgeschlossenem und abgeschlossenem Wurzelwachstum bei Kindern- und Jugendlichen
VX00	Beratung und Behandlung von Kindern mit Verletzungen der Milch- und bleibenden Zähne
VX00	Beratung und Behandlung von Kindern mit Strukturstörungen der Zähne
VX00	Präventive Betreuung von Kindern und Jugendlichen mit Behinderungen
VX00	Beratung und Behandlung von chronisch kranken und behinderten Kindern
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	Behandlung von Kindern mit Zahnarztangst
VX00	Zahnärztliche Behandlung für Kinder- und Jugendliche, Gebissanierung unter Narkose für Kleinkinder und Patienten mit Behinderungen
VX00	Konsultationsdienst für niedergelassene Zahnärzte zur kinderzahnärztlichen Behandlung
VX00	Kinderzahnärztliche Betreuung (primäre, sekundäre, tertiäre Prävention)
VX00	Interdisziplinäre Behandlung von Risikopatienten
VZ18	Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs
VH14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
VX00	Prothetische Versorgung von Vorschulkindern bei vorzeitigem Milchzahnverlust
VX00	Präventive Betreuung von chronisch kranken Kindern

### **B-30.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie - Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug

### **B-30.5 Fallzahlen ZZMK, Poliklinik für Kieferorthopädie - Präventive Zahnheilkunde und Kinderzahnheilkunde**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

### **B-30.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

### **B-30.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

**B-30.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

<b>Kinderzahnärztliche Behandlung</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz
<b>Angebotene Leistung</b>	Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Versorgung von Frühgeborenen mit Folgeschäden (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Anfallsleiden (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit schwerwiegenden immunologischen Erkrankungen (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hypnose (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Präventive Betreuung von chronisch kranken Kindern (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Präventive Betreuung von geriatrischen Patienten (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Präventive Betreuung von Kindern mit psychischen Erkrankungen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Präventive Betreuung von Kindern und Jugendlichen mit Behinderungen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zahnärztliche Betreuung von immunsupprimierten Patienten (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zahnärztliche Betreuung von Patienten mit Tumorerkrankungen (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose (VZ20)

**B-30.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-30.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

<b>Zulassung vorhanden</b>	
<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

**B-30.11 Personelle Ausstattung****B-30.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 2

**Personal aufgeteilt nach:**

<b>Versorgungsform</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Stationär</b>	0	
<b>Ambulant</b>	2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 0,8

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	0,8	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,8	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

**Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0 Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ64	Zahnmedizin	Tätigkeitsschwerpunkt Kinder- und Jugendzahnheilkunde (LZÄKTH) Spezialist für Kinder- und Jugendzahnheilkunde (DGKiZ) Hochschuldidaktisches Lehrzertifikat Master of Medical Education (MME) Prüfarzt für klinische Studien

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –

**B-30.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

keine

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

keine

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

keine

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

keine

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,77

Kommentar: zahnärztliche Pflegeassistenten

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	1,77	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,77	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

keine

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

keine

***B-30.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik***

keine

***B-31 ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie******B-31.1 Allgemeine Angaben ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie***

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie
Fachabteilungsschlüssel	3504
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Bernd W. Sigusch
Telefon	03641/9-323800
Fax	03641/9-323802

Chefarzt/Chefärztin	
E-Mail	<a href="mailto:Katharina.Fiedler@med.uni-jena.de">Katharina.Fiedler@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	An der alten Post 4
PLZ/Ort	07743 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/zzmk/Kons.html">https://www.uniklinikum-jena.de/zzmk/Kons.html</a>

### 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)
- Univ.-Prof. Dr. Dr. B. W. Sigusch ist Koordinator des ZZMK des UKJ
- Univ.-Prof. Dr. Dr. B. W. Sigusch ist Leiter der Promotionskommission Zahnmedizinischer Fächer
- Univ.-Prof. Dr. Dr. B. W. Sigusch ist Leiter und Studierendenbeauftragter im Klinischen Abschnitt des Studiums der Zahnmedizin

### B-31.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### B-31.3 Medizinische Leistungsangebote ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VZ02	Ästhetische Zahnheilkunde	Behandlungen zur Verbesserung der ästhetischen Erscheinung von Zähnen und Parodont
VZ08	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne	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
VZ09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates	Systematische Therapie der Parodontitis und ihrer Folgen Laborgestützte Parodontitisdiagnostik (Mikrobiologie) Parodontalchirurgische Maßnahmen (Laser) Regenerative bzw. resektive Parodontalchirurgie Antimikrobielle photodynamische Therapiemaßnahmen (Laser)
VZ11	Endodontie	Zahnerhaltende Maßnahmen bei Erkrankungen der Pulpa und deren Folgen Revisionen erfolgloser endodontischer Maßnahmen Einsatz des OP-Mikroskops und Ultraschalles in der Endodontie Techniken zur Entfernung frakturierter Instrumente Therapie kombinierter Läsionen von Parodont und Endodont
VZ19	Laserchirurgie	minimalinvasive, atraumatische Behandlung an Hart- und Weichgeweben

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VZ20	Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose	Abbau der Angst durch primär anxiolytische, nichtmedikamentöse Verfahren Zahnärztliche Behandlung in Allgemeinanästhesie
VX00	Prophylaxe	Vorbereitung für die systematische Parodontitistherapie Beratung und Therapie von Patienten mit Parodontitis und Allgemeinerkrankungen, sowie Erosionen der Zahnhartsubstanz Vermeidung von Erkrankungen der Zähne und des Zahnhalteapparates

#### **B-31.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug

#### **B-31.5 Fallzahlen ZZMK, Poliklinik für Konservierende Zahnheilkunde und Parodontologie**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

#### **B-31.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

#### **B-31.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

#### **B-31.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

IDK-Kurs: gemeinsam mit Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
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	VZ00 Spezialsprechstunde "schwere Parodontitis" weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM07 Privatambulanz
Angebotene Leistung	Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)
Angebotene Leistung	Alle zahnerhalt. Leistungen im Leistungsspektrum Kariologie, Endodontologie, Parodontologie und Prophylaxe; Konsiliarleistungen f. Kliniken UKJ einschl. der zahnärztl. Therapie in Allgemeinanästhesie (VZ00)
Angebotene Leistung	Antimikrobielle Photodynamische Therapieverfahren (PDT) (VZ00)
Angebotene Leistung	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)

Konservierende Zahnheilkunde	
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)

Konservierende Zahnheilkunde - Bereitschaftsdienst	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
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-31.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-31.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

### B-31.11 Personelle Ausstattung

#### B-31.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 10,71

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	10,71	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	10,71	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 6,04

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	6,04	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,04	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

**Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

keine

***Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen***

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ64	Zahnmedizin	Spezialisierungen auf den Gebieten der Parodontologie und Endodontologie
AQ66	Oralchirurgie	

***Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen***

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –

Zertifizierte Tätigkeitsschwerpunkte im Bereich Parodontologie (LZÄK Thüringen) und Endodontologie (LZÄK Thüringen und APW)

Prüfärzte für klinische Studien

Zertifikatsprogramm "Lehrqualifikationen Basic und Advanced"

***B-31.11.2 Pflegepersonal***

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

keine

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

keine

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

keine

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

keine

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 10,12

Kommentar: zahnärztliche Pflegeassistenten

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	10,12	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	10,12	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

keine

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Zahnmedizinische Prophylaxeassistentin (ZMP)

Dentalhygienikerin (DH)

**B-31.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-32 Klinikumapotheke****B-32.1 Allgemeine Angaben Klinikumapotheke**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinikumapotheke
Fachabteilungsschlüssel	3700
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. rer. nat./ med. habil., MPH, MBA Michael Hartmann
Telefon	03641/9-325401
Fax	03641/9-325402
E-Mail	<a href="mailto:Michael.Hartmann@med.uni-jena.de">Michael.Hartmann@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Erlanger Allee 101
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/apotheke/">https://www.uniklinikum-jena.de/apotheke/</a>

Die Apotheke des UKJ versorgt die Patienten des Klinikums mit Arzneimitteln, Infusionsmitteln, Verbandstoffen, Röntgenkontrastmitteln und Labordiagnostika.

Schwerpunkte liegen auf der patientenindividuellen Zubereitung von Zytostatika, parenteraler Ernährung, Antibiotika, Augentropfen und weiteren Rezepturen. Die Apotheke stellt Prüfartzneimittel im Rahmen klinischer Studien her.

Weitere pharmazeutische Dienstleistungen: Arzneimittelinformation, Arzneimittelanamnese, Stationsapotheker, Substitutionsservice, Unit-Dose Versorgung

Die Apotheke nimmt an Ringversuchen teil. Die Apotheke besitzt eine Herstellerlaubnis für klinische Prüfmuster (GMP-Zertifikat). Es gibt ein Dienst- und Rufbereitschaft.

#### **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, ApBetrO, TFG usw.)
- Geschäftsführung für die Arzneimittelkommission:
  - Ausarbeitung der Arzneimittelliste
  - Erarbeitung von Richtlinien für den Einsatz von Arzneimitteln
  - Ausarbeitung von Therapievorschlügen
  - Empfehlungen zur antiinfektiösen 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)
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums
- Überarbeitung der Wundfibel, Trink- und Sondennahrung, Antibiotika-Leitlinie
- Antibiotic Stewardship – rationaler Einsatz von Antibiotika, Erarbeitung und Schulung von Standards
- Vorsitz der Laborkommission:
  - Pflege des Leistungskataloges der am Universitätsklinikum durchgeführten labordiagnostischen Verfahren
  - Prüfung von Neuanschaffungen von Geräten
  - Überprüfung von labordiagnostischen Fragestellungen
- Mitarbeit in der Transfusionskommission

#### **B-32.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

#### **B-32.3 Medizinische Leistungsangebote Klinikumsapotheke**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VX00	Versorgung der Kliniken und Institute des Universitätsklinikums mit Arzneimitteln, Infusionslösungen, Röntgenkontrastmitteln, Verbandstoffen, Zytostatikazubereitungen, Rezepturen und Labordiagnostika	Online-Bestellungen und Nachverfolgung
VX00	Erarbeitung von Therapiestandards zur Verbesserung der Arzneimitteltherapiesicherheit	Krankenhausinterne Leitlinien (Antibiotikaleitlinie, Enterale Ernährung, Wundfibel), AMTS-Karten, Übersichten
VX00	Arzneimittelherstellung - aseptische patientenbezogene Herstellung (u.a. Zytostatika, TPN), chargenmäßige Herstellung; patientenindividuelle Rezepturen; PTA in Kinder-Intensivmedizin	Elektronische Verordnung und Herstellung von Zytostatika über Zenzy
VX00	Antibiotica Stewardship - Erarbeitung und Schulung von Standards zur antimikrobiellen Therapie	
VX00	Fachapotheker Klinische Pharmazie	
VX00	Arzneimittelinformation und –beratung für Ärzte und Pflegekräfte	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VX00	Universitäres Zentrum für Pharmakotherapie und Pharmakoökonomie	Pharmakovigilanz - u.a. Stationsapotheker in allen Kliniken: Visitenbegleitung, patientenindividuelles Therapiemonitoring auf ITS-en, Unterstützung der Arzneimittelanamnese bei elektiven Patienten zur Erhöhung der Arzneimitteltherapiesicherheit
VX00	Herausgabe der Zeitschrift "Ap-to-date"	
VX00	Schulungen für Ärzte und Pflegepersonal	interne Fortbildungen, Schulungen Pflegepersonal, Ärzte, Medizinstudenten, Webinare zu verschiedenen Themen
VX00	Lehraufträge	Gesundheitsökonomie, öffentliche Gesundheit und Gesundheitssystemvergleich - Medizinischen Fakultät, Universität Jena; Pharmakoökonomie, Pharmazeutisch-Naturwissenschaftliche Fakultät, Universität Jena
VX00	Modulversorgung von Infusionslösungen auf den Intensivstationen	
VX00	Einsatz von Pyxis-Automaten zur Betäubungsmittelversorgung im Anästhesie-OP, Aufwachraum und auch im Intensivbereich, ZNA	
VX00	Herstellungserlaubnis für Klinische Prüfpräparate	
VX00	Unit-dose Versorgung des Intensivbereiches, des Aufwachraums und der Kinderchirurgie	
VX00	Information und Beratung zum Arzneimittelbudget	
VX00	Individuelle Beratung zur Arzneimitteltherapie der Patienten der Intensivstationen	
VX00	Literaturservice für Ärzte	
VX00	Mitarbeit an Klinischen Studien – Lagerung, Bereitstellung und Zubereitung von Arzneimitteln im Rahmen der klinischen Prüfung	
VX00	Notfalld Depot für das Universitätsklinikum, für die Landesapothekerkammer Thüringen sowie für das Land Thüringen	
VX00	Entlassmanagement	
VX00	Durchführung von Harnsteinuntersuchungen für das Universitätsklinikum und externe Einrichtungen	
VX00	Vollziehung von Chargen-Rückrufen zur Gewährleistung der Arzneimittelsicherheit	
VX00	Schulungen für Ärzte und Pflegepersonal	
VX00	Personalverkauf für Mitarbeiter des Universitätsklinikums sowie Fremdhäuser	

#### **B-32.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Klinikumsapotheke**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug

**B-32.5 Fallzahlen Klinikumsapotheke**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

2.572 versorgte Betten, davon 1.460 in externen Häusern

**B-32.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

**B-32.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

**B-32.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Trifft nicht zu.

**B-32.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-32.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-32.11 Personelle Ausstattung****B-32.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 0,83

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,83	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,83	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 0,83

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,83	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,83	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

#### **Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

keine

#### ***Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen***

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ47	Klinische Pharmakologie

#### ***Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen***

keine

#### ***B-32.11.2 Pflegepersonal***

Trifft nicht zu!

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### **Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

keine

#### **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

#### ***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

keine

#### ***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

keine

#### ***B-32.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik***

keine

### **B-33 Zentrum für Notfallmedizin**

#### ***B-33.1 Allgemeine Angaben Zentrum für Notfallmedizin***

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Zentrum für Notfallmedizin
Fachabteilungsschlüssel	1601
Art	Hauptabteilung

#### **Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor Zentrum Notfallmedizin
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med., MBA Wilhelm Behringer
Telefon	03641/9-322001

Chefarzt/Chefärztin	
Fax	03641/9-322002
E-Mail	<a href="mailto:Wilhelm.Behringer@med.uni-jena.de">Wilhelm.Behringer@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/zna/">https://www.uniklinikum-jena.de/zna/</a>

### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements

- externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
- Teilnahme am Forschungsprojekt zur Verbesserung der Versorgungsforschung in der Akutmedizin in Deutschland; Aufbau eines Nationalen Notaufnahmeregisters (ATKIN)
- Maßnahmen zur Umsetzung des G-BA Beschlusses zum gestuften System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern gemäß § 136c Absatz 4 SGB V
- Mitarbeiterversammlungen zwecks Information über strukturelle Änderungen
- multiple Fortbildungen zur Verbesserung der medizinischen Behandlungsqualität, interdisziplinär und multiprofessionell; z.B. internistisches und chirurgisches Schockraumtraining, inhouse Kurse ACLS und PALS, CEMP Programm für Assistenzärzte
- Akteur in diversen Zentren (überregionales Traumazentrum, Stroke Unit, Chest Pain Unit, ...)

### B-33.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### B-33.3 Medizinische Leistungsangebote Zentrum für Notfallmedizin

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 etwa 3.800 Patientenkontakte geführt. Das Spektrum umfasst dabei einfache (sogenannte Bagatelverletzungen 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 Versorgung 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 übernimmt die Notaufnahme 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 Massenansturm von Verletzten. Das Zentrum für Notfallmedizin leitet die präklinische Notfallmedizin inklusive NEF und RTH. Die Besetzung der präklinischen Rettungsmittel (NEF, RTH) erfolgt unter anderem durch die ärztlichen Mitarbeiter des Zentrums für Notfallmedizin. Hier ist eine Aufstockung von derzeit 25 % (75 % durch Mitarbeiter der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin) auf mindestens 50 % bis 2020 geplant.

Das Zentrum für Notfallmedizin leitet die Lehre für die Notfallmedizin, die eine Kombination aus der präklinischen und klinischen Notfallmedizin ist. Analog zum Notarztdienst ist hier aktuell ein Kontingent von 25 % der Lehrleistung der Mitarbeiter des Zentrums für Notfallmedizin vorgesehen, perspektivisch bis 2020 ein Kontingent von mindestens 50 %. Die Lehre besteht aus Vorlesungen, Seminaren und praktischem Kleingruppenunterricht für unterschiedliche klinische Semester.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VX00	Notfallmedizin

#### **B-33.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Zentrum für Notfallmedizin**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

#### **B-33.5 Fallzahlen Zentrum für Notfallmedizin**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar	Kontakte mit Patienten (ca. 48.000) - stationär (22721): 62 pro Tag - ambulant (25202): 69 pro Tag

#### **B-33.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

#### **B-33.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

##### **B-33.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-900	29	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
2	1-204	13	Untersuchung des Liquorsystems
3	8-831	12	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
4	5-896	7	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5	8-144	6	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
6	1-620	< 4	Diagnostische Tracheobronchoskopie
7	1-854	< 4	Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels
8	1-859	< 4	Andere diagnostische Punktion und Aspiration
9	5-795	< 4	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen
10	5-916	< 4	Temporäre Weichteildeckung

**B-33.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-200	< 4	Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese
8-201	< 4	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese
5-795	< 4	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen
8-903	< 4	(Analgo-)Sedierung
8-701	< 4	Einfache endotracheale Intubation
8-640	< 4	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus
8-500	< 4	Tamponade einer Nasenblutung
8-178	< 4	Therapeutische Spülung eines Gelenkes
8-310	< 4	Aufwendige Gipsverbände
8-190	< 4	Spezielle Verbandstechniken

**B-33.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

ZNA - alle Notfälle der Fachabteilungen	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Erfüllt Screening- und Steuerungsfunktion für sämtliche nicht angemeldeten ambulanten Notfallpatienten und Verlegungen mit weiterführendem diagnostischen und therapeutischen Bedarf weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM08 Notfallambulanz (24h) AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis (VI29)
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen (VC53)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VI23)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen (VD05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)

<b>ZNA - alle Notfälle der Fachabteilungen</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VI24)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VN19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege (VH08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde (VD09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)

<b>ZNA - alle Notfälle der Fachabteilungen</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen (VI25)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut (VD10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten (VU01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)

<b>ZNA - alle Notfälle der Fachabteilungen</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen (VN17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Intensivmedizin (VI20)
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin (VN18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Notfallmedizin (VC71)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schrittmachereingriffe (VC05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege (VH09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Traumatologie (VO21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Versorgung von Notfallpatienten (VX00)

### **B-33.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

### **B-33.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

<b>Zulassung vorhanden</b>	
<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

### **B-33.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-33.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 25,72

#### **Personal aufgeteilt nach:**

<b>Versorgungsform</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Stationär</b>	24,67	
<b>Ambulant</b>	1,05	

<b>Beschäftigungsverhältnis</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
<b>Direkt</b>	25,72	
<b>Nicht Direkt</b>	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

#### **Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 7,48

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	7,17	
Ambulant	0,31	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,48	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ63	Allgemeinmedizin
AQ01	Anästhesiologie
AQ06	Allgemeinchirurgie
AQ23	Innere Medizin

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

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

#### B-33.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

##### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

##### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 23,36

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	17,14	
Ambulant	6,22	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	23,36	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

##### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

keine

##### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

keine

##### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

##### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 5,5

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,67	
Ambulant	1,83	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,5	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

keine

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,88

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	2,88	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,88	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches
PQ12	Notfallpflege
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP13	Qualitätsmanagement

**B-33.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-34 Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie****B-34.1 Allgemeine Angaben Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie
Fachabteilungsschlüssel	3701
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med., MBA Ulf Teichgräber
Telefon	03641/9-324831
Fax	03641/9-324832
E-Mail	<a href="mailto:radiologie@med.uni-jena.de">radiologie@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/idir/">https://www.uniklinikum-jena.de/idir/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- 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
- externe Qualitätssicherung nach § 136 SGB V
- Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums
- Vereinbarung für Versicherte der Techniker Krankenkasse zur ambulanten Magnetresonanz-Mammografie
- 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 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

**B-34.3 Medizinische Leistungsangebote Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VH00	Endovaskuläre Therapie von vaskulären Malformationen von Kopf und Hals	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	
VR25	Knochendichtemessung (alle Verfahren)	
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	
VR40	Spezialsprechstunde	
VR42	Kinderradiologie	
VR43	Neuroradiologie	
VR44	Teleradiologie	
VR00	Mammografie	
VR00	Angiografische, endovaskuläre Intervention	
VR00	CT-Intervention	
VR00	Durchleuchtungsgestützte Intervention	
VR00	MRT-Intervention	
VR00	Spinale Intervention	
VR00	Neurovaskuläre Intervention	
VR16	Phlebographie	
VR15	Arteriographie	
VR14	Optische laserbasierte Verfahren	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	
VN20	Spezialsprechstunde	Neurovaskulär
VN23	Schmerztherapie	
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	
VO13	Spezialsprechstunde	Wirbelsäulenschmerz
VO18	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie	
VK12	Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin	
VK25	Neugeborenencreening	
VR00	Postmortale Magnetresonanztomographie	
VK33	Mukoviszidosezentrum	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	farbkodierte Dopplersonografie
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	
VR07	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)	
VR08	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung	
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR00	Fetale Magnetresonanztomographie	

