

ZOLLERN
ALB
KLINIKUM



Strukturierter Qualitätsbericht

Gemäß §136b Absatz 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V über das Berichtsjahr 2021

BALINGEN

Inhaltsverzeichnis

	Vorwort	11
	Einleitung	13
A	Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts ..	16
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	16
A-1.2	Leitung des Krankenhauses/Standorts	16
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers	17
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	17
A-4	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	17
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	18
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	20
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit	21
A-7.1	Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung	21
A-7.2	Aspekte der Barrierefreiheit	21
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	23
A-8.1	Forschung und akademische Lehre	23
A-8.2	Ausbildung in anderen Heilberufen	23
A-9	Anzahl der Betten	23
A-10	Gesamtfallzahlen	23
A-11	Personal des Krankenhauses	24
A-11.1	Ärzte und Ärztinnen	24

A-11.2	Pflegepersonal	25
A-11.4	Spezielles therapeutisches Personal	27
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	29
A-12.1	Qualitätsmanagement	29
A-12.2	Klinisches Risikomanagement	29
A-12.3	Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte	32
A-12.4	Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	37
A-12.5	Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)	38
A-13	Besondere apparative Ausstattung	41
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c .. Absatz 4 SGB V	42
A-14.1	Teilnahme an einer Notfallstufe	42
A-14.4	Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der .. Regelungen zu den Notfallstrukturen)	42
B	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	43
B-[1]	Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie - Dr. med. Christian Friz	43
B-[1].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	43
B-[1].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	44
B-[1].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	45
B-[1].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	45
B-[1].6	Hauptdiagnosen nach ICD	46
B-[1].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	48

B-[1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	52
B-[1].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	54
B-[1].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	56
B-[1].11	Personelle Ausstattung	57
B-[2]	Neurochirurgie - Prof. Dr. Frank Duffner, Dr. Thomas Bauer, Dr. Reiner Buchholz ...	60
B-[2].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	60
B-[2].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	60
B-[2].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	61
B-[2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	61
B-[2].6	Hauptdiagnosen nach ICD	62
B-[2].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	63
B-[2].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	65
B-[2].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	65
B-[2].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	66
B-[2].11	Personelle Ausstattung	67
B-[3]	Neurochirurgie - Dr. med. Gebhard Hahn	68
B-[3].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	68
B-[3].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	68
B-[3].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	69
B-[3].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	69
B-[3].6	Hauptdiagnosen nach ICD	70

B-[3].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	72
B-[3].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	72
B-[3].11	Personelle Ausstattung	73
B-[4]	Unfallchirurgie und Orthopädie- Dr. med. Wolfgang Huber	74
B-[4].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	74
B-[4].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	74
B-[4].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	74
B-[4].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	74
B-[4].6	Hauptdiagnosen nach ICD	75
B-[4].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	75
B-[4].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	75
B-[4].11	Personelle Ausstattung	76
B-[5]	Fußchirurgie - PD Dr. med. Thomas Einsiedel	77
B-[5].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	77
B-[5].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	77
B-[5].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	77
B-[5].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	77
B-[5].6	Hauptdiagnosen nach ICD	78
B-[5].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	80
B-[5].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	82
B-[5].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	82

B-[5].11	Personelle Ausstattung	83
B-[6]	Klinik für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie - PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker ..	84
B-[6].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	84
B-[6].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	85
B-[6].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	86
B-[6].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	87
B-[6].6	Hauptdiagnosen nach ICD	88
B-[6].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	90
B-[6].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	94
B-[6].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	97
B-[6].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	98
B-[6].11	Personelle Ausstattung	99
B-[7]	Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Dr. Julia Klenske	102
B-[7].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	102
B-[7].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	103
B-[7].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	104
B-[7].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	104
B-[7].6	Hauptdiagnosen nach ICD	105
B-[7].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	107
B-[7].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	111

B-[7].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	114
B-[7].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	117
B-[7].11	Personelle Ausstattung	118
B-[8]	Zentralradiologie - Prof. Dr. med. Michael Bitzer	121
B-[8].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	121
B-[8].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	122
B-[8].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	123
B-[8].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	123
B-[8].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	124
B-[8].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	128
B-[8].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	128
B-[8].11	Personelle Ausstattung	129
B-[9]	Zentrum für Anästhesie, Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie .. (ZAINS) - Prof. Dr. med. Boris Nohé	130
B-[9].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	130
B-[9].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	131
B-[9].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	132
B-[9].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	132
B-[9].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	133
B-[9].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	136
B-[9].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	137
B-[9].11	Personelle Ausstattung	138

B-[10]	Zentrum für klinische Notfall- und Akutmedizin - PD Dr. med. Otto Tschritter	140
B-[10].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	140
B-[10].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	141
B-[10].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	142
B-[10].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	143
B-[10].6	Hauptdiagnosen nach ICD	145
B-[10].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	147
B-[10].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	149
B-[10].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	150
B-[10].11	Personelle Ausstattung	151
B-[11]	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde - Georgios Chalkiadakis und Dr. med. Boris Saul ...	154
B-[11].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	154
B-[11].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	154
B-[11].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	155
B-[11].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	155
B-[11].6	Hauptdiagnosen nach ICD	155
B-[11].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	155
B-[11].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	155
B-[11].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	155
B-[11].11	Personelle Ausstattung	156
B-[12]	Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie - Prof. Dr. med. dent. Eichhorn	157

B-[12].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	157
B-[12].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	157
B-[12].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	158
B-[12].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	158
B-[12].6	Hauptdiagnosen nach ICD	159
B-[12].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	161
B-[12].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	163
B-[12].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	164
B-[12].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	164
B-[12].11	Personelle Ausstattung	165
C	Qualitätssicherung	166
C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V ..	166
C-1.1	Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate	166
C-1.2	Ergebnisse der Qualitätssicherung	169
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	228
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V ..	228
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung ..	228
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge ..	229
C-5.1	Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind ..	229

C-5.2	Angaben zum Prognosejahr	229
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 .. Nr. 2 SGB V	230
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b .. Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	230
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	231
C-8.1	Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	231
C-8.2	Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	234

Vorwort

Unser Herz schlägt für das Leben

Die Zollernalb Klinikum gGmbH ist mit ihrer Struktur als Grund- und Regelversorger das Krankenhaus für die Bevölkerung im Zollernalbkreis. Als öffentliches und kommunal geführtes Klinikum erhält es Unterstützung vom Zollernalbkreis als Krankenhausträger. Das Zollernalb Klinikum bietet an den Standorten Albstadt und Balingen die Leistungen der Versorgungsstufe an, daneben werden Schwerpunkte jeweils gebildet. Mit zwei Standorten verstehen wir uns als **ein Klinikum und ein Team**, welches sich gemeinsam um die Gesundheit der Bevölkerung im Zollernalbkreis kümmert.

1.535 Beschäftigte arbeiten im Zollernalb Klinikum. Unter dem Motto „**Unser Herz schlägt für das Leben**“ wird die medizinische Versorgung der Bevölkerung im Zollernalbkreis mit großem Engagement und Verantwortungsbewusstsein sichergestellt. **Der Mensch steht dabei im Mittelpunkt** des Handelns und der Entscheidungen. Das schließt sowohl die Patienten, als auch deren Angehörige und die Mitarbeiter des Klinikums mit ein.

Unsere Patienten dürfen sich auf eine fachlich kompetente Behandlung verlassen. Es ist unser Anspruch, dass wir für die Bevölkerung im Zollernalbkreis **die erste Adresse der medizinischen Nahversorgung** sind, indem wir unsere Patienten so persönlich und verantwortlich wie möglich behandeln, versorgen und pflegen.

Unter diesem Grundsatz hat das Zollernalb Klinikum am Standort Balingen im Jahr 2021 insgesamt 11.613 Patienten stationär und 36.271 ambulant behandelt. Dem Zollernalb Klinikum stehen in Balingen dabei 237 Betten mit 8 Haupt- und 2 Belegabteilungen zur Verfügung. Auch die Notfallversorgung ist zu jedem Zeitpunkt gegeben.