#### **B-34.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

#### **B-34.5 Fallzahlen Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

#### **B-34.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

#### **B-34.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

##### **B-34.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-200	5590	Native Computertomographie des Schädels
2	3-222	5148	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3	3-225	4838	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
4	3-226	4577	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
5	3-202	3714	Native Computertomographie des Thorax
6	8-83b	3392	Zusatzinformationen zu Materialien
7	3-820	3309	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
8	3-220	2468	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
9	3-221	2209	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
10	3-990	2167	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

##### **B-34.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-836	826	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention
3-607	779	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
3-605	569	Arteriographie der Gefäße des Beckens

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-399	539	Andere Operationen an Blutgefäßen
3-604	486	Arteriographie der Gefäße des Abdomens
8-83c	62	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention
3-827	58	Magnetresonanztomographie der Mamma mit Kontrastmittel
8-146	29	Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes
3-601	27	Arteriographie der Gefäße des Halses
3-614	27	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches
8-151	27	Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges
3-130	11	Myelographie

### B-34.8 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	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03, LK17, LK18] AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Arteriographie (VR15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT), nativ (VR10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Duplexsonographie (VR04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Phlebographie (VR16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)

IDIR/ Kinderklinik	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Alternative Knochendichtemeßverfahren (VR00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)

IDIR/ Kinderklinik	
Angebotene Leistung	Duplexsonographie (VR04)
Angebotene Leistung	Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)
Angebotene Leistung	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08)
Angebotene Leistung	Interventionelle Radiologie (VR41)
Angebotene Leistung	Kinderradiologie (VR42)
Angebotene Leistung	Knochendichtemessung (alle Verfahren) (VR25)
Angebotene Leistung	Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)
Angebotene Leistung	Mukoviszidosezentrum (VK33)
Angebotene Leistung	Native Sonographie (VR02)
Angebotene Leistung	Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin (VK12)
Angebotene Leistung	Neugeborenencreening (VK25)
Angebotene Leistung	Neugeborenencreening (Hüftultraschall) (VR00)
Angebotene Leistung	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)
Angebotene Leistung	Quantitative Bestimmung von Parametern (VR29)
Angebotene Leistung	Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)
Angebotene Leistung	Sonographische Refluxdiagnostik (VR00)
Angebotene Leistung	Teleradiologie (VR44)

IDIR/ MRT Leitstelle Neubau	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
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), nativ (VR10)
Angebotene Leistung	Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)
Angebotene Leistung	Duplexsonographie (VR04)
Angebotene Leistung	Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)
Angebotene Leistung	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08)
Angebotene Leistung	Interventionelle Radiologie (VR41)
Angebotene Leistung	Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)
Angebotene Leistung	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)
Angebotene Leistung	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)
Angebotene Leistung	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)
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	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanzen: AM12 Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Ganzkörper MRT (VR00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Interventionen unter MR und US-Führung (VR00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Knochendichtemessung (alle Verfahren) (VR25)
<b>Angebotene Leistung</b>	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)
<b>Angebotene Leistung</b>	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)
<b>Angebotene Leistung</b>	MR Mamma Cryotherapie (VR00)
<b>Angebotene Leistung</b>	MR Mamma Diagnostik (VR00)
<b>Angebotene Leistung</b>	MR Mamma Intervention (VR00)

IDIR/ Innenstadtbereich mit Mammaspreekstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM12 Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT), nativ (VR10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Duplexsonographie (VR04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) (VR07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)

IDIR/ Neuroradiologie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Angiografische, endovaskuläre Intervention (VR00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Arteriographie (VR15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT), nativ (VR10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)

IDIR/ Neuroradiologie	
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)
Angebote Leistung	Duplexsonographie (VR04)
Angebote Leistung	Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)
Angebote Leistung	Endovaskuläre Therapie von vaskulären Malformationen von Kopf und Hals (VH00)
Angebote Leistung	Farbkodierte Dopplersonografie (VR00)
Angebote Leistung	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08)
Angebote Leistung	Interventionelle Radiologie (VR41)
Angebote Leistung	Knochendichtemessung (alle Verfahren) (VR25)
Angebote Leistung	Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)
Angebote Leistung	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)
Angebote Leistung	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)
Angebote Leistung	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)
Angebote Leistung	Native Sonographie (VR02)
Angebote Leistung	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)
Angebote Leistung	Schmerztherapie (VN23)
Angebote Leistung	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)
Angebote Leistung	Spezialsprechstunde (VO13)
Angebote Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)
Angebote Leistung	Spinale Intervention (VR00)

IDIR/ Stomatologie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebote Leistung	Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)

IDIR/ Urologie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebote Leistung	Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)

### B-34.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-275	16	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
2	5-378	5	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators
3	3-607	4	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
4	3-605	< 4	Arteriographie der Gefäße des Beckens

### B-34.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-34.11 Personelle Ausstattung****B-34.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 39,2

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	31,78	
Ambulant	7,42	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	39,2	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 15,57

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	12,62	
Ambulant	2,95	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	15,57	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

keine

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ54	Radiologie
AQ55	Radiologie, SP Kinderradiologie
AQ56	Radiologie, SP Neuroradiologie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement

**B-34.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,75

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,29	
Ambulant	0,46	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,75	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

keine

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

keine

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

keine

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

keine

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,44

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,81	
Ambulant	0,63	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,44	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

keine

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

keine

**B-34.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-35     *Institut für Humangenetik*****B-35.1     *Allgemeine Angaben Institut für Humangenetik***

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Institut für Humangenetik
Fachabteilungsschlüssel	3702
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Institutsleiter
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Christian Hübner
Telefon	03641/9-396801
Fax	03641/9-396802
E-Mail	<a href="mailto:Christian.Huebner@med.uni-jena.de">Christian.Huebner@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/humangenetik">https://www.uniklinikum-jena.de/humangenetik</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- Fortlaufende Akkreditierung des Institutes nach DIN EN ISO 15189 seit 2010
- Berücksichtigung der aktuellen Richtlinie der Bundesärztekammer zur Qualitätssicherung laboratoriumsmedizinischer Untersuchungen (Rili-BÄK)
- Berücksichtigung der aktuellen Richtlinien/Empfehlungen des Berufsverbandes für Medizinische Genetik
- Ringversuche in den Bereichen Molekulargenetik, Molekularpathologie, 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
- Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Teilnahme an interdisziplinären Tumorboards
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums

**B-35.2     *Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen***

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

**B-35.3     *Medizinische Leistungsangebote Institut für Humangenetik***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VX00	Genetische Diagnostik	Diagnostik für interne und externe Einsender und ambulante Patienten in Kooperation mit der Praxis für Humangenetik im Zentrum für Ambulante Medizin des Universitätsklinikums Jena.
VX00	Sprechstunden für humangenetische Beratung	ab 01.07.2006 im Zentrum für Ambulante Medizin des Universitätsklinikums Jena Privatsprechstunde am Institut

**B-35.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Humangenetik**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen

**B-35.5 Fallzahlen Institut für Humangenetik**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

**B-35.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

**B-35.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

**B-35.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

- Vorgeburtliche Medizin bei familiärer Erkrankungshäufung, unerfüllter Kinderwunsch, Blutsverwandtschaft und Kinderwunsch
- Klärung einer eventuell vorliegenden genetischen Ursache unterschiedlicher Erkrankungen
- Erbliche Ursachen von Tumorerkrankungen

Genetische Diagnostik und Sprechstunde für Humangenetische Beratung	
Ambulanzart	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V (AM10)
Kommentar	Vorgeburtliche Medizin bei familiärer Erkrankungshäufung, unerfüllter Kinderwunsch, Blutsverwandtschaft und Kinderwunsch weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03] AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
Angebotene Leistung	Humangenetische Beratung, die mit dem Auftreten oder mit der Befürchtung einer genetisch (mit-)bedingten Erkrankung oder Fehlbildung zusammenhängen (VX00)

**B-35.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-35.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-35.11 Personelle Ausstattung****B-35.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 3,2

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,2	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,2	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 2,2

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,2	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,2	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

keine

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen)	Kommentar
AQ21	Humangenetik	Weiterbildungsbefugnis
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie	

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

keine

**B-35.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

keine

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

keine

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

keine

**B-35.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Eine Ärztin des Behandlungsteams verfügt über eine Zusatzausbildung Psychotherapie.

**B-36 Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik****B-36.1 Allgemeine Angaben Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik
Fachabteilungsschlüssel	3703
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Dr. rer. nat. Michael Kiehntopf
Telefon	03641/9-325000
Fax	03641/9-325002
E-Mail	<a href="mailto:michael.kiehntopf@med.uni-jena.de">michael.kiehntopf@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/ikcl/IKCL.html">https://www.uniklinikum-jena.de/ikcl/IKCL.html</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- Akkreditierung des Laboratoriums nach DIN EN ISO 15189:2014 und DIN EN ISO/IEC 17025:2018
- Zertifizierung der Integrierten Biomaterialbank Jena (IBBJ) nach DIN EN ISO 9001 (DIOcert), Akkreditierung des IBBJ-Prüflabors nach DIN EN ISO 17025:2018
- richtlinienkonforme Qualitätssicherung gemäß der Teile A, B1, B2, B3 und B5 der Richtlinie der Bundesärztekammer zur Qualitätssicherung laboratoriumsmedizinischer Untersuchungen - Rili-BÄK
- Rili-BÄK-analoge Protokolle der internen Qualitätssicherung für nicht in der Rili-BÄK benannte Parameter
- Bescheinigung einer Teilnahme für alle Parameter zusätzlich, für nicht in der Rili-BÄK benannte und in Ringversuchslaboratorien angebotene, spezielle Kenngrößen in geeigneten Vergleichslaboratorien
- EDV-gestützte, datenbankbasierte Verwaltung von Informationen zu Präanalytik, Analytik, Qualitätskontrollen, Chargenkontrolle, Beschwerden, Verbesserungen
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums

**B-36.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

**B-36.3 Medizinische Leistungsangebote Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VX00	Diagnostik für externe Einsender (Krankenhäuser, niedergelassene Praxen)	s. u.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
<b>VX00</b>	Querschnittseinrichtung als zentraler Dienstleister für laborärztliche Versorgung und Beratung in allen Bereichen der Krankenversorgung	Klin. Chemie, med. Analytik Infektionsserologie (Hep. A/ B/ C) Hämatologie Hämostaseologie Tumormarker Hormondiagn. Allergiediagn. Autoimmundiagn. Liquordiagn. Stoffwechselfdiagn. Therap. Drug Monitoring Immunolog. Diagn./ Durchflusssy- tometrie Urindiagn. Blutgasanalytik Molekulare Diagn.

#### **B-36.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
<b>BF02</b>	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
<b>BF08</b>	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
<b>BF09</b>	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
<b>BF10</b>	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen

#### **B-36.5 Fallzahlen Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik**

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	0
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	0

Im Jahre 2018 wurden etwa 6 Mio. Untersuchungen durchgeführt:

- Klinische Chemie: 4.650.000
- Hämostaseologie: 540.000
- Hämatologie: 535.000
- POCT: 300.500
- Immunoassays: 181.000
- Autoimmundiagnostik: 65.000
- Medizinische Analytik: 33.000
- Allergiediagnostik: 13.300
- spezielle Hämatologie: 12.600
- Molekulare Diagnostik: 1.300

#### **B-36.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

#### **B-36.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

**B-36.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Labor Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM04 Ermächtigung zur amb. Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03, LK17, LK18] AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz AM10 MVZ nach § 95 SGB V AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
<b>Angebotene Leistung</b>	Querschnittseinrichtung als zentraler Dienstleister für laborärztliche Versorgung und Beratung in allen Bereichen der Krankenversorgung (VX00)

**B-36.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-36.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
<b>Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

**B-36.11 Personelle Ausstattung****B-36.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 7,6

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,3	
Ambulant	1,3	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,6	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 3,82

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,17	
Ambulant	0,65	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,82	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

#### **Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

keine

#### **Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ38	Laboratoriumsmedizin
AQ39	Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie

#### **Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

keine

#### **B-36.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### **Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

keine

#### **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

keine

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

keine

#### **B-36.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

### **B-37 Institut für Medizinische Mikrobiologie**

#### **B-37.1 Allgemeine Angaben Institut für Medizinische Mikrobiologie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Institut für Medizinische Mikrobiologie
Fachabteilungsschlüssel	3704
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

#### **Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktorin
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Bettina Löffler
Telefon	03641/9-393500
Fax	03641/9-393502
E-Mail	<a href="mailto:bettina.loeffler@med.uni-jena.de">bettina.loeffler@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/mibi/">https://www.uniklinikum-jena.de/mibi/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- Qualitätsmanagementsystem nach DIN EN ISO 15189 und 17025 (Akkreditierung durch die DAkkS (D-ML-13144-24, 02; Geltungsbereich einsehbar über die Anlage der Akkreditierungsurkunde)
- regelmäßige Teilnahme an nationaler und internationaler externer Qualitätssicherung (bakteriologische, mykologische, serologische, virologische und parasitologische Ringversuche über INSTAND e. V., RFB)
- RiliBÄK-analoge Protokolle für die interne Qualitätskontrolle nicht RiliBÄK-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
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums

**B-37.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

**B-37.3 Medizinische Leistungsangebote Institut für Medizinische Mikrobiologie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
<b>VX00</b>	Infektionsdiagnostik für alle Patienten des Universitätsklinikums und für externe Einsender (Krankenhäuser, niedergelassene Praxen)	bakteriologische, serologische, virologische, parasitologische Routine- und Spezialdiagnostik, Krankenhaushygienische Untersuchungen

- 24 h Rufbereitschaft
- serologische und molekularbiologische Chlamydiendiagnostik und Typisierung von *C. trachomatis* im Rahmen des Konsiliarlabors
- Molekularbiologischer Nachweis schwer anzüchtbarer Erreger
- Diagnostik von S3-Organismen im Sicherheitslabor L3 (*M. tuberculosis*, *C. psittaci*, *C. burnetii*)
- Viruslast im Blut (HIV, CMV, BKV, EBV)
- Virusisolation aus Nativmaterial (nach Anfrage)
- Influenzadiagnostik und Typisierung
- MRSA- und MRGN-Screening
- Anaerobierdiagnostik
- Infektiologisches Monitoring nach Transplantation
- Resistenztestung von *Helicobacter pylori*
- Molekulare Epidemiologie von Hospitalkeimen
- Biologische Tests zur Funktionsüberprüfung von Sterilisatoren (auch für externe Einsender)
- Abteilungsspezifische Antibiotika-Resistenzstatistik
- Erfassung von Hospitalerregern und besonderen Resistenzen nach § 23 IfSG und KRINKO-Empfehlungen
- Sterilkontrollen für Transfusionsmedizin/ Blutprodukte
- Überwachung der aseptischen Herstellung nach GMP in der Apotheke
- Hygienische Umgebungsuntersuchungen und Beratung

**B-37.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Medizinische Mikrobiologie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
<b>BF02</b>	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen

### B-37.5 Fallzahlen Institut für Medizinische Mikrobiologie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

bakteriologische Untersuchungen: insgesamt 271.632, davon u.a.

- Blutkulturen = 34.438
- Stuhluntersuchungen = 42.940
- Urindiagnostik = 35.860
- Variauntersuchungen = 155.436
- Tuberkulosedagnostik = 1.784
- Parasitologische Untersuchungen = 1.174
- Hygiene und Sterilitätsuntersuchungen: 23.517
- serologische Untersuchungen: insgesamt 32.481 Befunde mit folgenden Einzelanalytmessungen, u.a.
  - Herpesviren: 59.983, davon HSV 9.344; CMV 7.771;
  - EBV 12.881,
  - VZV 11.660
  - HIV: 8.410
  - Borrelien: 18.327
  - Chlamydien: 10.289
- virologische Untersuchungen: insgesamt 19.719 Befunde, u.a.
  - CMV: 7.784
  - EBV: 3.234
  - Adenoviren: 5.248
  - Influenza A + B: 10.305
  - HSV-1 und -2: 4.612
  - VZV: 2.167
  - Chlamydien: 1.709

### B-37.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-37.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

### B-37.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Labor Medizinische Mikrobiologie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM10 Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V
Angebotene Leistung	Querschnittseinrichtung als zentraler Dienstleister für mikrobiologische Untersuchungen (VX00)

**B-37.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-37.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-37.11 Personelle Ausstattung****B-37.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 2,61

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,37	
Ambulant	0,24	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,61	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 1,61

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,46	
Ambulant	0,15	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,61	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

keine

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ39	Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie
AQ38	Laboratoriumsmedizin

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF22	Labordiagnostik – fachgebunden –
ZF46	Tropenmedizin

**B-37.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

keine

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

keine

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

keine

**B-37.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-38 Institut für Physiotherapie****B-38.1 Allgemeine Angaben Institut für Physiotherapie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Institut für Physiotherapie
Fachabteilungsschlüssel	3707
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Ulrich C. Smolenski
Telefon	03641/9-325201
Fax	03641/9-325202
E-Mail	<a href="mailto:ptsek@med.uni-jena.de">ptsek@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/physiotherapie/">https://www.uniklinikum-jena.de/physiotherapie/</a>

**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
  - Mitgliedschaft im Vorstand 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-38.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

### B-38.3 Medizinische Leistungsangebote Institut für Physiotherapie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VX00	Frührehabilitative Komplexbehandlung	stationär, multimodale Schmerztherapie
VX00	Physikalische Therapie	ambulant und stationär
VX00	Physikalische Therapie und erweiterte ambulante Physiotherapie	ambulant, Schwerpunkt Rehabilitation
VX00	Ambulante traumatologische Rehabilitation	
VX00	Spezialsprechstunden	Morbus Bechterew; Kiefergelenkdysfunktion; ambulante traumatologische Rehabilitation; Rehabilitation neurologischer Erkrankungen, speziell Zustand nach Kinderlähmung; Sportverletzungen; Kontinenzsprechstunde; Interdisziplinäre neurologische Sprechstunde; Arthrose; Wirbelsäule

### B-38.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Physiotherapie

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF32	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden

### B-38.5 Fallzahlen Institut für Physiotherapie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

Leistungen im Rahmen der stationären Versorgung von Patienten

Leistungskürzel	Anzahl	Bezeichner
B9101	16136	Krankengymnastik
B9104	3001	Krankengymnastik Gruppe
B9650	1958	Ergotherapeutische Einzelbehandlung mit Beratung Patient (ggf. Betreuungsperson)
D00045	1168	Visite
B9651G	937	Ergotherapeutische Gruppenbehandlung bei motorisch-funktionellen Störungen

Leistungskürzel	Anzahl	Bezeichner
B45A	818	Teamvisite
B9402	502	zentrale Lymphknotenanimation
B9102	478	Krankengymnastik zerebrale Bewegungsstörung Kind
B9103	418	Krankengymnastik, je 10 Minuten, zentrale Bewegungsstörung, Erwachsener
B9107	397	manuelle Therapie
B9401	346	Massage
B9651	300	Ergotherapeutische Behandlung bei motorisch-funktionellen Störungen, mind. 45 Minuten
B9102A	179	Gerätesequenztraining
IPHYSGNU	172	Physiotherapeutischer Frühgeborennachuntersuchung
B9201	127	Hochfrequenztherapie
D00015	125	Einleitung/ Koordination therapeutische/ soziale Maßnahmen
B9403	124	Manuelle Lymphdrainage (ganz)
B9204	119	Wickel, Kompressen
B9403A	105	Kompressionsbandagierung
B9301	92	Niederfrequenz-, Mittelfrequenzstrom
B9101A	88	Mukoviszidosebehandlung
B9303	62	Ultraschall
D00855A	19	Assessments
B9405	14	Teilguss, Teilblitzguss, Teilbad
B9652	13	Ergotherapeutische Behandlung bei sensomotorischen/ perzeptiven Störungen
B9205	12	Warmpackung (Doppel)
B9304	12	Gleichstrom, Iontophorese, Exponentialstrom
D05105	9	BWS/ LWS in 2 Ebenen
B9202	8	Heiße Rolle
B9410	6	Hydroelektrisches Teilbad
D05105A	6	apparative Trainingsplanung
B9653	5	Ergotherapeutisches Hirnleistungstraining/ Neuropsychologisch orientierte Behandlung
D00269B	5	Akupunktur
D05110A	4	apparative Bewegungsanalyse
B9206B	2	Kaltpackung
B9203A	2	Teilbad mit Zusatz
B9654	2	Ergotherapeutische Behandlung bei psychisch-funktionellen Störungen, mind. 75 Minuten

## stationäre Leistungen:

- Visite: 954
- Teamvisite: 956
- Einleitung/ Koordination therapeutisch/ sozialer Maßnahmen: 228
- Assessments: 7
- Krankengymnastik bzw. Krankengymnastik im Wasser: 20.560
- Ergotherapie: 2.590
- Manuelle Lymphdrainage: 603

- Kompressionsbandagierung: 37
- Massagen: 345
- Manuelle Therapien: 400
- Ultraschalltherapiebehandlungen: 56
- Elektrotherapiebehandlungen: 68
- Thermotherapie: 290
- Gerätesequenztraining: 193
- Mukoviszidosebehandlung: 73
- zentrale Lymphknotenanwendung: 20

#### Leistungen im Rahmen der ambulanten Versorgung von Patienten

- Poliklinikpauschale: 3.183
- amb. Rehabilitationsmaßnahmen: 5
- Manuelle Therapie: 4.198
- Krankengymnastik an Geräten: 2.989
- Krankengymnastik bzw. Krankengymnastik im Wasser: 2.258
- Massagen inkl. Spezialmassagen: 1.016
- Thermotherapie: 1.210
- Elektrotherapiebehandlungen: 742
- Ultraschalltherapiebehandlungen: 1.196
- Standardisierte Heilmittel-Kombination - D1: 239
- Manuelle Lymphdrainage: 446
- Kryotherapie: 78

#### **B-38.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

#### **B-38.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

#### **B-38.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Physiotherapeutische Ambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Behandlung von Schmerzen und Funktionsstörungen in Muskulatur, Sehnen und Gelenken Sondersprechstunden (siehe B38.3) weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK17] AM07 Privatambulanz AM16 Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 3 SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Ambulante traumatologische Rehabilitation (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	medizinische Leistungsangebote gemäß B-43.3 (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Physikalische Therapie (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Physikalische Therapie und erweiterte ambulante Physiotherapie (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VX00)

#### **B-38.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-38.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-38.11 Personelle Ausstattung****B-38.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 6,78

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,49	
Ambulant	1,29	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,78	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 3,63

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,94	
Ambulant	0,69	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,63	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

keine

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ49	Physikalische und Rehabilitative Medizin	4 Fachärzte in der Abteilung

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF02	Akupunktur	3 Ärzte

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie	7 Ärzte
ZF27	Naturheilverfahren	4 Ärzte
ZF32	Physikalische Therapie und Balneologie	Facharztinhalt
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	2 Ärzte

### B-38.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

keine

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

keine

#### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

keine

#### Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

keine

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

keine

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

keine

#### Entbindungspfleger und Hebammen

keine

#### Operationstechnische Assistenten(innen)

keine

#### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,6

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,52	
Ambulant	0,08	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,6	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

keine

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

keine

### B-38.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

keine

**B-39     *Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie*****B-39.1     *Allgemeine Angaben Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie***

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie
Fachabteilungsschlüssel	3705
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. phil. habil. Bernhard Strauß
Telefon	03641/9-398020
Fax	03641/9-398022
E-Mail	<a href="mailto:bernhard.strauss@med.uni-jena.de">bernhard.strauss@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Stoysstraße 3
PLZ/Ort	07743 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/mpsy/">https://www.uniklinikum-jena.de/mpsy/</a>

**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
- Gutachterliche Tätigkeit (Sozialgerichtsverfahren, Personenstandsverfahren und im Rahmen der gesetzlichen Unfallversicherung)
- Angebot psychotraumatologische Nachsorge
- Fall- und Teamsupervision
- Mitglied des wissenschaftlichen Beirats Psychotherapie der Bundesärztl. und der Bundespsychotherapeutenkammer (Prof. Strauß)
- Aktivitäten in wissenschaftlichen 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)
- Herausgeber Tätigkeit (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, und a. Epidemiologie und Biometrie, Ethik in der Medizin, Gesundheitsökonomie, Umweltmedizin, Altern
- Evaluation eines neuen Versorgungskonzeptes für Krebspatienten in Kooperation mit der Deutschen Krebsgesellschaft, der Saarländischen Krebsgesellschaft, der IKK Südwest, der Knappschaft Saarland, der Techniker Krankenkasse (PIKKO)
- Evaluation der Vergabe von LOM am Universitätsklinikum Jena
- Einwerbung eines Projektes zur Rolle der Psychologie, Psychiatrie und Psychotherapie im Gesundheitssystem der DDR (SiSaP)
- Ernennung zum wissenschaftlichen Berater der Landesgesundheitskonferenz (LGK) Thüringen (apl. Prof. Berger)
- Mitglied der Fachgruppe „Essstörungen“ am Bundesministerium für Gesundheit (apl. Prof. Berger)

- Mitarbeit bei der Weiterentwicklung der kompetenzorientierten Gegenstandskatalogen und des Nationalen Kompetenzbasierten Lernzielkataloges Medizin (PD Rosendahl/ Prof. Strauß)

### B-39.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

### B-39.3 Medizinische Leistungsangebote Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VP16	Psychosomatische Tagesklinik	Behandlung von Erwachsenen mit psychosomatischen Störungen, funktionellen körperlichen Beschwerden (z.B. somatoformen Schmerzstörungen), primär körperlichen Erkrankungen mit begleitenden psychischen Beschwerden, Lebenskrisen und anderen psychischen Problemen
VX00	Stationäre medizinische Behandlung und Psychotherapie im Arbeitsbereich Psychosomatik (10 Betten) in Kooperation mit der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie	
VX00	Psychologische Konsiliar- und Liasion-Dienste mit Schwerpunkt Chirurgie, Stoffwechselerkrankungen, Onkologie, Kardiologie, Gynäkologie	

### B-39.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen

### B-39.5 Fallzahlen Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

### B-39.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-39.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#### B-39.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-401	740	Psychosoziale Interventionen
2	1-900	58	Psychosomatische und psychotherapeutische Diagnostik
3	1-902	13	Testpsychologische Diagnostik
4	1-901	8	(Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik

**B-39.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

keine

**B-39.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Psychotherapie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM04 Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18] AM07 Privatambulanz AM17 ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V [LK29]
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VP12)

Medizinische Psychologie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VP12)

**B-39.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-39.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-39.11 Personelle Ausstattung****B-39.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 1,48

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,98	
Ambulant	0,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,48	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 0,8

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,3	
Ambulant	0,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,8	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

#### **Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

keine

#### ***Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen***

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie
AQ53	Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

#### ***Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen***

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	als Psychologe
ZF35	Psychoanalyse	als Psychologe
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –	als Psychologe/ Psychologin

#### **B-39.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### **Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,5

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	1,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,5	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:

#### **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

#### **Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

keine

#### **Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

keine

#### **Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

keine

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

keine

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

keine

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP24	Deeskalationstraining

***B-39.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik***

keine

***B-40 Institut für Rechtsmedizin******B-40.1 Allgemeine Angaben Institut für Rechtsmedizin***

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Institut für Rechtsmedizin
Fachabteilungsschlüssel	3708
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktorin
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Gita Mall
Telefon	03641/9-397100
Fax	03641/9-3971022
E-Mail	<a href="mailto:Info.Rechtsmedizin@med.uni-jena.de">Info.Rechtsmedizin@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/remed/">https://www.uniklinikum-jena.de/remed/</a>

**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 International Society of Forensic Genetics
- 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/ quantitativ im Serum/ 2
  - BTMF/ GTFCh/ Betäubungsmittel im Serum/ quantitativ im Serum/ 3
  - STM/ GTFCh/ Substitutionstherapeutika/ Methadon und Buprenorphin quantitativ im Serum und Urin/ 1
  - UF/ GTFCh/ Wirkstoffscreening im Urin qualitativ/ 3
  - SFD/ GTFCh / Suchstoffanalytik zur Fahreignungsdiagnostik/ quantitativ im Urin/ 3
  - TCA/ GTFCh/ Tricyclische Antidepressiva/ quantitativ im Serum/ 4
  - TDMA/ GTFCh/ Therapeutic Drug Monitoring/ Neuroleptika quantitativ im Serum/ 3
  - TDMB/ GTFCh/ Therapeutic Drug Monitoring/ Antiepileptika quantitativ im Serum/ 3
  - TDMC / GTFCh / Therapeutic Drug Monitoring/ Neuroleptika quantitativ im Serum/ 3
  - TDMD/ GTFCh/ Therapeutic Drug Monitoring/ Antidepressiva quantitativ im Serum/ 3
  - BZF/ GTFCh/ Benzodiazepine im Serum/ quantitativ im Serum/ 3
  - ETOH/ GTFCh/ Blutalkoholbestimmung/ quantitativ im Serum/ 4
  - BGS/ GTFCh/ Begleitstoffe im Serum/ quantitativ im Serum/ 2
  - ETG/ GTFCh/ Ethylenglycol im Serum und Urin/ quantitativ im Serum und Urin/ 3
  - GHB / GTFCh/ GHB in Serum/ 3
  - ATU/ GTFCh/ Amanitin im Urin/ Amanitin quantitativ um Urin/ 1
  - GEDNAP/ Spurenkommission/ Spurenringversuch/ DNA-Untersuchung an Spuren/ 1
  - Abstammung/ DGAB/ Qualitätssicherung von Abstammungsgutachten/ DNA-Untersuchung an Blutproben zur Feststellung von Vaterschaften/ 1
  - DNA-Untersuchung an Knochen/ IRM Halle/ Qualitätssicherung von DNA-Typisierungen an Knochenmaterial/ 1
  - Altersdiagnostik/ AGFAD/ Ringversuch der AGFAD/ interdisziplinäre Altersdiagnostik Jugendlicher im Strafverfahren/ 1

### **B-40.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

#### **Angaben zu Zielvereinbarungen**

Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja
----------------------------	----

### **B-40.3 Medizinische Leistungsangebote Institut für Rechtsmedizin**

<b>Nr.</b>	<b>Medizinische Leistungsangebote</b>	<b>Kommentar</b>
<b>VX00</b>	Abstammungsbegutachtung	Vaterschaftsfeststellung mittels DNA-Merkmalen
<b>VX00</b>	Bildidentifikation	morphologische Gutachten zur Identität lebender Personen auf Bildern

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VX00	Entomologische Begutachtung	Bestimmung der Leichenliegezeit anhand entomologischer Gegebenheiten
VX00	Begutachtung von Tatorten	Leichenschau und Dokumentation der Auffindesituation an Tatorten
VX00	Konsile	Körperliche Untersuchung von Kindern im Rahmen von TAKS (Thüringer Ambulanz für Kinderschutz)
VX00	Leichenschau zur Feststellung des Todes, der Identität des Verstorbenen, der Todeszeit, der Todesursache und der Todesart	Obduktion, Nachweis übereinstimmender Individualmerkmale, Autoptische Sicherung innerer Merkmale, Odontologische Identifizierung, Molekulargenetische Untersuchungen
VX00	Klinische Toxikologie	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
VX00	Biomechanische Begutachtung	Begutachtung der Verletzungsmechanik zur Rekonstruktion der Entstehung der Verletzungen bzw. zur Rekonstruktion der Todesumstände
VX00	Gewaltopferuntersuchung	Körperliche Untersuchung durch einen Arzt mit Erfassung von Verletzungsmustern
VX00	Forensische Molekulargenetik	Untersuchung biologischer Spuren, Individualzuordnung mit Hilfe der DNA-Analyse, dem so genannten genetischen Fingerabdruck
VX00	Forensische Altersdiagnostik	Körperliche Untersuchung durch einen Arzt mit Erfassung anthropometrischer Maße, Röntgenuntersuchung der linken Hand, Erhebung des Zahnstatus, Röntgen- oder CT-Untersuchung der Brustbein-Schlüsselbeingelenke
VX00	Chimärismusuntersuchung	Bestimmung von DNA-Identifizierungsmustern bei Spendern und Empfängern sowie Verlaufskontrollen
VX00	Blutspurenmusteranalyse	Erfassung, Beschreibung, Dokumentation und Interpretation einzelner Blutspuren oder deren Muster
VX00	Begutachtung	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
VX00	Alkoholanalytik	Alkoholbestimmung für forensische Zwecke und in Obduktionsmaterial, Begleitstoffanalyse, Kurzurückrechnungen
VX00	Forensische Toxikologie	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
VX00	Krematoriumsleichenschau	Amtsärztliche Leichenschau vor Feuerbestattung

#### **B-40.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Rechtsmedizin**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen

#### **B-40.5 Fallzahlen Institut für Rechtsmedizin**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

#### Leistungen:

- Alkohol- und Begleitstoffanalytiken: 2.996
- Klinische Toxikologie: 5.074
- Forensische Toxikologie: 2.984
- Leichenschauen zur Feststellung des Todes, der Identität des Verstorbenen, der Todeszeit, der Todesursache und der Todesart: 736
- Chimärismusuntersuchung: 1.136
- Spurenuntersuchungen in der Forensischen Molekulargenetik: 20.254
- Begutachtungen Gewaltopferuntersuchung: 95
- Rückrechnungs-Kurzgutachten: 182
- Forensische Altersdiagnostik: 1
- Allgemeine rechtsmedizinische Gutachten: 237
- Blutspurenmusteranalyse: 2
- Krematoriumsleichenschau: 13.970
- Biomechanische/ chemische Begutachtung: 30
- Bildidentifikation: 72
- Entomologische Begutachtung: 4
- Begutachtung von Tatorten: 15
- Konsile: 40
- Untersuchungen zu Abstammungsbegutachtungen: 629

#### **B-40.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

#### **B-40.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

#### **B-40.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

DNA KV	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Bestimmung von DNA-Identifizierungsmustern bei Spendern und Empfängern
Angebotene Leistung	Chimärismusuntersuchung (VX00)

Toxikologie D	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

Toxikologie D	
<b>Kommentar</b>	Untersuchungen bei Vergiftungen Alkoholbestimmung für forensische Zwecke Begleitstoffanalyse Forensische Toxikologie auf der Rechtsgrundlage § 24a StVG, § 315 und § 316 StGB
<b>Angebotene Leistung</b>	Alkoholanalytik (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Forensische Toxikologie (VR00)

Toxikologie KV	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Untersuchungen bei Vergiftungen durch Drogen, Medikamente und Gifte, Therapeutic Drug Monitoring weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK03, LK18] AM11 vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Klinische Toxikologie (VX00)

#### **B-40.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

#### **B-40.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Trifft nicht zu.

#### **B-40.11 Personelle Ausstattung**

##### **B-40.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

##### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 1,1

##### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,1	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

##### **Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 0,52

##### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,52	

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,52	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

keine

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ57	Rechtsmedizin

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

keine

**B-40.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

keine

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

keine

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

keine

**B-40.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

**B-41 Institut für Rechtsmedizin - Pathologie**

**B-41.1 Allgemeine Angaben Institut für Rechtsmedizin - Pathologie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Institut für Rechtsmedizin - Pathologie
Fachabteilungsschlüssel	3706
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktor, ab 01.04.2019
Titel, Vorname, Name	Prof Dr. Nikolaus Gaßler
Telefon	03641/9-397000
Fax	03641/9-397040

Chefarzt/Chefärztin	
E-Mail	<a href="mailto:pathologie@med.uni-jena.de">pathologie@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/pathologie/">https://www.uniklinikum-jena.de/pathologie/</a>

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Kommissarische Leitung, 01.02.2017 - 31.03.2019
Titel, Vorname, Name	Univ.-Prof. Dr. med. Gita Mall
Telefon	03641/9-397100
Fax	03641/9-397102
E-Mail	<a href="mailto:pathologie@med.uni-jena.de">pathologie@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/pathologie/">https://www.uniklinikum-jena.de/pathologie/</a>

#### Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements

- Mitglied des zertifizierten Onkologischen Zentrums (<https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html>)
- Teilnahme an den interdisziplinären Tumorboards laut Wochenübersicht des UniversitätsTumorCentrums; s. <https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Patienten+und+Angehörige/Ansprechpartner/Tumorkonferenzen+am+UKJ.html>
- routinemäßige interne Qualitätskontrolle auf dem Wege ständiger Einholung von Zweit- und Drittmeinungen in diagnostisch relevanter Fragen
- Referenzzentrum Weichteiltumore und Lungentumore; deutschlandweit
- Teilnahme an zahlreichen Ringversuchen
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums
- Vorbereitung der Akkreditierung nach DIN EN ISO 17020:2012 (Audit Juni 2019)
- Partner des zertifizierten Perinatalzentrums

#### B-41.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

#### B-41.3 Medizinische Leistungsangebote Institut für Rechtsmedizin - Pathologie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VX00	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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote
VX00	Referenzzentrum für Weichgewebs- und Lungentumoren

#### **B-41.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Rechtsmedizin - Pathologie**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen

#### **B-41.5 Fallzahlen Institut für Rechtsmedizin - Pathologie**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

#### Fallzahlen

Histopathologische Begutachtung: 16.937

Schnellschnitte: 938

Immunhistologische Untersuchungen: 25.843

Molekularpathologische Untersuchungen: 503

Sektionen der Pathologie: 56

Sektionen der Neuropathologie:45

Fetensektionen: 32

Zytologische Begutachtung: 3.745

Neuropathologische Begutachtungen:715

Referenzzentrum für Weichgewebs- und Lungentumoren: 593

#### **B-41.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

#### **B-41.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

#### **B-41.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Pathologie	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM09 D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz
Angebotene Leistung	Gesamte Bandbreite der histologischen, immunhistologischen, molekularpathologischen sowie neuropathologischen Untersuchungen (VX00)

#### **B-41.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

#### **B-41.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

<b>Zulassung vorhanden</b>	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

### **B-41.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-41.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 7

#### **Personal aufgeteilt nach:**

<b>Versorgungsform</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
Stationär	5,69	
Ambulant	1,31	

<b>Beschäftigungsverhältnis</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
Direkt	7	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

#### **Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 3,52

#### **Personal aufgeteilt nach:**

<b>Versorgungsform</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
Stationär	2,86	
Ambulant	0,66	

<b>Beschäftigungsverhältnis</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
Direkt	3,52	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

#### **Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

keine

#### ***Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen***

<b>Nr.</b>	<b>Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)</b>	<b>Kommentar</b>
AQ43	Neuropathologie	
AQ46	Pathologie	Weiterbildungsbefugnis

#### ***Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen***

keine

#### **B-41.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

keine

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse***

keine

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

keine

***B-41.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik***

keine

***B-42 Institut für Transfusionsmedizin******B-42.1 Allgemeine Angaben Institut für Transfusionsmedizin***

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Institut für Transfusionsmedizin
Fachabteilungsschlüssel	3709
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefarzt/Chefärztin	
Funktion	Direktorin
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Silke Rummler
Telefon	03641/9-325525
Fax	03641/9-325522
E-Mail	<a href="mailto:sekretariat.itm@med.uni-jena.de">sekretariat.itm@med.uni-jena.de</a>
Straße/ Nr.	Am Klinikum 1
PLZ/Ort	07747 Jena
Homepage	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/transfusionsmedizin/">https://www.uniklinikum-jena.de/transfusionsmedizin/</a>

**Besondere Aspekte des Qualitätsmanagements**

- Die Laborbereiche des Instituts sind nach DIN EN ISO 15189 akkreditiert.
- gesetzskonformes Arbeiten unter Beachtung der Leitlinien der Fachgesellschaften, der Bundesärztekammer und des Paul-Ehrlich-Institutes, des Robert-Koch-Institutes
- Teilnahme an Ringversuchen: INSTAND e. V. (national für Immunhämatologie, Immungenetik und Infektionsserologie)
- jährliche Inspektionen durch die Bundes- und Landesbehörde und andere
- Führung des QM-Handbuches des UKJ für klinische Anwendung von Blutkomponenten und Plasmaderivaten im Klinikum einschließlich Meldung unerwünschter Nebenwirkungen
- Führung der Transfusionsbeauftragten des UKJ
- Teilnahme an interdisziplinären Konferenzen des UniversitätsTumorCentrums am UKJ
- Teilnahme an Transplantationsbesprechungen thorakale Organe

***B-42.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen***

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

**B-42.3 Medizinische Leistungsangebote Institut für Transfusionsmedizin**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar
VX00	Arzneimittelherstellung	Herstellung von Arzneimitteln aus Blut
VX00	Blutspenden	Vollblut und Apheresespenden
VX00	Therapeutische Anwendungen	- Transfusion von Blutkomponenten - Hämodilution/ Aderlass - plasma- und zellbasierte extrakorporale therapeutische Anwendungen (Immunadsorption, Lipidapherese, Plasmaaustausch, Zelldepletion/ -austausch, Photopherese)
VX00	Look back Untersuchungen nach TFG für das UKJ	
VX00	Labor für Transplantationsimmunologie - Eurotransplantlabor des Freistaates Thüringen, EFI-akkreditiert seit 2003, DIN EN ISO 15189:2014	- serologische Typisierung - Diagnostik von Allo- und Auto-Antikörpern und Verträglichkeitsuntersuchungen
VX00	Labor für prätransfusionelle Diagnostik- akkreditiert nach DIN EN ISO 15189:2014	Immunhämatologische und prätransfusionelle Diagnostik sowie Führung Blutkonservendepot. Stationäre und ambulante Versorgung mit Blutprodukten des UKJ, anderer Krankenhäuser und von niedergelassenen Praxen einschließlich immunologischer Kompatibilitätstestungen.