Neben der medizinischen Versorgung setzt sich das Zollernalb Klinikum für weitere patientenbezogene Maßnahmen ein. Dazu gehören u.a. der Auf- und Ausbau der ernährungswissenschaftlichen Kompetenz, um den Patienten ganzheitlich in seiner Genesung zu unterstützen.

Zusätzlich zur Behandlung unserer Patienten setzen wir uns in hohem Maße für die Ausbildung in der Pflege ein. In unserer Akademie für Gesundheitsberufe stehen 156 Ausbildungsplätze zur Verfügung. Insgesamt haben im Jahr 2021 42 Personen die Ausbildung zur Gesundheits- und Krankenpflege erfolgreich abgeschlossen. Das Zollernalb Klinikum bildet auch in vielen anderen Bereichen aus. So wurden 2021 insgesamt 5 Personen ausgebildet u.a. in den Berufen MFA, OTA, Büroorganisation, Bachelor of Arts. Das Zollernalb Klinikum ist akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Tübingen. In allen medizinischen Fachabteilungen bestehen umfangreiche Weiterbildungsbefugnisse zur Weiterbildung zum Facharzt oder zur Erlangung von Zusatzbezeichnungen.

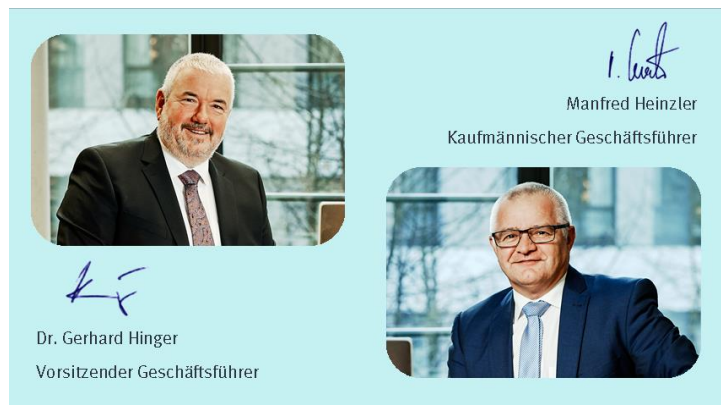
Um engagierte Mitarbeiter und wirkungsvolle Teams in allen Bereichen des Klinikums zu erhalten, setzen sich die Verantwortlichen im Zollernalb Klinikum wirkungsvoll für ihre Mitarbeiter ein. Die Gesundheit unserer Mitarbeiter steht dabei besonders im Fokus. Allen Beschäftigten steht ein strukturiertes betriebliches Gesundheitsmanagement (BGM) durch qualifizierte Mitarbeiter zur Seite. Neben einer kostenfreien Versorgung unserer Mitarbeiter mit Getränken am Arbeitsplatz gehören weitere Angebote zur Gesunderhaltung am Arbeitsplatz in dieses Konzept der Mitarbeiterorientierung.

Der nachfolgende Bericht entstand unter den Auswirkungen und dem Eindruck der weltweiten Covid-Pandemie, die seit dem März 2020 auch auf dem Zollernalb Klinikum lastet.

Dank der sehr guten apparativen Ausstattung, die ergänzt werden konnte, und dem enormen Einsatz unserer Beschäftigten konnten wir auch in dieser Zeit unserem Auftrag als leistungsfähige Einrichtung der medizinischen Nahversorgung nachkommen.

Mit diesem Qualitätsbericht 2021 möchten wir Ihnen die Leistungsfähigkeit des Zollernalb Klinikums aufzeigen. Insgesamt gliedert sich der Qualitätsbericht in drei Teile auf:

- In Teil A finden Sie einen Überblick über die Struktur- und Leistungsdaten des Zollernalb Klinikums
- In Teil B stellen wir Ihnen die Struktur- und Leistungsdaten der Fachabteilungen vor
- Mit einem Einblick in unsere Qualitätssicherungsmaßnahmen wird der Bericht in Teil C abgerundet



Balingen, 08.11.2022

Einleitung

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2021: Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA u.a. im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungsverfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA-Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungsverfahren hat die Pandemie im Jahr 2021 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2021 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2021 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

Sehr geehrte Leserin, sehr geehrter Leser,

mit diesem Qualitätsbericht informieren wir Sie, als Patienten, Mitarbeiter, Partner, einweisende Ärzte, Kostenträger und alle weiteren Interessierten, umfassend über das hochwertige Leistungsspektrum des Zollernalb Klinikums. Der Qualitätsbericht entspricht dabei den gesetzlichen Vorgaben.