**B-42.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Institut für Transfusionsmedizin**

Nr.	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen

**B-42.5 Fallzahlen Institut für Transfusionsmedizin**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

## Leistungen/ Blutdepot

- Erythrozytenkonzentrate: 24.292
- Thrombozytenkonzentrate: 7.059
- Thrombozytenkonzentrate kompatibel 983
- Granulozytenkonzentrate: 0 TE
- Gefrorenes Apherese frischplasma: 4.044
- Blutstammzellen autolog: 54
- Blutstammzellen allogene: 40

- Bestrahlung: 8.829
- Therapeutische Apheresen/ Therapien (ambulant)
- Hämodilution/ Aderlass: 111
- Therapeutische Apheresen/ Therapien (stationär)
- Leistungen unter B-42.7.1
- Prätransfusionelle Diagnostik
- Blutgruppenbestimmungen: 35.379
- Durchführung von 59.264 serologischen Verträglichkeitsproben
- Durchführung von 68.770 Antikörpersuchtests

### **B-42.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

### **B-42.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

#### **B-42.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-824	209	Photopherese
2	8-821	157	Immunadsorption und verwandte Verfahren
3	8-822	64	LDL-Apherese
4	8-825	31	Spezielle Zellaphereseverfahren
5	8-820	23	Therapeutische Plasmapherese
6	8-823	6	Zellapherese

#### **B-42.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

keine ausgewählt

### **B-42.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

<b>AB Transplantationsimmunologie</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Leistungsverzeichnis des Institutes: <a href="https://www.uniklinikum-jena.de/transfusionsmedizin/Untersuchungsverzeichnis.html">https://www.uniklinikum-jena.de/transfusionsmedizin/Untersuchungsverzeichnis.html</a> (VX00)

<b>AB Prätransfusionelle Diagnostik und Depot für Arzneimittel aus Blut</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM10 Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V
<b>Angebotene Leistung</b>	Leistungsverzeichnis des Institutes: <a href="https://www.uniklinikum-jena.de/transfusionsmedizin/Untersuchungsverzeichnis.html">https://www.uniklinikum-jena.de/transfusionsmedizin/Untersuchungsverzeichnis.html</a> (VX00)

<b>AB Therapien</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	weitere Abrechnungsarten der Ambulanz: AM06 ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V [LK18]
<b>Angebotene Leistung</b>	Durchführung von extrakorporalen Therapien: Immunadsorption, Zellapheresen, Plasmaaustausch, Photopheresen, Lipidapheresen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hämodilution, Aderlass, Eigenbluttransfusion (VX00)

**B-42.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-42.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Zulassung vorhanden	
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-42.11 Personelle Ausstattung****B-42.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 3,06

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,14	
Ambulant	0,92	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,06	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 2,07

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,45	
Ambulant	0,62	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,07	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

keine

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar
AQ59	Transfusionsmedizin	Ausbildungsstätte zum Facharzt für Transfusionsmedizin und Weiterbildung für neu eingestellte Ärzte (Hämotherapien)

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

keine

**B-42.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,42

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,42	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,42	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

keine

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

keine

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

keine

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

keine

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

keine

**Entbindungspfleger und Hebammen**

keine

**Operationstechnische Assistenten(innen)**

keine

**Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,87

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,77	
Ambulant	0,1	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,87	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

keine

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

keine

**B-42.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

keine

## C Qualitätssicherung

**C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V**

**C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate**

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate
Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU)	394	100,0
Geburtshilfe (16/1)	1454	100,0
Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15/1)	584	100,0
Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Implantation (09/1)	159	100,0
Herzschrittmacherversorgung:Herzschrittmacher-Aggregatwechsel (09/2)	53	100,0
Herzschrittmacherversorgung:Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation (09/3)	42	100,0
Hüftendoprothesenversorgung (HEP)	150	100,0
Hüftendoprothesenversorgung: Hüftendoprothesen-Erstimplantation einschl. endoprothetische Versorgung Femurfraktur (HEP_IMP)	135	100,0
Hüftendoprothesenversorgung: Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel (HEP_WE)	17	94,1
Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17/1)	78	100,0
Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel (09/5)	31	100,0
Implantierbare Defibrillatoren-Implantation (09/4)	87	100,0
Implantierbare Defibrillatoren-Revision/Systemwechsel/Explantation (09/6)	41	100,0
Karotis-Revaskularisation (10/2)	135	100,0
Knieendoprothesenversorgung (KEP)	61	100,0
Knieendoprothesenversorgung : Knieendoprothesen-Erstimplantation einschl. Knie-Schlittenprothesen (KEP_IMP)	51	98,0
Knieendoprothesenversorgung : Knieendoprothesenwechsel und –komponentenwechsel (KEP_WE)	11	100,0
Mammachirurgie (18/1)	224	100,0
Neonatalogie (NEO)	294	100,0
Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)	587	100,0
Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie (HCH) <sup>1</sup>		100,0

<sup>1</sup> In den Leistungsbereichen isolierte Aortenklappenchirurgie, kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie und isolierte Koronarchirurgie wird nur eine Gesamtdokumentationsrate berechnet.

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate
Aortenklappenchirurgie, isoliert (HCH)		100,0
Koronarchirurgie, isoliert (HCH)		100,0
Zählleistungsbereich Kathetergestützte endovaskuläre Aortenklappenimplantation (HCH_AORT_KATH_ENDO)	136	100,0
Herztransplantation und Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (HTXM)	31	100,0
Herztransplantation (HTXM_TX)	11	100,0
Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (HTXM_MKU)	20	100,0
Leberlebenspende (LLS)	12	100,0
Lebertransplantation (LTX)	56	100,0
Lungen- und Herz-Lungentransplantation (LUTX)	10	100,0
Nierenlebenspende (NLS)	8	100,0
Nierentransplantation (PNTX) <sup>2</sup>		100,0
Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation (PNTX)		100,0

### C-1.2.[1] Ergebnisse der Qualitätssicherung 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

### Leistungsbereiche, die auf Landes- und Bundesebene verglichen werden

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen
Grundgesamtheit	386
Beobachtete Ereignisse	376
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	97,41%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,45 - 98,54%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	95,30 - 98,59%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung der Kennzahl	Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen

<sup>2</sup> In den Leistungsbereichen Nierentransplantation und Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation wird nur eine Gesamtdokumentationsrate berechnet.

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
	den nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)
Grundgesamtheit	380
Beobachtete Ereignisse	370
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	97,37%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,49 - 98,58%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	95,22 - 98,56%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (aus anderem Krankenhaus)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)
Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,91 - 97,56%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	60,97 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Antimikrobielle Therapie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Behandlung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)
Grundgesamtheit	365
Beobachtete Ereignisse	346
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	94,79%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,01 - 95,18%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	92,01 - 96,64%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 2 (CRB-65-Index = 1 oder 2)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Körperliche Aktivierung innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus bei Patientinnen und Patienten mit mittlerem Risiko, an einer Lungenentzündung zu versterben
Grundgesamtheit	218
Beobachtete Ereignisse	174
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	79,82%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	93,74 - 93,99%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	73,99 - 84,61%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	D50 - Unvollständige oder falsche Dokumentation

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund war, wurde nach festgelegten Kriterien vor Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmt
Grundgesamtheit	230
Beobachtete Ereignisse	206
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	89,57%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,47 - 95,66%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	84,94 - 92,89%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	A41 - Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Grundgesamtheit	386
Beobachtete Ereignisse	47
Erwartete Ereignisse	57,04
Ergebnis (Einheit)	0,82
Referenzbereich (bundesweit)	<= 1,58 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,05 - 1,07
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,63 - 1,07

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen
Grundgesamtheit	377
Beobachtete Ereignisse	346
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	91,78%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,42 - 96,55%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	88,56 - 94,15%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	A41 - Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Bei einer drohenden Frühgeburt wurde die Mutter vor der Geburt mit Kortison behandelt. Dazu musste die Mutter bereits 2 Tage vor der Geburt in das Krankenhaus aufgenommen worden sein
Grundgesamtheit	53
Beobachtete Ereignisse	51
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	96,23%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,18 - 97,87%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	89,66 - 99,07%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Zur Vorbeugung von Infektionen wurden der Mutter kurz vor oder kurz nach einer Kaiserschnittgeburt Antibiotika gegeben
Grundgesamtheit	376
Beobachtete Ereignisse	376
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Referenzbereich (bundesweit)	$\geq 90,00\%$
Vertrauensbereich (bundesweit)	99,14 - 99,21%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	99,39 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kaiserschnittgeburten</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Kaiserschnittgeburten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)
Grundgesamtheit	1443
Beobachtete Ereignisse	375
Erwartete Ereignisse	499,31
Ergebnis (Einheit)	0,75
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 1,23$ (90. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,98 - 0,99
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,69 - 0,82
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt über 20 Minuten</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Der Zeitraum zwischen der Entscheidung, einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen, und der Geburt des Kindes war länger als 20 Minuten
Grundgesamtheit	20
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,23 - 0,46%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 0,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Azidose bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Neugeborenen, die zwischen der 37. und einschließlich der 41. Schwangerschaftswoche geboren wurden (Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen)
Grundgesamtheit	1217

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,33%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,22 - 0,24%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,13 - 0,84%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Azidosen bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	"Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Neugeborenen mit einer Übersäuerung des Nabelschnurblutes (bezogen auf Neugeborene, die zwischen der 37. und einschließlich der 41. Schwangerschaftswoche geboren wurden
Grundgesamtheit	1217
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	2,81
Ergebnis (Einheit)	1,42 berücksic
Referenzbereich (bundesweit)	Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,01 - 1,12 berücksic
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,55 - 3,65 berücksic
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Azidosen bei frühgeborenen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	"Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen mit einer Übersäuerung des Nabelschnurblutes (bezogen auf Frühgeborene, die zwischen der 24. und einschließlich der 36. Schwangerschaftswoche geboren wurden
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht miteinbezogen
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,95 - 1,18 berücksic
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Eine Kinderärztin / ein Kinderarzt war bei der Geburt von Frühgeborenen anwesend
Grundgesamtheit	111
Beobachtete Ereignisse	108
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	97,30%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,96 - 97,37%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	93,68 - 99,09%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind oder sich in einem kritischem Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen der 37. und einschließlich der 41. Schwangerschaftswoche geboren wurden) – bei der Auswertung wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind (z. B. Vorerkrankungen) berücksichtigt
Grundgesamtheit	1268
Beobachtete Ereignisse	8
Erwartete Ereignisse	9,73
Ergebnis (Einheit)	0,82
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,32
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,02 - 1,08
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,44 - 1,43
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen, bei denen während einer Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen mindestens eines der umliegenden Organe verletzt wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen). Die Operation wurde mittels einer Bauchspiegelung vorgenommen
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,18
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,03 - 1,17
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Fehlende Histologie nach isoliertem Ovareingriff mit Gewebsentfernung</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Nach der Operation an einer der beiden Eierstöcke wurde keine Untersuchung des entfernten Gewebes vorgenommen
Grundgesamtheit	36
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,11 - 1,33%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 6,20%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis
Grundgesamtheit	8
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 20,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	7,23 - 8,07%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 25,01%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen bis 45 Jahre und Operation am Ovar oder der Adnexe mit Normalbefund oder benigner Histologie</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wur-

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
	den beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,05 - 1,25%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Organerhaltung bei Operationen am Ovar bei Patientinnen bis 45 Jahre</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, wurden die Eierstöcke bei der Operation nicht entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis
Grundgesamtheit	124
Beobachtete Ereignisse	116
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	93,55%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 74,04 % (5. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	87,96 - 88,59%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	87,78 - 96,69%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen hatten länger als 24 Stunden einen Blasen-katheter
Grundgesamtheit	361
Beobachtete Ereignisse	76
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	21,05%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,94 % (90. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,38 - 2,56%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	17,16 - 25,55%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	A42 - Keine (ausreichend erklärenden) Gründe für die rechnerische Auffälligkeit benannt

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
-----------------------	--

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen bis 45 Jahre ohne pathologischen Befund</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	11,01 - 13,58%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre ohne pathologischen Befund</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	11,05 - 12,96%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 43,45%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre und Operation am Ovar oder der Adnexe mit Normalbefund oder benigner Histologie</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis
Grundgesamtheit	25
Beobachtete Ereignisse	8
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	32,00%

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Referenzbereich (bundesweit)	<= 40,23 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	19,39 - 20,68%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	17,21 - 51,59%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Qualitätsindex zur Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Funktionsfähigkeit der Kabel des Herzschrittmachers wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft
Grundgesamtheit	181
Beobachtete Ereignisse	169
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	93,37%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,02 - 98,22%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	88,77 - 96,17%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Leitlinienkonforme Systemwahl</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Das Herzschrittmachersystem wurde auf Basis anerkannter wissenschaftlicher Empfehlungen ausgewählt
Grundgesamtheit	150
Beobachtete Ereignisse	145
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	96,67%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,46 - 98,64%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	92,43 - 98,57%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Bezeichnung	<b>Systeme 1. Wahl</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung	Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Standards angemessen. Das betrifft Herzschrittmachersysteme, die in den meisten Fällen eingesetzt werden sollten
Grundgesamtheit	150
Beobachtete Ereignisse	139
Erwartete Ereignisse	

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Ergebnis (Einheit)	92,67%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,72 - 96,98%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	87,35 - 95,86%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Bezeichnung der Kennzahl	Systeme 2. Wahl
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Standards angemessen. Das betrifft Herzschrittmachersysteme, die in weniger als der Hälfte der Fälle eingesetzt werden sollten
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,11 - 0,16%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Systeme 3. Wahl
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Standards angemessen. Das betrifft spezielle Herzschrittmachersysteme, die nur in individuellen Einzelfällen eingesetzt werden sollten
Grundgesamtheit	150
Beobachtete Ereignisse	5
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	3,33%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 10,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,48 - 1,66%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	1,43 - 7,57%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechseln
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Dauer der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt oder das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde)
Grundgesamtheit	211
Beobachtete Ereignisse	193

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	91,47%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 60,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	89,04 - 89,45%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	86,92 - 94,54%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verschiedene Messungen während der Operation haben gezeigt, dass die Kabel des Herzschrittmachers angemessen funktionierten
<b>Grundgesamtheit</b>	588
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	548
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	93,20%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	95,66 - 95,81%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	90,87 - 94,96%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sondendislokation oder -dysfunktion</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,36 - 1,53%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Grundgesamtheit	158
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,49
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,02 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,04 - 1,17
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 2,52
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an prozedurassoziierten Problemen (Sonden- bzw. Taschenproblemen) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an aufgetretenen Problemen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten). Die Probleme traten im Zusammenhang mit der Operation, bei der ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde (Sonden- oder Taschenprobleme), auf und führten innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,67 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,98 - 1,05
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zu erwarteten Rate (O/E) an Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an aufgetretenen Infektionen oder Komplikationen, die innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation führten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,88 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,93 - 1,19

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers
Grundgesamtheit	18
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 3,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,87 - 1,34%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 17,59%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,03 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,84 - 1,11
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Indikation zur elektiven Hüftendoprothesen-Erstimplantation</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die geplante Operation, bei der erstmal ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Grundgesamtheit	54
Beobachtete Ereignisse	49
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	90,74%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,05 - 97,20%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	80,09 - 95,98%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Indikation zum Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht
Grundgesamtheit	16
Beobachtete Ereignisse	16
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 86,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	91,99 - 92,72%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	80,64 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Präoperative Verweildauer bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation, bei der ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfand
Grundgesamtheit	81
Beobachtete Ereignisse	30
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	37,04%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 15,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	13,48 - 14,03%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	27,33 - 47,92%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	A41 - Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Sturzprophylaxe</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitäts-	Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin /

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Indikatoren	des Patienten nach der Operation zu vermeiden
Grundgesamtheit	124
Beobachtete Ereignisse	120
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	96,77%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 85,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,72 - 95,90%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	92,00 - 98,74%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Spezifische Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden)
Grundgesamtheit	81
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	4,94%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 11,41 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	4,45 - 4,79%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	1,94 - 12,02%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Spezifische Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen-Erstimplantation</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 7,50 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,28 - 2,42%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
	turierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Beweglichkeit bei Entlassung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Das operierte künstliche Hüftgelenk konnte zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus ausreichend bewegt werden
<b>Grundgesamtheit</b>	54
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	54
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Nicht definiert
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,03 - 98,16%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	93,36 - 100,00%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patientinnen und Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Grundgesamtheit</b>	104
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	15
<b>Erwartete Ereignisse</b>	9,39
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,60
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	$\leq 2,40$ (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,98 - 1,02
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,99 - 2,49
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Todesfälle während des akut-stationären Aufenthaltes bei geringer Sterbewahrscheinlichkeit</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthaltes verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit sehr geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)
<b>Grundgesamtheit</b>	77
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,19 - 0,23%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel im Verlauf</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	"Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen ein Austausch des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile war (bezogen auf den Zeitraum von 90 Tagen nach der Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk erstmals eingesetzt wurde)
Grundgesamtheit	104
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,96
Ergebnis (Einheit)	0,00 ≤ 3,12 (
Referenzbereich (bundesweit)	berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)"
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,06 - 1,14 ≤ 3,12 (
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 1,88 ≤ 3,12 (
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Allgemeine Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen-Erstimplantation</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	≤ 5,72 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,46 - 1,57%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
-----------------------	-----------------------------

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Allgemeine Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen, (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden)
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 15,15 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	5,84 - 6,54%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit

Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Präoperative Verweildauer bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahe Femurfraktur</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden und bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert wurden
<b>Grundgesamtheit</b>	79
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	23
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	29,11%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 15,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	13,85 - 14,40%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	20,25 - 39,91%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	A41 - Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel

Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sturzprophylaxe</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden
<b>Grundgesamtheit</b>	71
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	71
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 85,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	95,16 - 95,52%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	94,87 - 100,00%

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patientinnen und Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Grundgesamtheit</b>	65
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	21
<b>Erwartete Ereignisse</b>	12,27
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,71
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,24 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,01 - 1,05
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	1,18 - 2,35
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Spezifische Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahe Femurfraktur</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (z. B. Nachblutungen, Implantatfehlagen und Wundinfektionen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden und bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert wurden)
<b>Grundgesamtheit</b>	79
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 4,50 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,18 - 1,36%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 4,64%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Wundhämatomen/Nachblutungen bei osteosynthe-</b>

Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung
	tischer Versorgung einer hüftgelenknahe Femurfraktur
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	"Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten mit Nachblutungen oder Blutansammlungen im Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden und bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert wurden
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)"
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,83 - 0,99 ≤ 4,28 (
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an allgemeinen Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahe Femurfraktur
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	"Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten mit Komplikationen (z. B. Harnwegsinfektionen, Lungenentzündungen oder Thrombosen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Grundgesamtheit	79
Beobachtete Ereignisse	15
Erwartete Ereignisse	7,37
Ergebnis (Einheit)	2,03 ≤ 2,17 (
Referenzbereich (bundesweit)	berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)"
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,96 - 1,01 ≤ 2,17 (
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	1,27 - 3,11 ≤ 2,17 (
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E)

Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung an Todesfällen
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,07 (90. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,00 - 1,07
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Qualitätsindex zur Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Funktionsfähigkeit der Kabel des Schockgebers (Defibrillators) wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft
Grundgesamtheit	191
Beobachtete Ereignisse	185
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	96,86%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,60 - 98,78%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	93,32 - 98,55%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Leitlinienkonforme Indikation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) war nach wissenschaftlichen Standards angemessen
Grundgesamtheit	87
Beobachtete Ereignisse	85
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	97,70%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	91,75 - 92,43%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	92,00 - 99,37%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Leitlinienkonforme Systemwahl</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Der Schockgeber (Defibrillator-System) wurde auf Basis anerkannter wissenschaftlicher Empfehlungen ausgewählt
<b>Grundgesamtheit</b>	87
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	82
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	94,25%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,28 - 96,75%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	87,24 - 97,52%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechsell</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Dauer der Operation, bei der der Schockgeber (Defibrillator) erstmal eingesetzt oder das Gehäuse ausgetauscht wird
<b>Grundgesamtheit</b>	113
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	110
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	97,35%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 60,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	91,40 - 92,00%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	92,48 - 99,09%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verschiedene Messungen während der Operation haben gezeigt, dass die Kabel des Schockgebers (Defibrillators) angemessen funktionierten
<b>Grundgesamtheit</b>	284
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	272
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	95,77%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,13 - 96,40%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	92,76 - 97,57%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sondendislokation oder -dysfunktion</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Ungewollte Lageveränderungen oder Funktionsstörungen der Kabel des Schockgebers (Defibrillators)
<b>Grundgesamtheit</b>	82
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,71 - 0,94%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 4,48%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 6,75 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,81 - 1,10
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Hardwareproblem (Aggregat oder Sonde) als Indikation zum Folgeeingriff</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Technisches Problem am Schockgeber (Defibrillator), das zu einer erneuten Operation führte (Aggregat- oder Sondeproblem)
<b>Grundgesamtheit</b>	118
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	7
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	5,93%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 8,69 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	3,20 - 3,58%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	2,90 - 11,74%

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Prozedurassoziiertes Problem (Sonden- oder Taschenproblem) als Indikation zum Folgeeingriff</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Probleme im Zusammenhang mit der Operation, bei der ein Schockgeber (Defibrillator) eingesetzt wurde (Sonden- oder Taschenprobleme). Diese Probleme führten zu einer erneuten Operation
Grundgesamtheit	118
Beobachtete Ereignisse	5
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	4,24%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 6,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,98 - 3,35%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	1,82 - 9,54%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Infektion als Indikation zum Folgeeingriff</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Infektion, die zu einer erneuten Operation führte
Grundgesamtheit	118
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,44 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,47 - 0,63%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 3,15%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der angepassten oder neu eingesetzten Kabel des Schockgebers (Defibrillators)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 3,00 \%$
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,35 - 0,71%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 5,70$ (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,12 - 1,49
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten, war die Operation aus medizinischen Gründen angebracht
Grundgesamtheit	34
Beobachtete Ereignisse	34
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	$\geq 95,00 \%$
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,78 - 99,11%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	89,85 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war die Operation aus medizinischen Gründen angebracht
<b>Grundgesamtheit</b>	30
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	30
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	99,68 - 99,87%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	88,65 - 100,00%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten, erlitten einen Schlaganfall oder sind während der Operation verstorben. Bei der Operation wurde gleichzeitig das verengte Herzkranzgefäß überbrückt
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel-Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	3,90 - 10,96%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während der Operation einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,99 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,92 - 1,08
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen - offen chirurgisch</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die nach der Operation einen schweren Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,90 - 1,11
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - offen-chirurgisch</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und während der Operation einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (nicht berücksichtigt werden Patientinnen und Patienten, bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war)
Grundgesamtheit	29
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,05 - 1,44%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 11,70%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
<b>Bezeichnung</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - offen-chirurgisch</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung</b>	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und während der Operation einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind und bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Nicht definiert
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	2,08 - 3,59%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
<b>Bezeichnung</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung</b>	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und während der Operation einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind
<b>Grundgesamtheit</b>	30
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Nicht definiert
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	2,70 - 3,40%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 11,35%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)
<b>Grundgesamtheit</b>	28
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	27
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	96,43%

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,02 - 98,88%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	82,29 - 99,37%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, lag ein medizinisch angebrachter Grund für den Eingriff vor (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)
Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	99,12 - 99,72%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	60,97 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	"Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Eingriffs einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)"
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,89 - 1,12 <= 3,03 (
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen - kathe-</b>

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
	<b>tergestützt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	"Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen schweren Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)"
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,87 - 1,15Nicht defi
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	"Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und während des Eingriffs einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden
<b>Grundgesamtheit</b>	23
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00Nicht defi
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	nicht berücksichtigt werden Patientinnen und Patienten, bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war)"
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,28 - 2,29Nicht defi
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 14,31Nicht defi
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - kathetergestützt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und während des Eingriffs einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind und bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,03 - 3,67%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 43,45%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und während des Eingriffs einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)
Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,98 - 4,55%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 39,03%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Indikation zur elektiven Knieendoprothesen-Erstimplantation</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht
Grundgesamtheit	51
Beobachtete Ereignisse	51
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,75 - 97,90%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	93,00 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Indikation zur unikondylären Schlittenprothese</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitäts-	Die Operation, bei der ein künstlicher Ersatz für einen Teil

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Indikatoren	des Kniegelenks eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	$\geq 90,00\%$
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,17 - 96,68%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Indikation zum Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Operation, bei der das künstliche Kniegelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht
Grundgesamtheit	11
Beobachtete Ereignisse	11
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	$\geq 86,00\%$
Vertrauensbereich (bundesweit)	92,87 - 93,72%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	74,12 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Allgemeine Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen-Erstimplantation</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 5,00\%$ (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,35 - 1,46%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Allgemeine Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 10,37 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	2,95 - 3,55%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Spezifische Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen-Erstimplantation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde)
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,89 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,00 - 1,10%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Spezifische Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)
<b>Grundgesamtheit</b>	11
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Referenzbereich (bundesweit)	<= 13,33 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	4,25 - 4,96%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 25,88%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Beweglichkeit bei Entlassung</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Das operierte künstliche Kniegelenk konnte zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus ausreichend bewegt werden
Grundgesamtheit	50
Beobachtete Ereignisse	48
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	96,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	92,79 - 93,04%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	86,54 - 98,90%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patientinnen und Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 3,79 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,83 - 0,95
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Todesfälle während des akut-stationären Aufenthaltes bei geringer Sterbewahrscheinlichkeit</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthaltes verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Grundgesamtheit	52
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,03 - 0,05%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Knieendoprothesen-Erstimplantation ohne Wechsel bzw. Komponentenwechsel im Verlauf</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Es war innerhalb von 90 Tagen nach der Operation, bei der das künstliche Kniegelenk erstmals eingesetzt wurde, kein Austausch des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile davon notwendig
Grundgesamtheit	44
Beobachtete Ereignisse	44
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 98,54 % (5. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	99,76 - 99,81%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	93,42 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Feststellung, dass die Patientinnen und Patienten Brustkrebs haben, wurde vor der Behandlung durch eine Gewebeuntersuchung abgesichert
Grundgesamtheit	159
Beobachtete Ereignisse	158
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	99,37%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,34 - 97,57%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	96,52 - 99,89%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>HER2-Positivitätsrate</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitäts-	Anzahl an Patientinnen und Patienten, bei denen HER2

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
<b>Indikatoren</b>	nachgewiesen werden konnte und die deswegen eine spezielle medikamentöse Therapie erhalten sollten (HER2 ist eine Eiweißstruktur, die sich bei manchen Patientinnen und Patienten auf der Oberfläche der Tumorzellen befindet)
<b>Grundgesamtheit</b>	139
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	25
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	17,99%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Nicht definiert
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	12,86 - 13,38%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	12,49 - 25,20%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil möglichst vollständig entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Röntgenaufnahme mit einem Draht markiert.)
<b>Grundgesamtheit</b>	43
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	43
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	99,14 - 99,38%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	94,79 - 100,00%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil möglichst vollständig entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Ultraschall mit einem Draht markiert.)
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,76 - 98,10%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Primäre Axilladissektion bei DCIS</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Lymphknoten in der Achselhöhle wurden vollständig entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die Brustkrebs im Frühstadium hatten)
Grundgesamtheit	18
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,04 - 0,19%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 0,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Lymphknoten, die in der Achselhöhle liegen, werden entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die Brustkrebs im Frühstadium haben und bei denen die Brust nicht entfernt wird, sondern brusterhaltend operiert wird)
Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 8,20 % (80. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	5,42 - 6,71%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 20,39%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitäts-	Die Entfernung der Wächterlymphknoten war aus medizi-

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
<b>Indikatoren</b>	nischen Gründen angebracht (in den Wächterlymphknoten siedeln sich die Krebszellen mit hoher Wahrscheinlichkeit zuerst an)
<b>Grundgesamtheit</b>	64
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	64
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,23 - 96,63%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	94,34 - 100,00%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Mammachirurgie
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Zwischen dem Zeitpunkt, wann der Brustkrebs festgestellt wurde, und der erforderlichen Operation lagen weniger als 7 Tage
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 16,36 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	3,85 - 4,17%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeborenen (ohne zu- verlegte Kinder)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Frühgeborene, die verstorben sind und zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht von weniger als 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mehr als 31 Wochen)
<b>Grundgesamtheit</b>	168
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel-Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,31 - 0,38%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Sehr kleine Frühgeborene, die verstorben sind und zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,60 - 4,34%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an sehr kleinen Frühgeborenen, die verstorben sind und zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,84 - 1,01
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Schwerwiegende Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden
Grundgesamtheit	72
Beobachtete Ereignisse	5
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	6,94%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,00 - 3,68%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	3,00 - 15,25%

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)
Grundgesamtheit	72
Beobachtete Ereignisse	5
Erwartete Ereignisse	3,31
Ergebnis (Einheit)	1,51
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,89 - 1,09
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,65 - 3,31
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-
Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Schwerwiegende Schädigung des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden
Grundgesamtheit	76
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,91 - 2,43%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 4,81%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an nekrotisierenden Enterokolitiden (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Schädigungen des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)
Grundgesamtheit	76
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	2,15

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,80 - 1,02
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 1,70
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Schwerwiegende Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden
Grundgesamtheit	43
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	9,30%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	5,07 - 6,07%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	3,68 - 21,60%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an bronchopulmonalen Dysplasien (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Schädigungen der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)
Grundgesamtheit	43
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	4,04
Ergebnis (Einheit)	0,99
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,87 - 1,04
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,39 - 2,30
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,03 - 3,91%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an höhergradigen Frühgeborenenretinopathien (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Netzhautschädigungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,81 - 1,05
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Frühgeborene, die verstorben sind oder eine schwerwiegende Hirnblutung, eine schwerwiegende Schädigung des Darms, der Lunge oder der Netzhaut des Auges hatten
Grundgesamtheit	79
Beobachtete Ereignisse	10
Erwartete Ereignisse	12,31
Ergebnis (Einheit)	0,81
Referenzbereich (bundesweit)	<= 1,91 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,88 - 0,98
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,45 - 1,40
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	"Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Kindern mit einer Infektion, die sie im Krankenhaus erworben haben (bezogen auf Kinder, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden)
Grundgesamtheit	229
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	10,34
Ergebnis (Einheit)	0,58<= 2,79 (
Referenzbereich (bundesweit)	berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)"
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,87 - 0,97<= 2,79 (
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,27 - 1,24<= 2,79 (
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Pneumothoraces bei Kindern unter oder nach Beatmung (ohne zuverlegte Kinder)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	"Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an beatmeten Kindern mit einer Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (bezogen auf Kinder, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden)
Grundgesamtheit	149
Beobachtete Ereignisse	9
Erwartete Ereignisse	5,82
Ergebnis (Einheit)	1,55<= 2,54 (
Referenzbereich (bundesweit)	berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)"
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,87 - 0,98<= 2,54 (
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,82 - 2,84<= 2,54 (
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Zunahme des Kopfumfangs</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Wachstum des Kopfes
Grundgesamtheit	91
Beobachtete Ereignisse	20
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	21,98%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 21,74 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	9,58 - 10,53%

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	14,70 - 31,52%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Durchführung eines Hörtests
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Ein Hörtest wurde durchgeführt
Grundgesamtheit	194
Beobachtete Ereignisse	192
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	98,97%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,77 - 97,95%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	96,32 - 99,72%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an sehr kleinen Frühgeborenen mit einer Aufnahme-temperatur unter 36,0 °C
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	"Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36 Grad Celsius festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32 Wochen
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)"
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,90 - 1,05<= 2,52 (
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Risiko-Lebendgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	"Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36 Grad Celsius festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht von weniger als 1.500

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
	Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer von mehr als 31 Wochen
Grundgesamtheit	180
Beobachtete Ereignisse	5
Erwartete Ereignisse	7,46
Ergebnis (Einheit)	0,67 ≤ 2,04 (
Referenzbereich (bundesweit)	berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)"
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,92 - 0,98 ≤ 2,04 (
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,29 - 1,53 ≤ 2,04 (
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Pflege: Dekubitusprophylaxe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	"Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts ein Druckgeschwür (Dekubitus) entstanden ist (nicht berücksichtigt wurden Patientinnen und Patienten, bei denen durch Druck eine nicht wegdrückbare Rötung auf der Haut entstand, aber die Haut noch intakt war (Dekubitus Grad/ Kategorie 1)
Grundgesamtheit	46348
Beobachtete Ereignisse	336
Erwartete Ereignisse	162,47
Ergebnis (Einheit)	2,07 ≤ 2,31 (
Referenzbereich (bundesweit)	berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)"
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,05 - 1,07 ≤ 2,31 (
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Pflege: Dekubitusprophylaxe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitus) entstand: Das Druckgeschwür reichte bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke und hatte ein Absterben von Muskeln, Knochen oder stützenden Strukturen (z. B. Sehnen oder Gelenkkapseln) zur Folge (Dekubitus Grad/ Kategorie 4)
Grundgesamtheit	46348

Leistungsbereich (LB)	Pflege: Dekubitusprophylaxe
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,01 - 0,01%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

**Leistungsbereiche, die nur auf Bundesebene verglichen werden**

Leistungsbereich (LB)	Aortenklappenchirurgie, isoliert (Kathetergestützt)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder aufgrund einer geplanten oder dringlichen Operation auftraten
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,13 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,58 - 0,81%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	A41 - Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel
Kommentar Krankenhaus	Es wurden Maßnahmen abgeleitet und im Jahr 2019 liegt eine reduzierte Rate an neurologischen Komplikationen vor.

Leistungsbereich (LB)	Aortenklappenchirurgie, isoliert (Kathetergestützt)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Intraprozedurale Komplikationen</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen während der Operation auftraten
Grundgesamtheit	137
Beobachtete Ereignisse	8
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	5,84%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,50 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,21 - 2,62%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	2,99 - 11,10%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	A41 - Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel
Kommentar Krankenhaus	Es wurden Maßnahmen abgeleitet und im Jahr 2019 liegt eine reduzierte Rate an intraprozeduralen Komplikationen vor.

Leistungsbereich (LB)	Aortenklappenchirurgie, isoliert (Kathetergestützt)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Gefäßkomplikationen</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen an den Blutgefäßen während oder nach der Operation auftraten
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,59 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,63 - 1,99%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Aortenklappenchirurgie, isoliert (Kathetergestützt)
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind
Grundgesamtheit	136
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	2,94%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,38 - 2,82%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	1,15 - 7,32%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Aortenklappenchirurgie, isoliert (Kathetergestützt)
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Status am 30. postoperativen Tag</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, von denen 30 Tage nach der Operation bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind
Grundgesamtheit	137
Beobachtete Ereignisse	107
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	78,10%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	67,23 - 68,49%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	70,46 - 84,21%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch)
Bezeichnung der Kennzahl	Postoperative Mediastinitis
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, bei denen eine lebensbedrohliche Entzündung im Brustkorb nach einer geplanten oder dringend notwendigen Operation auftrat
Grundgesamtheit	96
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,09 - 0,27%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 3,85%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch)
Bezeichnung der Kennzahl	Postoperative Mediastinitis bei Risikoklasse 0 oder 1 (nach NNIS)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, bei denen eine lebensbedrohliche Entzündung im Brustkorb auftrat (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die kein oder nur ein geringes Risiko hatten, diese Entzündung zu bekommen)
Grundgesamtheit	79
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,05 - 0,23%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 4,64%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder aufgrund einer geplanten oder dringlichen Operation auftraten
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,61 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,51 - 0,87%

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch)</b>
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch)</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Intraprozedurale Komplikationen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen während der Operation auftraten
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,06 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,39 - 0,71%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch)</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Nicht definiert
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	2,11 - 2,78%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch)</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Status am 30. postoperativen Tag</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, von denen 30 Tage nach der Operation bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind
<b>Grundgesamtheit</b>	96
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	77
<b>Erwartete Ereignisse</b>	

Leistungsbereich (LB)	Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch)
Ergebnis (Einheit)	80,21%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	73,28 - 75,15%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	71,14 - 86,95%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Herztransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Sterblichkeit im Krankenhaus
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 20,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	10,34 - 18,19%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herztransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die ein Jahr nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	66,67%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 75,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	79,72 - 88,75%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	30,00 - 90,32%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	S99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
Kommentar beauftragte Stelle	Alle Fälle wurden bereits in den Vorjahren evaluiert.

Leistungsbereich (LB)	Herztransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die ein Jahr nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er ver-

Leistungsbereich (LB)	Herztransplantation
	storben ist)
Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	66,67%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 75,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	77,55 - 86,92%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	30,00 - 90,32%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	S99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
Kommentar beauftragte Stelle	Alle Fälle wurden bereits in den Vorjahren evaluiert.

Leistungsbereich (LB)	Herztransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die zwei Jahre nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
Grundgesamtheit	8
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	75,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 70,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	70,26 - 80,29%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	40,93 - 92,85%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herztransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die zwei Jahre nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
Grundgesamtheit	8
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	75,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 70,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	68,65 - 78,78%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	40,93 - 92,85%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herztransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die drei Jahre nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
<b>Grundgesamtheit</b>	8
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	7
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	87,50%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 65,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	67,71 - 78,16%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	52,91 - 97,76%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herztransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die drei Jahre nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
<b>Grundgesamtheit</b>	8
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	7
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	87,50%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 65,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	66,65 - 77,15%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	52,91 - 97,76%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Neurologische Komplikationen bei Implantation eines LVAD</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Funktion des Gehirns war nach dem Einsetzen eines Systems, das die linke Herzkammer unterstützt, dauerhaft beeinträchtigt
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 20,00 %

Leistungsbereich (LB)	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen
Vertrauensbereich (bundesweit)	5,28 - 8,66%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Neurologische Komplikationen bei Implantation eines BiVAD</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Die Funktion des Gehirns war nach dem Einsetzen eines Systems, das die linke und rechte Herzkammer unterstützt, dauerhaft beeinträchtigt
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	11,63 - 31,31%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Sepsis bei Implantation eines LVAD</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Blutvergiftung nach einer Operation zum Einsetzen eines Systems, das die linke Herzkammer unterstützt
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 20,00\%$ (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	8,10 - 12,12%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Sepsis bei Implantation eines BiVAD</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Blutvergiftung nach einer Operation zum Einsetzen eines Systems, das die linke und rechte Herzkammer unterstützt
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen
Vertrauensbereich (bundesweit)	14,19 - 34,91%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines LVAD</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Funktion des eingesetzten Systems, das die linke Herzkammer unterstützt, war fehlerhaft
Grundgesamtheit	17
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,32 - 1,52%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 18,43%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines BiVAD</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Die Funktion des eingesetzten Systems, das die linke und rechte Herzkammer unterstützt, war fehlerhaft
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,90 - 11,19%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Postoperative Mediastinitis</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten mit einer lebensbedrohlichen Entzündung im Brustkorb nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation
Grundgesamtheit	44
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,26 - 0,62%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 8,03%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie
Bezeichnung der Kennzahl	Postoperative Mediastinitis bei Risikoklasse 0 oder 1 (nach NNIS)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, bei denen eine lebensbedrohliche Entzündung im Brustkorb auftrat (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die kein oder nur ein geringes Risiko hatten, diese Entzündung zu bekommen)
Grundgesamtheit	37
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,24 - 0,66%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 9,41%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder aufgrund einer geplanten oder dringend notwendigen Operation auftraten
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,60 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,91 - 1,56%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie
Bezeichnung der Kennzahl	Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt

Leistungsbereich (LB)	Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,35 - 4,45%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	1,89
Referenzbereich (bundesweit)	<= 1,98 (90. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,92 - 1,18
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,65 - 5,05
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Status am 30. postoperativen Tag</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, von denen 30 Tage nach der Operation bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind
Grundgesamtheit	44
Beobachtete Ereignisse	33
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	75,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	74,77 - 77,15%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	60,56 - 85,43%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Koronarchirurgie, isoliert
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Verwendung der linksseitigen Arteria mammaria interna</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, bei denen die linksseitige Brustwandarterie als Umgehungsgefäß (Bypass) verwen-

Leistungsbereich (LB)	Koronarchirurgie, isoliert
	det wurde
Grundgesamtheit	260
Beobachtete Ereignisse	254
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	97,69%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,61 - 96,07%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	95,06 - 98,94%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Koronarchirurgie, isoliert
Bezeichnung der Kennzahl	Postoperative Mediastinitis
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, bei denen eine lebensbedrohliche Entzündung im Brustkorb nach einer geplanten oder dringend notwendigen Operation auftrat
Grundgesamtheit	298
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,23 - 0,35%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 1,27%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Koronarchirurgie, isoliert
Bezeichnung der Kennzahl	Postoperative Mediastinitis bei Risikoklasse 0 oder 1 (nach NNIS)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, bei denen eine lebensbedrohliche Entzündung im Brustkorb auftrat (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die kein oder nur ein geringes Risiko hatten, diese Entzündung zu bekommen)
Grundgesamtheit	254
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,19 - 0,31%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 1,49%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Koronarchirurgie, isoliert
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation

Leistungsbereich (LB)	Koronarchirurgie, isoliert
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder aufgrund der geplanten oder dringend notwendigen Operation auftraten
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 1,70 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,58 - 0,78%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Koronarchirurgie, isoliert
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind
<b>Grundgesamtheit</b>	260
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	9
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	3,46%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Nicht definiert
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,77 - 2,09%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	1,83 - 6,45%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Koronarchirurgie, isoliert
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Grundgesamtheit</b>	298
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	12
<b>Erwartete Ereignisse</b>	10,57
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,14
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,00 (90. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,01 - 1,14
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,65 - 1,95
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Koronarchirurgie, isoliert
	turierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Koronarchirurgie, isoliert
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Status am 30. postoperativen Tag</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, von denen 30 Tage nach der Operation bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind
Grundgesamtheit	298
Beobachtete Ereignisse	217
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	72,82%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	73,15 - 74,10%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	67,50 - 77,56%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Intra- und postoperative behandlungsbedürftige Komplikationen</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Komplikationen, die behandelt werden mussten, während oder nach der Transplantation
Grundgesamtheit	12
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,02 - 15,92%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 24,25%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organspenderinnen und Organspender, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind
Grundgesamtheit	12
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,00 - 7,00%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 24,25%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
	turierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebendspende</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organspenderinnen und Organspender, die innerhalb eines Jahres nach der Leberspende verstorben sind (bezogen auf Organspenderinnen und Organspender, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
<b>Grundgesamtheit</b>	11
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel-Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,00 - 6,11%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 25,88%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebendspende</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organspenderinnen und Organspender, die ein Jahr nach der Leberspende verstorben sind (war nicht bekannt, ob die Organspenderin / der Organspender lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
<b>Grundgesamtheit</b>	11
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel-Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,90 - 11,19%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 25,88%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebendspende</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organspenderinnen und Organspender, die innerhalb von zwei Jahren nach der Leberspende verstorben sind (bezogen auf Organspenderinnen und Organspender, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
<b>Grundgesamtheit</b>	8

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,00 - 7,56%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 32,44%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebendspende</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organspenderinnen und Organspender, die zwei Jahre nach der Leberspende verstorben sind (war nicht bekannt, ob die Organspenderin / der Organspender lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
Grundgesamtheit	8
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,06 - 16,22%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 32,44%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebendspende</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organspenderinnen und Organspender, die innerhalb von drei Jahren nach der Leberspende verstorben sind (bezogen auf Organspenderinnen und Organspender, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,00 - 8,57%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 43,45%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebendspende</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organspenderinnen und Organspender, die drei Jahre nach der Leberspende verstorben sind (war nicht bekannt, ob die Organspenderin / der Organspender lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,51 - 20,73%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 43,45%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Lebertransplantation bei Spenderin bzw. beim Spender erforderlich</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Nach der Spende war eine Lebertransplantation bei der Spenderin / dem Spender notwendig
Grundgesamtheit	12
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,00 - 7,00%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 24,25%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Lebertransplantation bei Spenderin bzw. beim Spender innerhalb des 1. Jahres nach Leberlebendspende erforderlich</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Eine Lebertransplantation war innerhalb von einem Jahr nach der Spende bei der Spenderin / dem Spender notwendig
Grundgesamtheit	11
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,00 - 6,11%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 25,88%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Lebertransplantation bei Spenderin bzw. beim Spender innerhalb von 2 Jahren nach Leberlebendspende erforderlich</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Eine Lebertransplantation war innerhalb von zwei Jahren nach der Spende bei der Spenderin / dem Spender notwendig
Grundgesamtheit	8
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,00 - 7,56%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 32,44%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Lebertransplantation bei Spenderin bzw. beim Spender innerhalb von 3 Jahren nach Leberlebendspende erforderlich</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Eine Lebertransplantation war innerhalb von drei Jahren nach der Spende bei der Spenderin / dem Spender notwendig
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,00 - 8,57%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 43,45%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Beeinträchtigte Leberfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Leberlebendspende)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Leber der Organspenderin / des Organspenders funktionierte ein Jahr nach der Leberspende nur eingeschränkt

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,00 - 8,20%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Beeinträchtigte Leberfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (2 Jahre nach Leberlebendspende)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Leber der Organspenderin / des Organspenders funktionierte zwei Jahre nach der Leberspende nur eingeschränkt
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,00 - 14,31%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Leberlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Beeinträchtigte Leberfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (3 Jahre nach Leberlebendspende)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Leber der Organspenderin / des Organspenders funktionierte drei Jahre nach der Leberspende nur eingeschränkt
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,00 - 16,11%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Lebertransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Tod durch operative Komplikationen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, die aufgrund von Komplikationen innerhalb von 24 Stunden nach der Transplantation verstorben sind
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 5,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,75 - 2,38%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Lebertransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind
<b>Grundgesamtheit</b>	56
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	7
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	12,50%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 20,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	9,20 - 13,51%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	6,19 - 23,63%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Lebertransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die ein Jahr nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
<b>Grundgesamtheit</b>	39
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	25
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	64,10%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 70,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	82,98 - 88,07%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	48,42 - 77,26%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	A41 - Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel

Leistungsbereich (LB)	Lebertransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die ein Jahr nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
<b>Grundgesamtheit</b>	39
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	25
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	64,10%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 70,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	79,45 - 84,87%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	48,42 - 77,26%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	S99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Alle Fälle werden in einem anderen Indikator evaluiert.