Die Zollernalb Klinikum gGmbH nimmt als Grund- und Regelversorger die Aufgaben als Krankenhaus an den beiden Standorten Albstadt und Balingen für die Bevölkerung in der Region Zollernalb wahr. Der alleinige Träger ist der Zollernalbkreis.

Unser Anspruch ist es, unsere Patienten so persönlich und verantwortlich wie möglich zu behandeln, zu versorgen und zu pflegen, sodass wir für die Bevölkerung die erste Adresse der medizinischen Nahversorgung sind. Unsere Patienten können sich auf eine fachlich kompetente Behandlung verlassen. Unsere Teams agieren empathisch und ganzheitlich im Sinne der Bedürfnisse der Patienten.

Dem Zollernalb Klinikum Balingen stehen im akutstationären Bereich 237 Betten mit acht Haupt- und zwei Belegabteilungen zur Verfügung.

Am **Standort Balingen** bietet das Zollernalb Klinikum eine umfassende Versorgung in folgenden Schwerpunkten:

- **Unfallchirurgie & Orthopädie:** Die Fachabteilung besitzt ein volles Versorgungsspektrum der Behandlung von Erkrankungen und Verletzungen des Bewegungsapparates. Darüber hinaus ist die Fachabteilung seit dem 08.04.2019 von der DGU als zertifiziertes, regionales Traumazentrum im Traumanetzwerk Südwürttemberg anerkannt und führt ein zertifiziertes Endoprothetikzentrum.
- **Innere Medizin mit Schwerpunkt Gastroenterologie:** Die Fachabteilung bietet eine umfangreiche, allgemeine internistische Versorgung mit zusätzlicher Fachexpertise in den Bereichen Diabetologie, Endokrinologie, Onkologie und Geriatrie.
- **Gynäkologie & Geburtshilfe:** Hier werden jährlich über 1.300 Geburten begleitet und betreut. Zusätzlich besitzt die Fachabteilung ein umfangreiches Spektrum an operativer Gynäkologie und versorgt Patientinnen mit Brusterkrankungen auf höchstem Niveau.
- **Kinder- und Jugendmedizin:** Das Zollernalb Klinikum wurde mit dem stationären Versorgungsauftrag der Kinder- und Jugendmedizin betraut. Im Moment werden die baulichen und organisatorischen Voraussetzungen geschaffen.

Abgerundet wird das Leistungsspektrum mit den Fachexpertisen Schmerztherapie und Palliativmedizin.

Belegärztlich werden Behandlungen und Operationen in den Bereichen Hals-Nasen-Ohrenheilkunde (HNO), als auch Mund-, Kiefer- & Gesichtschirurgie (MKG) angeboten.

Mit zwei Standorten verstehen wir uns als **ein Klinikum und ein Team**, das sich gemeinsam für die Gesundheit der Bevölkerung einsetzt.

Die Fachabteilungen

- **Zentrum für Anästhesie, Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie (ZAINS)**,
- **Zentrum für klinische Notfall- und Akutmedizin (ZNA - Zertifizierung nach DGINAZERT Version 2.0)**
Sicherstellung der klinischen Notfall- und Akutbehandlung.)
- und **Zentralradiologie**

sind standortübergreifende Fachabteilungen.

Bei unserem zertifizierten, interdisziplinären Kontinenz- und Beckenbodenzentrum für die Diagnostik und Therapie von Inkontinenz und Descensus spielt die übergreifende Kooperation eine bedeutende Rolle. Die Fachabteilungen Gynäkologie und die Viszeralchirurgie, als auch die Klinik der Urologie im SRH Klinikum Sigmaringen, arbeiten Hand in Hand, um die Patienten vollumfassend zu betreuen.

Mit dieser Einführung geben wir Ihnen einen ersten Einblick in das Zollernalb Klinikum. Wir freuen uns, wenn wir damit Ihr Interesse wecken konnten, sich intensiver mit dem Qualitätsbericht des Zollernalb Klinikums zu befassen.