Leistungsbereich (LB)	Lebertransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die zwei Jahre nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
<b>Grundgesamtheit</b>	31
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	25
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	80,65%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 62,31 % (10. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	75,76 - 81,40%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	63,72 - 90,81%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Lebertransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die zwei Jahre nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
<b>Grundgesamtheit</b>	31
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	25
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	80,65%

Leistungsbereich (LB)	Lebertransplantation
Referenzbereich (bundesweit)	$\geq 61,82\%$ (10. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	74,58 - 80,28%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	63,72 - 90,81%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Lebertransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die drei Jahre nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
Grundgesamtheit	32
Beobachtete Ereignisse	20
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	62,50%
Referenzbereich (bundesweit)	$\geq 59,50\%$ (10. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	72,14 - 78,19%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	45,25 - 77,07%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Lebertransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die drei Jahre nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
Grundgesamtheit	32
Beobachtete Ereignisse	20
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	62,50%
Referenzbereich (bundesweit)	$\geq 57,62\%$ (10. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	69,58 - 75,72%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	45,25 - 77,07%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Lebertransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Postoperative Verweildauer</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Dauer des Krankenhausaufenthalts nach der Transplantation
Grundgesamtheit	56

Leistungsbereich (LB)	Lebertransplantation
Beobachtete Ereignisse	20
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	35,71%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 30,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	21,79 - 28,00%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	24,46 - 48,81%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	A41 - Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel

Leistungsbereich (LB)	Lungen- und Herz-Lungentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 20,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	6,24 - 12,05%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Lungen- und Herz-Lungentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die ein Jahr nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	>= 70,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	79,04 - 87,34%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	A99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
Kommentar beauftragte Stelle	Maßnahmen zur Verbesserung wurden bereits mit dem Leistungserbringer vereinbart. Zudem wurde dem Krankenhaus ein Hinweis zu möglichen Verbesserungspotenzialen gegeben.
Kommentar Krankenhaus	Die Ergebnisse waren geprägt von einer Serie außergewöhnlich kranker Patienten. Die vereinbarten Maßnahmen haben bereits zur Risikominimierung beigetragen. Wir befinden uns in einem kontinuierlichen Optimierungsprozess und erfüllen internationale Standards.

Leistungsbereich (LB)	Lungen- und Herz-Lungentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die ein Jahr nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	>= 70,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	79,04 - 87,34%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	S99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
Kommentar beauftragte Stelle	Alle Fälle werden in einem anderen Indikator evaluiert.

Leistungsbereich (LB)	Lungen- und Herz-Lungentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die zwei Jahre nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	>= 65,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	76,11 - 84,64%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	S99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
Kommentar beauftragte Stelle	Alle Fälle wurden bereits in den Vorjahren evaluiert.

Leistungsbereich (LB)	Lungen- und Herz-Lungentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die zwei Jahre nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-

Leistungsbereich (LB)	Lungen- und Herz-Lungentransplantation
Referenzbereich (bundesweit)	>= 65,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	75,86 - 84,41%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	S99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
Kommentar beauftragte Stelle	Alle Fälle wurden bereits in den Vorjahren evaluiert.

Leistungsbereich (LB)	Lungen- und Herz-Lungentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die drei Jahre nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	>= 60,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	66,67 - 76,99%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	S99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
Kommentar beauftragte Stelle	Alle Fälle wurden bereits in den Vorjahren evaluiert.

Leistungsbereich (LB)	Lungen- und Herz-Lungentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die drei Jahre nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	>= 60,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	66,17 - 76,51%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	S99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
Kommentar beauftragte Stelle	Alle Fälle wurden bereits in den Vorjahren evaluiert.

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebenspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Intra- oder postoperative Komplikationen</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Komplikationen während oder nach der Operation

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebendspende
<b>Grundgesamtheit</b>	8
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 10,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,86 - 2,87%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 32,44%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebendspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organspenderinnen und Organspender, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind
<b>Grundgesamtheit</b>	8
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel-Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,03 - 0,89%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 32,44%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebendspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebendspende</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organspenderinnen und Organspender, die innerhalb eines Jahres nach der Nierenspende verstorben sind (bezogen auf Organspenderinnen und Organspender, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
<b>Grundgesamtheit</b>	5
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel-Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,11 - 1,39%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 43,45%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebendspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb des 1. Jahres nach</b>

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebendspende
	<b>Nierenlebendspende</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organspenderinnen und Organspender, die innerhalb eines Jahres nach der Nierenspende verstorben sind (war nicht bekannt, ob die Organspenderin / der Organspender lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass er/sie verstorben ist)
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel-Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	3,71 - 7,50%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	A99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Dem Krankenhaus wird ein Hinweis zu möglichen Verbesserungspotenzialen gegeben.
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	Durch einen abgestimmten Einbestellrhythmus von Nachsorgeterminen innerhalb des Follow-up Rahmens, wird die Wahrnehmung von rechtzeitigen Terminen unterstützt. Jedoch liegt es im Ermessen des Patienten, ob er die vereinbarten Termine wahrnimmt und neue Kontaktdaten dem Klinikum zur Verfügung stellt.

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebendspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebendspende</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organspenderinnen und Organspender, die innerhalb von zwei Jahren nach der Nierenspende verstorben sind (bezogen auf Organspenderinnen und Organspender, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel-Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,03 - 0,98%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebendspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebendspende</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organspenderinnen und Organspender, die innerhalb von zwei Jahren nach der Nierenspende verstorben sind (war nicht bekannt, ob die Organspenderin / der Organspender

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebenspende
	lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass er/sie verstorben ist)
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel-Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	2,99 - 6,30%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	A99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Dem Krankenhaus wird ein Hinweis zu möglichen Verbesserungspotenzialen gegeben.
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	Durch einen abgestimmten Einbestellrhythmus von Nachsorgeterminen innerhalb des Follow-up Rahmens, wird die Wahrnehmung von rechtzeitigen Terminen unterstützt. Jedoch liegt es im Ermessen des Patienten, ob er die vereinbarten Termine wahrnimmt und neue Kontaktdaten dem Klinikum zur Verfügung stellt.

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebenspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Tod der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organspenderinnen und Organspender, die innerhalb von drei Jahren nach der Nierenspende verstorben sind (bezogen auf Organspenderinnen und Organspender, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
<b>Grundgesamtheit</b>	7
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel-Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,03 - 0,92%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 35,43%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebenspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Tod oder unbekannter Überlebensstatus der Spenderin bzw. des Spenders innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organspenderinnen und Organspender, die innerhalb von drei Jahren nach der Nierenspende verstorben sind (war nicht bekannt, ob die Organspenderin / der Organspender lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass er/sie verstorben ist)
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebendspende
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,67 - 7,11%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	A99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
Kommentar beauftragte Stelle	Dem Krankenhaus wird ein Hinweis zu möglichen Verbesserungspotenzialen gegeben.
Kommentar Krankenhaus	Durch einen abgestimmten Einbestellrhythmus von Nachsorgeterminen innerhalb des Follow-up Rahmens, wird die Wahrnehmung von rechtzeitigen Terminen unterstützt. Jedoch liegt es im Ermessen des Patienten, ob er die vereinbarten Termine wahrnimmt und neue Kontaktdaten dem Klinikum zur Verfügung stellt.

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Dialyse bei Lebendspenderin bzw. beim Lebendspender erforderlich</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Eine regelmäßige Blutreinigung (Dialyse) war bei der Spenderin / dem Spender erforderlich
Grundgesamtheit	8
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,03 - 0,89%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 32,44%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebendspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (1 Jahr nach Nierenlebendspende)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die verbleibende Niere der Organspenderin / des Organspenders funktionierte ein Jahr nach der Spende nur eingeschränkt
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,00 - 0,82%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebenspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (2 Jahre nach Nierenlebenspende)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die verbleibende Niere der Organspenderin / des Organspenders funktionierte zwei Jahre nach der Spende nur eingeschränkt
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel-Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,03 - 1,10%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebenspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Eingeschränkte Nierenfunktion der Spenderin bzw. des Spenders (3 Jahre nach Nierenlebenspende)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die verbleibende Niere der Organspenderin / des Organspenders funktionierte drei Jahre nach der Spende nur eingeschränkt
<b>Grundgesamtheit</b>	6
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel-Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,00 - 0,70%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 39,03%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebenspende
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Albuminurie innerhalb des 1. Jahres nach Nierenlebenspende</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Innerhalb eines Jahres nach der Nierenspende hatte die Organspenderin / der Organspender Eiweiß im Urin
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 20,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	3,46 - 7,75%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebenspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Albuminurie innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebenspende</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Innerhalb von zwei Jahren nach der Nierenspende hatte die Organspenderin / der Organspender Eiweiß im Urin
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 20,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	5,29 - 10,16%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierenlebenspende
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Albuminurie innerhalb von 3 Jahren nach Nierenlebenspende</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Innerhalb von drei Jahren nach der Nierenspende hatte die Organspenderin / der Organspender Eiweiß im Urin
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 20,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	6,21 - 11,19%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Intra- oder postoperative Komplikationen</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Komplikationen während oder nach der Operation
Grundgesamtheit	46
Beobachtete Ereignisse	10
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	21,74%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 25,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	15,60 - 18,79%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	12,26 - 35,57%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind
<b>Grundgesamtheit</b>	46
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 5,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,83 - 1,77%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 7,71%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die ein Jahr nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
<b>Grundgesamtheit</b>	36
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	36
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,20 - 97,79%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	90,36 - 100,00%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die ein Jahr nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
<b>Grundgesamtheit</b>	36
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	36
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	90,32 - 92,86%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	90,36 - 100,00%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die zwei Jahre nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
<b>Grundgesamtheit</b>	26
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	25
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	96,15%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 85,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	92,13 - 94,37%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	81,11 - 99,32%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die zwei Jahre nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
<b>Grundgesamtheit</b>	27
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	25
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	92,59%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 85,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	88,92 - 91,53%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	76,63 - 97,94%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die drei Jahre nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
<b>Grundgesamtheit</b>	53
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	50
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	94,34%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 80,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	90,79 - 93,16%

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	84,63 - 98,06%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die drei Jahre nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
Grundgesamtheit	54
Beobachtete Ereignisse	50
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	92,59%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 80,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	87,34 - 90,06%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	82,45 - 97,08%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Sofortige Funktionsaufnahme des Transplantats nach postmortaler Organspende bis zur Entlassung</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Sofort nach der Transplantation nahm die Niere einer verstorbenen Organspenderin / eines verstorbenen Organspenders bei der Organempfängerin / dem Organempfänger ihre Funktion auf und funktionierte bis zur Entlassung aus dem Krankenhaus
Grundgesamtheit	39
Beobachtete Ereignisse	25
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	64,10%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 60,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	73,72 - 78,07%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	48,42 - 77,26%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Sofortige Funktionsaufnahme des Transplantats nach Lebendorganspende bis zur Entlassung</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Sofort nach der Transplantation nahm die Niere einer lebenden Organspenderin / eines verstorbenen Organspenders bei der Organempfängerin / dem Organemp-

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
	fänger ihre Funktion auf und funktionierte bis zur Entlassung aus dem Krankenhaus
Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ereignisse	7
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	94,83 - 97,71%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	64,57 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Qualität der Transplantatfunktion bei Entlassung nach postmortalen Organspende</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Niere einer verstorbenen Organspenderin / eines verstorbenen Organspenders funktionierte bei der Organempfängerin / dem Organempfänger zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus ausreichend gut
Grundgesamtheit	36
Beobachtete Ereignisse	35
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	97,22%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 70,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	84,24 - 87,83%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	85,83 - 99,51%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Qualität der Transplantatfunktion bei Entlassung nach Lebendorganspende</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Niere einer lebenden Organspenderin / eines lebenden Organspenders funktionierte bei der Organempfängerin / dem Organempfänger zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus ausreichend gut
Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ereignisse	7
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 80,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,11 - 99,14%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	64,57 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Transplantatversagen innerhalb des 1. Jahres nach Nierentransplantation (bei bekanntem Status)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die transplantierte Niere hörte innerhalb von einem Jahr nach der Transplantation auf zu funktionieren (berücksichtigt werden nur Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt ist, ob die transplantierte Niere funktioniert oder nicht)
<b>Grundgesamtheit</b>	36
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	4
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	11,11%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 10,40 % (90. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	4,66 - 6,89%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	4,41 - 25,31%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	U99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert)
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Dem Krankenhaus wird ein Hinweis zu möglichen Verbesserungspotenzialen gegeben.

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Transplantatversagen innerhalb von 2 Jahren nach Nierentransplantation bei bekanntem Status</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Die transplantierte Niere hörte innerhalb von zwei Jahren nach der Transplantation auf zu funktionieren (berücksichtigt werden nur Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt ist, ob die transplantierte Niere funktioniert oder nicht)
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Nicht definiert
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	4,58 - 6,71%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Transplantatversagen innerhalb von 3 Jahren nach Nierentransplantation bei bekanntem Status</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Die transplantierte Niere hörte innerhalb von drei Jahren nach der Transplantation auf zu funktionieren (berücksichtigt werden nur Organempfängerinnen und Organempfänger, bei denen bekannt ist, ob die transplantierte Niere funktioniert oder nicht)
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	6,21 - 8,58%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Qualität der Transplantatfunktion (1 Jahr nach Transplantation)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Die Niere einer lebenden Organspenderin / eines lebenden Organspenders funktionierte bei der Organempfängerin / dem Organempfänger ein Jahr nach der Transplantation ausreichend gut
Grundgesamtheit	27
Beobachtete Ereignisse	23
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	85,19%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,51 - 97,35%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	67,52 - 94,08%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Qualität der Transplantatfunktion (2 Jahre nach Transplantation)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Die Niere einer lebenden Organspenderin / eines lebenden Organspenders funktionierte bei der Organempfängerin / dem Organempfänger zwei Jahre nach der Transplantation ausreichend gut
Grundgesamtheit	19
Beobachtete Ereignisse	17
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	89,47%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	93,23 - 95,45%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	68,61 - 97,06%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Qualität der Transplantatfunktion (3 Jahre nach Transplantation)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Die Niere einer lebenden Organspenderin / eines lebenden Organspenders funktionierte bei der Organempfängerin / dem Organempfänger drei Jahre nach der Transplantation ausreichend gut

Leistungsbereich (LB)	Nierentransplantation
Grundgesamtheit	40
Beobachtete Ereignisse	36
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	90,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	93,72 - 95,85%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	76,95 - 96,04%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind
Grundgesamtheit	8
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,88 - 9,98%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 32,44%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>1-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die ein Jahr nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
Grundgesamtheit	9
Beobachtete Ereignisse	9
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	87,27 - 95,63%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	70,09 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>1-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die ein Jahr nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
	die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
Grundgesamtheit	9
Beobachtete Ereignisse	9
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	83,42 - 92,99%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	70,09 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>2-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die zwei Jahre nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
Grundgesamtheit	10
Beobachtete Ereignisse	10
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 80,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	88,19 - 95,63%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	72,25 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>2-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Organempfängerinnen und Organempfänger, die zwei Jahre nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
Grundgesamtheit	10
Beobachtete Ereignisse	10
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 80,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	87,09 - 94,89%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	72,25 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>3-Jahres-Überleben bei bekanntem Status</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die drei Jahre nach der Transplantation lebten (bezogen auf Organempfängerinnen und Organempfänger, von denen bekannt war, ob sie lebten oder verstorben sind)
<b>Grundgesamtheit</b>	5
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	4
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	80,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 75,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	83,47 - 92,04%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	37,55 - 96,38%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>3-Jahres-Überleben bei bekanntem oder unbekanntem Status (Worst-Case-Analyse)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die drei Jahre nach der Transplantation lebten (war nicht bekannt, ob die Organempfängerin oder der Organempfänger lebte oder verstorben ist, wurde angenommen, dass sie/er verstorben ist)
<b>Grundgesamtheit</b>	5
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	4
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	80,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 75,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	82,58 - 91,35%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	37,55 - 96,38%
<b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Qualität der Transplantatfunktion bei Entlassung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die transplantierte Bauchspeicheldrüse funktionierte bei der Organempfängerin / dem Organempfänger zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus ausreichend gut
<b>Grundgesamtheit</b>	8
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	7
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	87,50%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 75,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	78,98 - 90,04%

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	52,91 - 97,76%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
Bezeichnung der Kennzahl	Qualität der Transplantatfunktion (1 Jahr nach Transplantation)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Die Bauchspeicheldrüse funktionierte bei der Organempfängerin / dem Organempfänger ein Jahr nach der Transplantation ausreichend gut
Grundgesamtheit	9
Beobachtete Ereignisse	9
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	81,47 - 92,11%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	70,09 - 100,00%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
Bezeichnung der Kennzahl	Qualität der Transplantatfunktion (2 Jahre nach Transplantation)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Die Bauchspeicheldrüse funktioniert bei der Organempfängerin / dem Organempfänger zwei Jahre nach der Transplantation ausreichend gut
Grundgesamtheit	10
Beobachtete Ereignisse	9
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	90,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	76,23 - 87,26%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	59,58 - 98,21%
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
Bezeichnung der Kennzahl	Qualität der Transplantatfunktion (3 Jahre nach Transplantation)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Die Bauchspeicheldrüse funktioniert bei der Organempfängerin / dem Organempfänger drei Jahre nach der Transplantation ausreichend gut
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	73,01 - 84,39%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	-

Leistungsbereich (LB)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Entfernung des Pankreastransplantats
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die transplantierte Bauchspeicheldrüse musste bei der Organempfängerin / dem Organempfänger wieder entfernt werden
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	-
Referenzbereich (bundesweit)	<= 20,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	7,45 - 17,18%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	entfällt
Bewertung durch den Strukturierten Dialog	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

**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**

nicht belegt

### **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:

DMP	Kommentar
Asthma bronchiale	Vertrag, gültig seit 15.12.2006
Brustkrebs	Vertrag, gültig seit 01.10.2002 (endete 2018)
Diabetes mellitus Typ 1	1. Änderungsvertrag, gültig seit 01.11.2006
Diabetes mellitus Typ 2	1. Änderungsvertrag, gültig seit 28.05.2006
Koronare Herzkrankheit (KHK)	Vertrag, gültig seit 30.11.2006
Chronische obstruktive Lungenerkrankung (COPD)	Vertrag gültig seit 15.12.2006
Modul Chronische Herzinsuffizienz (bei KHK)	

## C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Leistungsbereich: Neonatologie und Intensivmedizin	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Neo-Kiss
Ergebnis	erfolgreich
Messzeitraum	jeweils vom 01.01. – 31.12. eines Jahres
Datenerhebung	jährlich
Rechenregeln	FG < 1500 g; Infektionsrate, Antibiotikage, zentrale Zugänge
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	

Leistungsbereich: Apotheke - Harnsteinanalytik	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Teilnahme an Ringversuchen zur Rezeptur und Harnsteinanalytik
Ergebnis	erfolgreiche Teilnahme
Messzeitraum	jährlich
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 Qualitätsindikators	Akkreditierung nach DIN EN ISO 15189; externe QK Instand sowie Laborvergleiche (Ringversuche)
Ergebnis	erfolgreich
Messzeitraum	
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	<a href="https://www.instand-ev.de/ringversuche.html">https://www.instand-ev.de/ringversuche.html</a>

Leistungsbereich: Internistische Intensivmedizin	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Qualitätsmanagement in der Intensivmedizin
Ergebnis	Qualitätsparameter in der Intensivmedizinischen Behandlung
Messzeitraum	laufend
Datenerhebung	laufend
Rechenregeln	

Leistungsbereich: Internistische Intensivmedizin	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	<a href="https://www.laek-thueringen.de/">https://www.laek-thueringen.de/</a>

Leistungsbereich: Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie	
Bezeichnung des Qualitätsindicators	Teilnahme am HIPEC-Register der Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie (DGAV)
Ergebnis	jährliche Auswertung
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	