Ihr

Dr. Gerhard Hinger
Vorsitzender Geschäftsführer

Manfred Heinzler
Kaufmännischer Geschäftsführer

Verantwortliche

Für die Erstellung des Qualitätsberichts

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	QM
Titel, Vorname, Name	Petra Di Maria
Telefon	07431 991014
Fax	07431 991996
E-Mail	petra.di-maria@zollernalb-klinikum.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Vorsitzender Geschäftsführer Manfred Heinzler, Kaufmännischer Geschäftsführer
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Gerhard Hinger
Telefon	07433 90922001
Fax	07433 90922009
E-Mail	gerhard.hinger@zollernalb-klinikum.de

Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses	http://www.zollernalb-klinikum.de
Link zu weiteren Informationen zu diesem Qualitätsbericht	https://www.zollernalb-klinikum.de/qualitaetsberichte/

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name	Zollernalb Klinikum gGmbH
PLZ	72336
Ort	Balingen
Straße	Tübinger Straße
Hausnummer	30
IK-Nummer	260840164
Standort-Nummer	772128000
Standort-Nummer alt	99
Telefon-Vorwahl	07433
Telefon	90922001
E-Mail	info@zollernalb-klinikum.de
Krankenhaus-URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung des Krankenhauses

Verwaltungsleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Vorsitzender Geschäftsführer Manfred Heinzler, Kaufmännischer Geschäftsführer
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Gerhard Hinger
Telefon	07433 90922001
Fax	07433 90922009
E-Mail	geschaeftsfuehrung@zollernalb-klinikum.de

Ärztliche Leitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor, Chefarzt Zentralradiologie
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Michael Bitzer
Telefon	07431 991701
Fax	07431 991706
E-Mail	michael.bitzer@zollernalb-klinikum.de

Pflegedienstleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedirektorin
Titel, Vorname, Name	Master of Arts Personalentwicklung, Bachelor Pflege/Pflegemanagement Blerta Muqaku
Telefon	07433 90922200
Fax	07433 90922009
E-Mail	blerta.muqaku@zollernalb-klinikum.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers	Zollernalbkreis
Träger-Art	öffentlich

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Krankenhaus-Art	Akademisches Lehrkrankenhaus
-----------------	------------------------------

Name der Universität

Eberhard-Karls-Universität Tübingen

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Psychiatrisches Krankenhaus	Nein
Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?	Nein

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
1	MP03 - Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare <i>Diabetesberatung, Geriatrischer Schwerpunkt, Sozialdienst, Psychoonkologie, Entlasskoordinatoren, Veranstaltungen für die Öffentlichkeit (Donnerstagsvorträge, Gesundheitsmessen, Aktionstage (Diabetestag etc.))</i>
2	MP04 - Atemgymnastik/-therapie
3	MP09 - Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden <i>Palliativversorgung, Ethikkomitee und Durchführung von ethischen Fallbesprechungen</i>
4	MP11 - Sporttherapie/Bewegungstherapie <i>Bewegungstherapie</i>
5	MP14 - Diät- und Ernährungsberatung <i>Diabetesberatung u. Ernährungsberatung durch Diabetesberaterin/DDG und Diätassistentinnen</i>
6	MP15 - Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege <i>Geriatrischer Schwerpunkt, Sozialdienst; Umsetzung Rahmenvertrag Entlassmanagement mit Entlasskoordinatoren</i>
7	MP16 - Ergotherapie/Arbeitstherapie <i>Geriatrischer Schwerpunkt</i>
8	MP21 - Kinästhetik <i>regelmäßige innerbetriebliche Fortbildung, Grundkurs u. Aufbaukurse</i>
9	MP37 - Schmerztherapie/-management <i>Pain Nurse</i>
10	MP59 - Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining <i>Geriatrischer Schwerpunkt</i>
11	MP22 - Kontinenztraining/Inkontinenzberatung <i>Klinik für Gynäkologie</i>
12	MP24 - Manuelle Lymphdrainage
13	MP25 - Massage
14	MP29 - Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie <i>Manuelle Therapie</i>
15	MP31 - Physikalische Therapie/Bädertherapie <i>Physikalische Therapie</i>
16	MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie
17	MP60 - Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)
18	MP35 - Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik
19	MP63 - Sozialdienst
20	MP64 - Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit <i>Vorträge, Informationsveranstaltungen, Medizinische Vorträge für die Bevölkerung, Infostand bei regionalen Messeveranstaltungen, Teilnahme bei Gesundheitsmesse gesinA, Berufsinfostand bei Messeveranstaltung, Aktionstage, Teilnahme an Schulinformationstagen zur Berufsorientierung</i>
21	MP39 - Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen <i>Diabetesberatung, Diabetikerschulungen, Geriatrischer Schwerpunkt, Sozialdienst</i>