Leistungsbereich: Stammzelltransplantation	
Bezeichnung des Qualitätsindicators	JACIE Zertifizierung seit 2013
Ergebnis	erfolgreiche Teilnahme
Messzeitraum	
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	jacie.org

Leistungsbereich: Initiative Qualitätsmedizin - IQM	
Bezeichnung des Qualitätsindicators	G-IQI aus Routinedaten
Ergebnis	<a href="https://www.initiative-qualitaetsmedizin.de/qr/pdfreport/848/">https://www.initiative-qualitaetsmedizin.de/qr/pdfreport/848/</a>
Messzeitraum	jährlich
Datenerhebung	Routinedaten
Rechenregeln	G-IQI
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	<a href="https://www.initiative-qualitaetsmedizin.de">https://www.initiative-qualitaetsmedizin.de</a>

Leistungsbereich: Gynäkologie - Brustzentrum	
Bezeichnung des Qualitätsindicators	multiple Indikatoren aus dem Erhebungsbogen der DKG e. V. werden regelmäßig erhoben
Ergebnis	im Referenzbereich liegend
Messzeitraum	jährlich

<b>Leistungsbereich: Gynäkologie - Brustzentrum</b>	
<b>Datenerhebung</b>	über Dokumentationssystem ALCEDIS, durch Dokumentarin entsprechend den Anforderungsbögen der Fachgesellschaften
<b>Rechenregeln</b>	Summen, Prozentangaben
<b>Referenzbereiche</b>	verschiedene Referenzbereiche, z.B. für 95 % aller Primärfälle erfüllt
<b>Vergleichswerte</b>	Bericht DKG
<b>Quellenangaben</b>	

<b>Leistungsbereich: Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Akkreditierung nach DIN EN ISO 15189 und 17025; externe QK: regelmäßige Teilnahme an Ringversuchen (Instand, RfB, IFQ Lübeck, UK Neqas, ECAT Foundation) sowie Laborvergleichen
<b>Ergebnis</b>	erfolgreich
<b>Messzeitraum</b>	kontinuierlich nach Vorgaben der Rili-BÄK
<b>Datenerhebung</b>	
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	
<b>Vergleichswerte</b>	
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.instand-ev.de/">https://www.instand-ev.de/</a> <a href="https://www.rfb.bio/">https://www.rfb.bio/</a> <a href="https://www.ifq-portal.de/qaportalcustomer/">https://www.ifq-portal.de/qaportalcustomer/</a> <a href="https://ukneqas.org.uk/">https://ukneqas.org.uk/</a> <a href="https://www.ecat.nl/">https://www.ecat.nl/</a>

<b>Leistungsbereich: Pathologie, Vorbereitung der Akkreditierung nach DIN EN ISO 17020</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Teilnahme an Ringversuchen
<b>Ergebnis</b>	erfolgreiche Teilnahme
<b>Messzeitraum</b>	
<b>Datenerhebung</b>	
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	
<b>Vergleichswerte</b>	
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.instand-ev.de/ringversuche.html">https://www.instand-ev.de/ringversuche.html</a>

<b>Leistungsbereich: Qualitätsmanagement in der postoperativen Schmerztherapie bei Kindern-QUIPSI (QUIPSInfant) (deutschlandweit; am UKJ Klinik für Kinderchirurgie)</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	postoperative Schmerztherapie im Kindesalter
<b>Ergebnis</b>	Schmerz bei Belastung: 2, Maximalschmerz: 4, Schmerz in Ruhe: 0
<b>Messzeitraum</b>	fortlaufend
<b>Datenerhebung</b>	1. postoperativer Tag
<b>Rechenregeln</b>	Skala nach Hicks 0–10, Deskription mittels Median, Signifikanzniveau $p < 0,05$
<b>Referenzbereiche</b>	

### Leistungsbereich: Qualitätsmanagement in der postoperativen Schmerztherapie bei Kindern-QUIPSI (QUIPSInfant) (deutschlandweit; am UKJ Klinik für Kinderchirurgie)

<b>Vergleichswerte</b>	Schmerz bei Belastung: Median: 2, Maximalschmerz: Median: 4, Schmerz in Ruhe: Median: 0
<b>Quellenangaben</b>	I. Balga, C. Konrad, M. Meißner: Postoperative Qualitätsanalyse bei Kindern: Schmerz sowie postoperative Übelkeit und Erbrechen, Anästhesist 2013-62-707-7019

### Leistungsbereich: Radiologie - A. carotis Rekanalisierung

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Dokumentation der Rekanalisation der A. carotis bei Verengung bzw. Verschluss mittels Stent und/oder PTA, BQS
<b>Ergebnis</b>	erfolgreiche Dokumentation
<b>Messzeitraum</b>	jährlich
<b>Datenerhebung</b>	Dokumentation interventionsbezogener Daten im SAP-QSMed
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	
<b>Vergleichswerte</b>	Vorjahresauswertung
<b>Quellenangaben</b>	

### Leistungsbereich: Neurochirurgie

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Deutsche Wirbelsäulengesellschaft (DWG) Register
<b>Ergebnis</b>	Teilnahme
<b>Messzeitraum</b>	fortlaufend
<b>Datenerhebung</b>	fortlaufend
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	Eingabe der Daten aller mit Wirbelsäulenleiden behandelten Patienten
<b>Vergleichswerte</b>	Daten aller anderen Wirbelsäulenzentren Deutschlands
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.dwg.org/wirbelsaeulenregister/das-wirbelsaeulenregister/">https://www.dwg.org/wirbelsaeulenregister/das-wirbelsaeulenregister/</a>

### Leistungsbereich: Neurochirurgie

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Giant Aneurysm Registry
<b>Ergebnis</b>	Teilnahme
<b>Messzeitraum</b>	fortlaufend
<b>Datenerhebung</b>	fortlaufend
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	Eingabe der Daten aller Patienten mit einem zerebralen Riesenaneurysma
<b>Vergleichswerte</b>	Daten der anderen Registerzentren weltweit
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.esmint.eu/research/giant-intracranial-aneurysm-registry">https://www.esmint.eu/research/giant-intracranial-aneurysm-registry</a>

### Leistungsbereich: Neurochirurgie

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Deutsches Kranioplastieregister (GCRR)
<b>Ergebnis</b>	Teilnahme

Leistungsbereich: Neurochirurgie	
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	fortlaufend
Rechenregeln	
Referenzbereiche	Eingabe der Daten aller Patienten mit erfolgter kranialer Rekonstruktion
Vergleichswerte	Daten der anderen Registerzentren
Quellenangaben	

Leistungsbereich: Neonatologie und Intensivmedizin	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	GNN-Studie
Ergebnis	Teilnahme seit 2013
Messzeitraum	jeweils vom 01.01. – 31.12. eines Jahres
Datenerhebung	jährlich
Rechenregeln	Benchmarking Neonatologie
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	<a href="https://www.vlbw.de">https://www.vlbw.de</a>

Leistungsbereich: Geriatrie	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Qualitätssiegel Geriatrie
Ergebnis	erfolgreiche Zertifizierung (Add-on zu DIN EN ISO 9001:2015)
Messzeitraum	aktuell gültig bis 20.06.2022
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	<a href="https://www.bv-geriatrie.de">https://www.bv-geriatrie.de</a>

Leistungsbereich: Neonatologie und Geburtshilfe - Perinatalzentrum nach den Anforderungen periZert (Level I)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Zertifiziertes Perinatalzentrum
Ergebnis	erfolgreich seit 2013, erfolgreiche Re-Zertifizierung 2019
Messzeitraum	jeweils vom 01.01. – 31.12. eines Jahres
Datenerhebung	jährlich
Rechenregeln	Strukturqualität Neo-/ Perinatologie
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	<a href="https://www.perizert.com">https://www.perizert.com</a> <a href="https://www.uniklinikum-jena.de/perinatalzentrum/Überblick.html">https://www.uniklinikum-jena.de/perinatalzentrum/Überblick.html</a>

### Leistungsbereich: Qualitätsmanagement in der Intensivmedizin - Projekt der LÄK

<b>Leistungsbereich: Qualitätsmanagement in der Intensivmedizin - Projekt der LÄK</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Bereitstellung von qualitäts- und leistungsrelevanten Daten aus den Intensivstationen Thüringens sowie deren Aufbereitung und Interpretation durch ein intensivmedizinisches Expertenteam
<b>Ergebnis</b>	elektronische Auswertung gepoolter Daten wird den teilnehmenden Kliniken zur Verfügung gestellt
<b>Messzeitraum</b>	fortlaufend
<b>Datenerhebung</b>	fortlaufend
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	
<b>Vergleichswerte</b>	
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.laek-thueringen.de/aerzte/qualitaetssicherung/quit/">https://www.laek-thueringen.de/aerzte/qualitaetssicherung/quit/</a>

<b>Leistungsbereich: Intensivmedizin - Center für Sepsis Control and Care (CSCC)</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Durchführung von großen multizentrischen, randomisierten, interventionellen bzw. epidemiologischen Studien zur Evaluierung innovativer Ansätze in der Prävention, Therapie und Diagnose der Sepsis
<b>Ergebnis</b>	je nach Studie
<b>Messzeitraum</b>	fortlaufend
<b>Datenerhebung</b>	abhängig vom Studienprotokoll
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	
<b>Vergleichswerte</b>	
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.uniklinikum-jena.de/csc">https://www.uniklinikum-jena.de/csc</a>

<b>Leistungsbereich: Intensivmedizin - PEER Review</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Beurteilung der Qualität intensivmedizinischer Arbeit durch externen Gutachter aus dem gleichen Fachgebiet (Peer Reviewer), Betreut durch LÄK Thüringens, Klinik verfügt über Peer-Review-Team
<b>Ergebnis</b>	Die Ergebnisse werden in einem vertraulichen Bericht dem jeweiligen Chefarzt mitgeteilt.
<b>Messzeitraum</b>	alle 2 - 3 Jahre
<b>Datenerhebung</b>	innerhalb 1 - 2 Tagen
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	
<b>Vergleichswerte</b>	
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.laek-thueringen.de/aerzte/qualitaetssicherung/peer_review/">https://www.laek-thueringen.de/aerzte/qualitaetssicherung/peer_review/</a>

<b>Leistungsbereich: Rechtsmedizin</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Akkreditierung nach DIN EN ISO/IEC 17020 und 17025; externe QK GTFCh sowie Laborvergleiche (Ringversuche)
<b>Ergebnis</b>	erfolgreich
<b>Messzeitraum</b>	2007 bis dato
<b>Datenerhebung</b>	
<b>Rechenregeln</b>	

Leistungsbereich: Rechtsmedizin	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	<a href="http://www.pts-gtfch.de/">http://www.pts-gtfch.de/</a> <a href="https://www.gednap.org/de/">https://www.gednap.org/de/</a> <a href="https://www.dgrm.de/arbeitsgemeinschaften/forensische-altersdiagnostik/">https://www.dgrm.de/arbeitsgemeinschaften/forensische-altersdiagnostik/</a>

Leistungsbereich: Apotheke	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	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: Neurologie - Intensivmedizin - PEER Review	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	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="https://www.laek-thueringen.de/aerzte/qualitaetssicherung/quit/">https://www.laek-thueringen.de/aerzte/qualitaetssicherung/quit/</a>

Leistungsbereich: Radiologie - DEGR	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	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
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	Vorjahresauswertung

**Leistungsbereich: Radiologie - DEGIR**

<b>Quellenangaben</b>	Deutsche Gesellschaft für Interventionelle Radiologie und minimal-invasive Therapie (DeGIR)
-----------------------	---

**Leistungsbereich: Humangenetik**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Akkreditierung nach DIN EN ISO 15189; externe QK (Ringversuche): BvdH, EMQN, Laborvergleiche
<b>Ergebnis</b>	erfolgreiche Teilnahme
<b>Messzeitraum</b>	nach Vorgaben der RiliBÄK
<b>Datenerhebung</b>	
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	
<b>Vergleichswerte</b>	
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.bvdh-ringversuche.de/index/about">https://www.bvdh-ringversuche.de/index/about</a> <a href="https://www.emqn.org/">https://www.emqn.org/</a> <a href="http://cf.egascheme.org/info/public/eqa/index.xhtml">http://cf.egascheme.org/info/public/eqa/index.xhtml</a>

**Leistungsbereich: Kardiologie - akuter Herzinfarkt**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	FITT-STEMI (Optimierung der Behandlung akuter Herzinfarkte durch Ablauf- und Organisationsoptimierung)
<b>Ergebnis</b>	erfolgreiche Behandlung, Optimierung der Behandlungszeiten
<b>Messzeitraum</b>	laufend
<b>Datenerhebung</b>	laufend
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	
<b>Vergleichswerte</b>	Ausgangswerte, Vgl. innerhalb der Zentren
<b>Quellenangaben</b>	<a href="http://www.fitt-stemi.com/">http://www.fitt-stemi.com/</a>

**Leistungsbereich: Hämatologie und Internistische Onkologie - KM Zytologie**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Ringversuche KM Zytologie, man. Diff. BB, mech. Diff. BB INSTAND e. V.
<b>Ergebnis</b>	erfolgreiche Teilnahme
<b>Messzeitraum</b>	2 x jährlich
<b>Datenerhebung</b>	
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	
<b>Vergleichswerte</b>	
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.instand-ev.de/ringversuche.html">https://www.instand-ev.de/ringversuche.html</a>

**Leistungsbereich: Behandlung von Patienten mit onkologischen Erkrankungen**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Zertifizierung als Onkologisches Zentrum
<b>Ergebnis</b>	Zertifikat erteilt 2012
<b>Messzeitraum</b>	

Leistungsbereich: Behandlung von Patienten mit onkologischen Erkrankungen	
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	<a href="https://www.onkozeit.de/">https://www.onkozeit.de/</a> <a href="https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html">https://www.uniklinikum-jena.de/tz/Kompetenzzentren.html</a>

Leistungsbereich: Ringversuche bcr-abl bei CML jährlich als deutsches und europäisches Referenzlabor, EUTOS Projekt	
Bezeichnung des Qualitätsindicators	Zertifikat für die Bestimmung der tiefen molekularen Remission bei CML Zertifikat für die Messung nach internationalem Standard (IS)
Ergebnis	erfolgreiche Teilnahme
Messzeitraum	jährlich
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	<a href="https://www.eutos.org/content/home/index_eng.html">https://www.eutos.org/content/home/index_eng.html</a> <a href="https://www.kompetenznetz-leukaemie.de/content/home/">https://www.kompetenznetz-leukaemie.de/content/home/</a>

Leistungsbereich: Neuropädiatrie	
Bezeichnung des Qualitätsindicators	Qualitätssicherungsbericht für die Deutsche Gesellschaft für Muskelkranke e. V.
Ergebnis	als Teil des Thüringer Muskelzentrums zertifiziert
Messzeitraum	1 Jahr
Datenerhebung	Über alle Patienten in Behandlung
Rechenregeln	Durchschnittswertbestimmung
Referenzbereiche	unterschiedlich
Vergleichswerte	Vorjahresauswertung, z. T. Absolutwerte
Quellenangaben	<a href="https://www.dgm.org">https://www.dgm.org</a>

Leistungsbereich: Thüringer Muskelzentrum	
Bezeichnung des Qualitätsindicators	Qualitätssicherungsbericht für die Deutsche Gesellschaft für Muskelkranke e. V.
Ergebnis	Auflagen erfüllt
Messzeitraum	1 Jahr
Datenerhebung	Über alle Patienten in Behandlung
Rechenregeln	Durchschnittswertbestimmung
Referenzbereiche	unterschiedlich
Vergleichswerte	Vorjahresauswertung, z. T. Absolutwerte
Quellenangaben	Deutsche Gesellschaft für Muskelkranke e. V.; <a href="https://www.dgm.org">https://www.dgm.org</a>

<b>Leistungsbereich: Mukoviszidosezentrum - Pädiatrische Pneumologie</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Zertifiziert durch MUKO.zert, Qualitätsmanagement Mukoviszidose, EOQ Auditor, Mukoviszidose Institut gGmbH, Bonn
<b>Ergebnis</b>	Mukoviszidose-Einrichtung: Versorgung von Kindern und Jugendlichen und seit 06/14 auch Erwachsenen
<b>Messzeitraum</b>	Zertifikat vom 18.06.2017 (gültig bis 18.06.2020)
<b>Datenerhebung</b>	Zertifizierungsverfahren für die CF-Einrichtungen ist akkreditiert durch die Deutsche Gesellschaft für Pneumologie (DGP)
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	Abhängig vom jeweiligen Parameter
<b>Vergleichswerte</b>	
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.muko.info/angebote/qualitaetsmanagement/zertifizierung/">https://www.muko.info/angebote/qualitaetsmanagement/zertifizierung/</a>

<b>Leistungsbereich: Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie - Endoprothesenzentrum</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Endoprothesenregister Deutschland
<b>Ergebnis</b>	Monatliche Auswertung
<b>Messzeitraum</b>	Fortlaufend
<b>Datenerhebung</b>	Fortlaufend
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	Eingabe der Daten aller Patienten nach endoprothetischen Operationen an Hüft- und Kniegelenk
<b>Vergleichswerte</b>	Daten aller eingehenden Kliniken deutschlandweit
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.eprd.de/de/">https://www.eprd.de/de/</a>

<b>Leistungsbereich: Hämatologie und Internistische Onkologie - JAK 2</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Ringversuch zur JAK 2 Diagnostik in Kooperation mit dem Universitätsklinikum Ulm
<b>Ergebnis</b>	erfolgreich absolviert
<b>Messzeitraum</b>	jährlich
<b>Datenerhebung</b>	
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	
<b>Vergleichswerte</b>	
<b>Quellenangaben</b>	

<b>Leistungsbereich: Kindergastroenterologie</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	CEDATA-Register
<b>Ergebnis</b>	Teilnahme
<b>Messzeitraum</b>	fortlaufend
<b>Datenerhebung</b>	1x/Quartal
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	

**Leistungsbereich: Kindergastroenterologie**

<b>Vergleichswerte</b>	jährlicher Vergleich mit anderen teilnehmenden kindergastroenterologischen Zentren in Deutschland
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.gpge.eu/">https://www.gpge.eu/</a>

**Leistungsbereich: Gynäkologie - IVF-Labor**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Schwangerschaftsrate, IVF-Labor, Fertilisationsrate, Embryoqualität, EZ-Zahl
<b>Ergebnis</b>	sehr gut
<b>Messzeitraum</b>	jährlich
<b>Datenerhebung</b>	prospektive und retrospektive kontinuierliche Datenerhebung
<b>Rechenregeln</b>	keine Angabe
<b>Referenzbereiche</b>	DIR (Deutsches IVF-Register)
<b>Vergleichswerte</b>	DIR (Deutsches IVF-Register)
<b>Quellenangaben</b>	DIR (Deutsches IVF-Register)

**Leistungsbereich: Neurologie - Schlaganfall**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland
<b>Ergebnis</b>	Zertifizierung
<b>Messzeitraum</b>	3 Jahre
<b>Datenerhebung</b>	bei jedem Schlaganfallpatienten 1 Datensatz mit > 50 Items
<b>Rechenregeln</b>	Ermittlung des Durchschnittswertes aller Beteiligten, Darstellung in der Regel im Vergleich zu den anderen Teilnehmenden, z. T. ist die Erreichung von Absolutwerten verpflichtend
<b>Referenzbereiche</b>	unterschiedlich
<b>Vergleichswerte</b>	Querschnitts- und Langzeitvergleiche bei halbjährlicher Analyse
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://www.medizin.uni-muenster.de/epi/home/">https://www.medizin.uni-muenster.de/epi/home/</a>

**Leistungsbereich: Mitteldeutsches Kopfschmerzzentrum**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Qualitätssicherungsbericht für Krankenkassen
<b>Ergebnis</b>	Auflagen erfüllt
<b>Messzeitraum</b>	1 Jahr
<b>Datenerhebung</b>	bei jedem Patienten in Behandlung der integrierten Versorgung im Kopfschmerzzentrum
<b>Rechenregeln</b>	Durchschnittswertbestimmung
<b>Referenzbereiche</b>	unterschiedlich
<b>Vergleichswerte</b>	Vorjahresauswertung, z. T. Absolutwerte
<b>Quellenangaben</b>	Krankenkassen

**Leistungsbereich: Palliativmedizin - HOPE**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	HOPE - Qualitätssicherung in der Palliativmedizin Standarddokumentation für Hospiz und Palliativeinrichtungen der Gesellschaft für Palliativmedizin
--	--

Leistungsbereich: Palliativmedizin - HOPE	
Ergebnis	erfolgreiche Teilnahme
Messzeitraum	März bis Juni 2015
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.: <a href="https://www.dgpalliativmedizin.de/arbeitsgruppen/arbeitsgruppe-forschung-hospiz-und-palliativerhebung-hope.html">https://www.dgpalliativmedizin.de/arbeitsgruppen/arbeitsgruppe-forschung-hospiz-und-palliativerhebung-hope.html</a> .