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
22	MP13 - Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen <i>Diabetesschulungen</i>
23	MP66 - Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen <i>z. B. Komplexbehandlung (Geriatrischer Schwerpunkt), Therapie des Facio-Oralen Traktes (F.O.T.T.)</i>
24	MP34 - Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst <i>Psychoonkologie, Krankenhausseelsorge</i>
25	MP44 - Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie <i>im Bereich Geriatrie</i>
26	MP47 - Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik
27	MP48 - Wärme- und Kälteanwendungen
28	MP68 - Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege <i>Geriatrischer Schwerpunkt, Sozialdienst; regelmäßige AG-Treffen mit ambulanten und stationären Pflegeeinrichtungen</i>
29	MP52 - Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen
30	MP45 - Stomatherapie/-beratung
31	MP12 - Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)
32	MP02 - Akupunktur <i>Hebammen</i>
33	MP19 - Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik
34	MP53 - Aromapflege/-therapie <i>Hebammen</i>
35	MP28 - Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie <i>Hebammen</i>
36	MP33 - Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse <i>Tages- und Abendveranstaltungen</i>
37	MP65 - Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien <i>Familienzimmer, grundsätzlich besteht die Möglichkeit zur Aufnahme einer Begleitperson</i>
38	MP23 - Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie <i>Geriatrie und Onkologie durch Zusammenarbeit mit Maltherapeutin</i>

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Leistungsangebot
1	NM03: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle <i>Standard</i>
2	NM09: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)
3	NM11: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle <i>Standard</i>
4	NM69: Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum) <i>WLAN und Fernseher nach Bedarf</i>
5	NM40: Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen <i>Grüne Damen und Herren</i>
6	NM42: Seelsorge/spirituelle Begleitung <i>Liste mit Seelsorgern</i>
7	NM49: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen <i>Öffentliche Vorträge über unterschiedliche Fachthemen</i>
8	NM60: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen
9	NM66: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen
10	NM68: Abschiedsraum
11	NM07: Rooming-in <i>Möglichkeit vorhanden</i>
12	NM05: Mutter-Kind-Zimmer <i>Möglichkeit vorhanden</i>

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Krankenhaushygieniker
Titel, Vorname, Name	Markus Maucher
Telefon	07433 90922020
Fax	07433 90922009
E-Mail	markus.maucher@zollernalb-klinikum.de

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

#	Aspekte der Barrierefreiheit
1	BF04 - Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung
2	BF06 - Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen
3	BF08 - Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen
4	BF09 - Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen) <i>sind vorhanden</i>
5	BF10 - Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen <i>sind vorhanden/Etage</i>
6	BF11 - Besondere personelle Unterstützung <i>geschultes Personal (Geriatric Führerschein) speziell für die Geriatric</i>
7	BF14 - Arbeit mit Piktogrammen
8	BF17 - geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) <i>es ist eine große Anzahl an neuen Betten (bis 225 kg sichere Arbeitslast) für übergewichtige Patienten vorhanden</i>
9	BF18 - OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische <i>Deckenlifter für Ein- Ausschleusung für schwergewichtige Patienten; OP-Tische für bes. Körpergröße indiv. verstellbar vorhanden, OP Tisch bealstbar bis 380 kg/Gesamtgewicht bei Rückenlagerung</i>
10	BF19 - Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße
11	BF20 - Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten
12	BF21 - Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
13	BF22 - Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe
14	BF24 - Diätetische Angebote
15	BF26 - Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal <i>vielfältiges Personal mit nicht deutscher Muttersprache z. B. Englisch, Russisch, Türkisch, Polnisch, Rumänisch, Arabisch, Italienisch, Bulgarisch, Französisch, Griechisch</i>
16	BF33 - Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen
17	BF25 - Dolmetscherdienst