Leistungsbereich: Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie - Traumazentrum	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	zertifiziert als überregionales Traumazentrum
Ergebnis	Kontinuierliche Dateieingabe und Anwendung im Rahmen des Traumaregisters
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	fortlaufend
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	<a href="http://www.traumanetzwerk-dgu.de/de/startseite_tnw.html">http://www.traumanetzwerk-dgu.de/de/startseite_tnw.html</a>

Leistungsbereich: Institut für Transfusionsmedizin	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Akkreditierung nach DIN EN ISO 15189:2014; externe QK sowie Laborvergleiche (Instand, Eurotransplant)
Ergebnis	erfolgreich
Messzeitraum	fortlaufend entsprechend Vorgaben der Rili-BÄK
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	<a href="https://www.instand-ev.de/ringversuche/">https://www.instand-ev.de/ringversuche/</a> <a href="http://www.eurotransplant.org">http://www.eurotransplant.org</a>

Leistungsbereich: Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie - Beckenregister	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Teilnahme am Beckenregister der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie
Ergebnis	Jährliche Auswertung
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	fortlaufend
Rechenregeln	
Referenzbereiche	

Leistungsbereich: Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie - Beckenregister	
Vergleichswerte	Beckenregister Deutschland
Quellenangaben	

Leistungsbereich: Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie - Schwerverletzte	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Teilnahme am Schwerverletztenregister der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie
Ergebnis	Jährliche Auswertung
Messzeitraum	Fortlaufend
Datenerhebung	Fortlaufend
Rechenregeln	
Referenzbereiche	Eingabe der Daten aller behandelten Schwerverletzten
Vergleichswerte	Daten der anderen Thüringer Traumazentren, Daten aller eingebenden Kliniken weltweit
Quellenangaben	<a href="http://www.traumaregister-dgu.de/de/startseite_tr.html">http://www.traumaregister-dgu.de/de/startseite_tr.html</a>

Leistungsbereich: Geriatrie	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Gemidas Pro
Ergebnis	zentrale Datenbank, in der die wichtigsten Behandlungsdaten erfasst werden
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	quartalsweise Eingabe von Behandlungsdaten aller in der Geriatrie voll- und teilstationär behandelten Patienten
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	Daten aller anderen teilnehmenden Geriatrien in Deutschland
Quellenangaben	Weitere Informationen erhalten Sie über die Geschäftsstelle des Bundesverbandes.

Leistungsbereich: Kardiologie/ Herzchirurgie - Klappenersatz	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Der interventionelle Klappenersatz im Bereich der Aortenklappe zur Behandlung von hochgradigen Verengungen der Aortenklappe.
Ergebnis	Der Fokus liegt auf konkretem Ergebnis des Behandlungsprozesses sowie auftretenden Komplikationen.
Messzeitraum	laufend
Datenerhebung	laufend
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	<a href="https://dgg.org/">https://dgg.org/</a> <a href="https://aortenklappenregister.de/">https://aortenklappenregister.de/</a> - Arbeitsgruppe "Kathetergestützte Aortenklappenimplantationen"

### Leistungsbereich: Qualitätsmanagement in der postoperativen Schmerztherapie - PAIN OUT (europa- und weltweit ausgebautes QUIPS-Projekt)

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	1. Schmerzstärke und Beeinträchtigungen durch Schmerzen 2. postoperative Übelkeit und Erbrechen 3. Nebenwirkungen und Patientenzufriedenheit
<b>Ergebnis</b>	interne und externe Vergleiche sowie eine kontinuierliche Verlaufsbeobachtung über Datenbank möglich
<b>Messzeitraum</b>	fortlaufend
<b>Datenerhebung</b>	1. postoperativer Tag
<b>Rechenregeln</b>	
<b>Referenzbereiche</b>	
<b>Vergleichswerte</b>	
<b>Quellenangaben</b>	<a href="http://www.quips-projekt.de">http://www.quips-projekt.de</a> Mescha S, Zwacka S, Goettermann A, Schleppers A. 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: Krankenhausspiegel

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	gemäß der gesetzlichen Festlegungen von Qualitätsindikatoren zum Qualitätsbericht
<b>Ergebnis</b>	Teilnahme
<b>Messzeitraum</b>	jährlich
<b>Datenerhebung</b>	Daten aus der externen Qualitätssicherung nach SGB V
<b>Rechenregeln</b>	pro Modul
<b>Referenzbereiche</b>	<a href="https://www.krankenhausspiegel-thueringen.de/startseite/">https://www.krankenhausspiegel-thueringen.de/startseite/</a>
<b>Vergleichswerte</b>	
<b>Quellenangaben</b>	

### Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	1.1 - Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter > 19), Anteil Todesfälle, aufgetreten
<b>Ergebnis</b>	Rate: 8,8% (Zähler: 53, Nenner: 599)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 8,5%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 8,3%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	2.1 - Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter > 19), Anteil Todesfälle, aufgetreten
<b>Ergebnis</b>	Rate: 6,0% (Zähler: 57, Nenner: 954)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 8,5%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 7,7%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	3.11 - Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter > 19), ohne Herzoperation, Todesfälle, aufgetreten
<b>Ergebnis</b>	Rate: 8,5% (Zähler: 37, Nenner: 435)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 5,8%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 6,2%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	3.121 - Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter > 19), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 4,5% (Zähler: 56, Nenner: 1253)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 1,14%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 1,14%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	7.21 - Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP (Alter > 19), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 3,2% (Zähler: 2, Nenner: 63)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 2,4%
Vergleichswerte	Ziel: < 2,4%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	7.5 - Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter > 19), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 6,0% (Zähler: 6, Nenner: 100)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 5,9%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 6,1%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	7.6 - Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter > 19), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 3,6% (Zähler: 7, Nenner: 194)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 2,2%
Vergleichswerte	Ziel: < 2,2%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Schlaganfall (Stroke)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	9.1 - Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter > 19), Anteil Todesfälle, aufgetreten
Ergebnis	Rate: 13,8% (Zähler: 106, Nenner: 770)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 8,6%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 7,5%

Leistungsbereich: Schlaganfall (Stroke)	
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Schlaganfall (Stroke)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	9.3 - Hirninfarkt (ICD I63, Alter > 19), Anteil Todesfälle, aufgetreten
Ergebnis	Rate: 11,2% (Zähler: 67, Nenner: 599)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 6,4%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 5,4%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Schlaganfall (Stroke)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	9.61 - Anteil Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64)
Ergebnis	Rate: 0,26% (Zähler: 2, Nenner: 770)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 1,5%
Vergleichswerte	Ziel: < 1,5%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	14.2 - Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter > 19, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 7,3% (Zähler: 23, Nenner: 316)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 10,0%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 10,6%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	15.1 - Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter > 19), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 6,0% (Zähler: 17, Nenner: 282)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 4,2%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 4,3%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	17.22 - Teilresektionen der Lunge bei Bronchialkarzinom, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 10,3% (Zähler: 7, Nenner: 68)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 2,7%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 2,7%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	17.31 - Anteil der Pneumektomien bei Bronchialkarzinom
<b>Ergebnis</b>	Rate: 21,8% (Zähler: 19, Nenner: 87)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 7,3%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 20,0%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Operationen an den Bauchorganen	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	18.1 - Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil laparoskopische Ops
<b>Ergebnis</b>	Rate: 88,8% (Zähler: 167, Nenner: 188)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG

Leistungsbereich: Operationen an den Bauchorganen	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 93,1%
Vergleichswerte	Ziel: > 93,1%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Operationen an den Bauchorganen	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	18.3 - Cholezystektomie bei Gallensteinen, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,53% (Zähler: 1, Nenner: 188)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,5%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,5%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Operationen an den Bauchorganen	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	19.1 - Patienten mit Herniotomie ohne Darmoperation, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 212)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,12%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,12%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Operationen an den Bauchorganen	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	21.311 - Kolonresektionen bei kolorekt. Karzinom ohne kompl. Diagnose, Anteil Todesfälle   V3.3
Ergebnis	Rate: 3,8% (Zähler: 2, Nenner: 53)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 4,7%
Vergleichswerte	Ziel: < 4,7%

**Leistungsbereich: Operationen an den Bauchorganen**

<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.
-----------------------	---

**Leistungsbereich: Operationen an den Bauchorganen**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	21.313 - Rektumresektionen bei kolorekt. Karzinom, Anteil Todesfälle   V3.3
<b>Ergebnis</b>	Rate: 15,4% (Zähler: 4, Nenner: 26)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 3,9%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 3,9%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

**Leistungsbereich: Operationen an den Bauchorganen**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	21.321 - kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/ Perforation, Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 21)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 1,0%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 1,0%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

**Leistungsbereich: Gefäßoperationen**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	26.1 - Extrakranielle Gefäß-Operationen, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 3,6% (Zähler: 3, Nenner: 84)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,84%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,84%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	26.2 - Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefäße, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 40)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 1,24%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 1,24%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	27.21 - Resektion/Ersatz abdominale Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, offen operiert, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 8)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 7,4%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 7,4%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	27.22 - Endovaskuläre Stent-Prothese abdominale Aorta bei Aneurysma (EVAR), nicht rupturiert, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 11,1% (Zähler: 3, Nenner: 27)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 1,7%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 1,7%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	28.11 - Becken-/Beinarterien-OP bei Claudicatio, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 5,9% (Zähler: 2, Nenner: 34)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,45%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,45%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	28.12 - Becken-/Beinarterien-OP bei Ruheschmerz, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 11)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 2,2%
Vergleichswerte	Ziel: < 2,2%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	28.13 - Becken-/Beinarterien-OP bei Ulzeration oder Gangrän, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 9,1% (Zähler: 1, Nenner: 11)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 4,8%
Vergleichswerte	Ziel: < 4,8%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	32.1 - Geburten mit Anteil an Todesfällen der Mutter
Ergebnis	Rate: 0,0000% (Zähler: 0, Nenner: 1463)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,005%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,005%

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde	
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	32.21 - Vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades
Ergebnis	Rate: 2,9% (Zähler: 31, Nenner: 1083)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 2,0%
Vergleichswerte	Ziel: < 2,0%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	34.1 - Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter > 14), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 118)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,04%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,04%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	34.2 - Anteil vaginale/laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)
Ergebnis	Rate: 92,3% (Zähler: 108, Nenner: 117)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 85,8%
Vergleichswerte	Ziel: > 85,8%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	41.1 - Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 42)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,16%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,16%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	42.1 - Hüft-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 7)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 1,01%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 1,01%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	43.1 - Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 36)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,09%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,09%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	44.1 - Knie-TEP-Wechsel / Komponentenwechsel (nach SQG 17/7), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 14)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG

Leistungsbereich: Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,21%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,21%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	46.1 - Schenkelhalsfraktur (Alter > 19), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 7,8% (Zähler: 7, Nenner: 90)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 5,5%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 5,2%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	46.2 - Pertrochantäre Fraktur, Alter > 19, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 4,8% (Zähler: 4, Nenner: 83)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 5,3%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 5,5%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	47.41 - Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, kompl. WS-OP), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,000% (Zähler: 0, Nenner: 86)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,035%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,035%

**Leistungsbereich: Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder**

<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.
-----------------------	---

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	50.1 - Nephrektomie bei bösartiger Neubildung Niere, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 4,4% (Zähler: 2, Nenner: 45)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 2,1%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 2,1%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	50.2 - Partielle Nephrektomie bei bösartiger Neubildung Niere, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 29)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,49%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,49%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	51.31 - Zystektomie (Entfernung der Harnblase), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 12,0% (Zähler: 3, Nenner: 25)
<b>Messzeitraum</b>	2018
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten: §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 4,9%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 4,9%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	52.1 - Prostata-TUR, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 1,2% (Zähler: 1, Nenner: 82)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,20%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,20%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	53.2 - Radikale Prostatovesikulektomie, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 103)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,18%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,18%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	56.1 - Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 38,0% (Zähler: 496, Nenner: 1304)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 33,6%
Vergleichswerte	Ziel: < 33,6%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

Leistungsbereich: Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	57.1 - Sepsis (als Hauptdiagnose), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 15,9% (Zähler: 56, Nenner: 353)
Messzeitraum	2018
Datenerhebung	Routinedaten: §21 KHEntgG

<b>Leistungsbereich: Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.1_2017
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 16,9%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 16,1%
Quellenangaben	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/6577</a> Hinweis: IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet.

<b>Leistungsbereich: Apotheke</b>	
Bezeichnung des Qualitätsindicators	Teilnahme am DRG Benchmark der Pharmaceutical Benefit Management Group
Ergebnis	im oberen Drittel liegend
Messzeitraum	vierteljährlich
Datenerhebung	Arzneimittelverbrauchsdaten
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangaben	

## **C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V**

### **C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr**

	Mindestmenge	Erbrachte Menge
Lebertransplantation	20	78
Nierentransplantation	25	51
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	10	36
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	87
Stammzelltransplantation	25	109
Versorgung von Früh- und Neugeborenen (mit einem Geburtsgewicht kleiner 1250g) bei einem Krankenhaus mit ausgewiesenen Level 1	14	30
Kniegelenk-Totalendoprothesen	50	68

### **C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr**

#### **C-5.2.1 Gesamtergebnis der Prognosedarlegung**

<b>Lebertransplantation</b>	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Ja
<b>Nierentransplantation</b>	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Ja
<b>Organsystem Ösophagus</b>	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Ja

<b>Organsystem Pankreas</b>	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Ja
<b>Stammzelltransplantation</b>	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Ja
<b>Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g</b>	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Ja
<b>Kniegelenk-Totalendoprothesen</b>	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Ja

### C-5.2.2 Leistungsmengen, die der Prognoseermittlung zu Grunde gelegt wurden

<b>Lebertransplantation</b>	
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2018:	78
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	78

<b>Nierentransplantation</b>	
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2018:	51
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	51

<b>Organsystem Ösophagus</b>	
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2018:	36
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	36

<b>Organsystem Pankreas</b>	
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2018:	87
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	87

<b>Stammzelltransplantation</b>	
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2018:	109
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	109

<b>Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g</b>	
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2018:	30
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	30

<b>Kniegelenk-Totalendoprothesen</b>	
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2018:	68
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	68

### C-5.2.3 Prüfung durch die Landesverbände der Krankenkassen und Ersatzkassen

<b>Lebertransplantation</b>	
Das Krankenhaus wird die Mindestmenge im Prognosejahr auf Grund berechtigter mengenmäßiger Erwartungen voraussichtlich erreichen (bestätigte Prognose)	Ja

<b>Nierentransplantation</b>	
Das Krankenhaus wird die Mindestmenge im Prognosejahr auf Grund berechtigter mengenmäßiger Erwartungen voraussichtlich erreichen (bestätigte Prognose)	Ja

<b>Organsystem Ösophagus</b>	
Das Krankenhaus wird die Mindestmenge im Prognosejahr auf Grund berechtigter mengenmäßiger Erwartungen voraussichtlich erreichen (bestätigte Prognose)	Ja

<b>Organsystem Pankreas</b>	
Das Krankenhaus wird die Mindestmenge im Prognosejahr auf Grund berechtigter mengenmäßiger Erwartungen voraussichtlich erreichen (bestätigte Prognose)	Ja

<b>Stammzelltransplantation</b>	
Das Krankenhaus wird die Mindestmenge im Prognosejahr auf Grund berechtigter mengenmäßiger Erwartungen voraussichtlich erreichen (bestätigte Prognose)	Ja

<b>Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g</b>	
Das Krankenhaus wird die Mindestmenge im Prognosejahr auf Grund berechtigter mengenmäßiger Erwartungen voraussichtlich erreichen (bestätigte Prognose)	Ja

<b>Kniegelenk-Totalendoprothesen</b>	
Das Krankenhaus wird die Mindestmenge im Prognosejahr auf Grund berechtigter mengenmäßiger Erwartungen voraussichtlich erreichen (bestätigte Prognose)	Ja

### C-5.2.4 Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)

<b>Lebertransplantation</b>	
Der Krankenhausträger hat unter Berufung auf den Ausnahmetatbestand nach § 7 Absatz 1 der Mindestmengenregelungen den Beginn der Leistungserbringung für das Prognosejahr den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen schriftlich mitgeteilt	Nein

<b>Nierentransplantation</b>	
Der Krankenhausträger hat unter Berufung auf den Ausnahmetatbestand nach § 7 Absatz 1 der Mindestmengenregelungen den Beginn der Leistungserbringung für das Prognosejahr den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen schriftlich mitgeteilt	Nein

<b>Organsystem Ösophagus</b>	
Der Krankenhausträger hat unter Berufung auf den Ausnahmetatbestand nach § 7 Absatz 1 der Mindestmengenregelungen den Beginn der Leistungserbringung für das Prognosejahr den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen schriftlich mitgeteilt	Nein
<b>Organsystem Pankreas</b>	
Der Krankenhausträger hat unter Berufung auf den Ausnahmetatbestand nach § 7 Absatz 1 der Mindestmengenregelungen den Beginn der Leistungserbringung für das Prognosejahr den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen schriftlich mitgeteilt	Nein
<b>Stammzelltransplantation</b>	
Der Krankenhausträger hat unter Berufung auf den Ausnahmetatbestand nach § 7 Absatz 1 der Mindestmengenregelungen den Beginn der Leistungserbringung für das Prognosejahr den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen schriftlich mitgeteilt	Nein
<b>Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g</b>	
Der Krankenhausträger hat unter Berufung auf den Ausnahmetatbestand nach § 7 Absatz 1 der Mindestmengenregelungen den Beginn der Leistungserbringung für das Prognosejahr den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen schriftlich mitgeteilt	Nein
<b>Kniegelenk-Totalendoprothesen</b>	
Der Krankenhausträger hat unter Berufung auf den Ausnahmetatbestand nach § 7 Absatz 1 der Mindestmengenregelungen den Beginn der Leistungserbringung für das Prognosejahr den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen schriftlich mitgeteilt	Nein
<b>C-5.2.5 Ergebnis der Prüfung durch die Landesbehörden</b>	
<b>Lebertransplantation</b>	
Die Landesbehörden haben eine Sondergenehmigung zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V) erteilt	Nein
<b>Nierentransplantation</b>	
Die Landesbehörden haben eine Sondergenehmigung zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V) erteilt	Nein
<b>Organsystem Ösophagus</b>	
Die Landesbehörden haben eine Sondergenehmigung zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V) erteilt	Nein
<b>Organsystem Pankreas</b>	
Die Landesbehörden haben eine Sondergenehmigung zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V) erteilt	Nein
<b>Stammzelltransplantation</b>	
Die Landesbehörden haben eine Sondergenehmigung zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V) erteilt	Nein
<b>Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g</b>	

<b>Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g</b>	
Die Landesbehörden haben eine Sondergenehmigung zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V) erteilt	Nein

<b>Kniegelenk-Totalendoprothesen</b>	
Die Landesbehörden haben eine Sondergenehmigung zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V) erteilt	Nein

### **C-5.2.6 Übergangsregelung**

<b>Lebertransplantation</b>	
Der Krankenhausträger ist aufgrund der Übergangsregelung nach § 8 der Mindestmengenregelungen zur Leistungserbringung berechtigt	Nein

<b>Nierentransplantation</b>	
Der Krankenhausträger ist aufgrund der Übergangsregelung nach § 8 der Mindestmengenregelungen zur Leistungserbringung berechtigt	Nein

<b>Organsystem Ösophagus</b>	
Der Krankenhausträger ist aufgrund der Übergangsregelung nach § 8 der Mindestmengenregelungen zur Leistungserbringung berechtigt	Nein

<b>Organsystem Pankreas</b>	
Der Krankenhausträger ist aufgrund der Übergangsregelung nach § 8 der Mindestmengenregelungen zur Leistungserbringung berechtigt	Nein

<b>Stammzelltransplantation</b>	
Der Krankenhausträger ist aufgrund der Übergangsregelung nach § 8 der Mindestmengenregelungen zur Leistungserbringung berechtigt	Nein

<b>Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g</b>	
Der Krankenhausträger ist aufgrund der Übergangsregelung nach § 8 der Mindestmengenregelungen zur Leistungserbringung berechtigt	Nein

<b>Kniegelenk-Totalendoprothesen</b>	
Der Krankenhausträger ist aufgrund der Übergangsregelung nach § 8 der Mindestmengenregelungen zur Leistungserbringung berechtigt	Nein

### **C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V**

- CQ01 Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchortenaneurysma
- CQ02 Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit hämatologischen Krankheiten
- CQ03 Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei der Durchführung der Positronenemissionstomographie (PET) in Krankenhäusern bei den Indikationen nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC) und solide Lungenrundherde

- CQ05 Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Reifgeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 1;  
Weiterführende standortbezogene Informationen unter: <https://www.perinatalzentren.org/>
- CQ08 Maßnahmen zur Qualitätssicherung der herzchirurgischen Versorgung bei Kindern und Jugendlichen gemäß § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V
- CQ18 Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Positronenemissionstomographie bei Patientinnen und Patienten mit Hodgkin-Lymphomen und aggressiven Non-Hodgkin-Lymphomen zum Interim-Staging nach bereits erfolgter Chemotherapie zur Entscheidung über die Fortführung der Therapie
- CQ23 Maßnahmen zur Qualitätssicherung der allogenen Stammzelltransplantation mit In-vitro-Aufbereitung des Transplantats bei akuter lymphatischer Leukämie und akuter myeloischer Leukämie bei Erwachsenen
- CQ24 Maßnahmen zur Qualitätssicherung der allogenen Stammzelltransplantation bei Multiplem Myelom
- CQ25 Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei der Durchführung von minimalinvasiven Herzklappeninterventionen gemäß § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser

Nichterfüllung der Anforderungen an die pfl. V. mitgeteilt: Ja

Der ‚klärende Dialog‘ ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Zentren, die nach dem 01.01.2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die Personalausstattung in der Pflege (Pflegeschlüssel), die zur Versorgung von Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht unter 1500 g notwendig sind, noch nicht vollumfänglich erreicht haben.

Teilnahme am klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-R: Ja

Klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-R. abgeschlossen: Nein

### **C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V**

Nr.	Fortbildungsverpflichteter Personenkreis	Anzahl (Personen)
1	Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen	360
1.1	Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 1.1.1]	243
1.1.1	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben [Zähler von Nr. 1.1]	238