#	Aspekte der Barrierefreiheit
	<i>Videodolmetscherdienst</i>
18	BF34 - Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen
19	BF35 - Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen
20	BF37 - Aufzug mit visueller Anzeige
21	BF41 - Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme
22	BF32 - Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung
23	BF39 - Informationen zur Barrierefreiheit auf der Internetseite des Krankenhauses
24	BF40 - Barrierefreie Eigenpräsentation/Informationsdarbietung auf der Krankenhaushomepage
25	BF13 - Übertragung von Informationen in leicht verständlicher, klarer Sprache

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

#	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
1	FL03 - Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)
2	FL04 - Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten <i>Zusammenarbeit mit der Universität Tübingen im Telemedizinprojekt Intensivmedizin, Zusammenarbeit mit Hochschulen, Praktikum</i>
3	FL09 - Doktorandenbetreuung
4	FL01 - Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten <i>Medizinische Fakultät der Universität Tübingen</i>
5	FL06 - Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien
6	FL08 - Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher
7	FL02 - Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen
8	FL07 - Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Ausbildung zur Medizinischen Fachangestellten

Duales Studium Physician Assistant (Hochschule Karlsruhe)

#	Ausbildung in anderen Heilberufen
1	HB01 - Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin <i>Akademie für Gesundheitsberufe im Zollernalbkreis</i>
2	HB07 - Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA) <i>in Kooperation mit den Kreiskliniken Reutlingen GmbH</i>
3	HB19 - Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner <i>Akademie für Gesundheitsberufe im Zollernalbkreis</i>
4	HB03 - Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin

A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten	237
---------------	-----

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl	11613
Teilstationäre Fallzahl	0
Ambulante Fallzahl	36271
StäB. Fallzahl	0

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	105,13
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	102,81
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2,32
Personal in der ambulanten Versorgung	3,77
Personal in der stationären Versorgung	101,36
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	60,56 <i>zzgl. Betriebsmedizin und Neurologie sowie Hygiene</i>
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	58,52
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2,04
Personal in der ambulanten Versorgung	3,77
Personal in der stationären Versorgung	56,79

Belegärztinnen und Belegärzte

Anzahl	3
--------	---

Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Anzahl (in Vollkräften)	2,37 <i>Betriebsmedizin, Neurologie, Hygiene</i>
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,37
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,37

- davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Anzahl (in Vollkräften)	2,37
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,37
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,37

A-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	193,01	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	189,51	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	3,5	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	193,01	0

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	7,92	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,92	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	7,92	0

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	1,58	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,58	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	1,58	0

Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc. (7-8 Semester)

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	2,48	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,48	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	2,48	0

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	5,72	1,05 <i>Nachtwachspringer</i>
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,72	1,05
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Personal in der stationären Versorgung	5,72	1,05

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	10,64	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,64	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	10,64	0

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	1,4	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,4	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	1,4	0

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	12,27	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	12,27	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	12,27	0

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Beschäftigung von Sportwissenschaftlern und Ernährungswissenschaftlern für den Fachbereich Gesundheitsmanagement (Athletik-Bewegung-Fitness, Betriebliches Gesundheitsmanagement (BGM), Ernährungsmanagement, Aufbau Sportmedizin)

Personalqualifikation	SP04 - Diätassistentin und Diätassistent
Anzahl (in Vollkräften)	3,15
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,15
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	3,15
Personalqualifikation	SP05 - Ergotherapeutin und Ergotherapeut
Anzahl (in Vollkräften)	2,32
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,32
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	1,16
Personal in der stationären Versorgung	1,16
Personalqualifikation	SP14 - Logopädin und Logopäd/Klinischer Linguistin und Klinische Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker
Anzahl (in Vollkräften)	0,53
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,53
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,27
Personal in der stationären Versorgung	0,26
Personalqualifikation	SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut
Anzahl (in Vollkräften)	7,81
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,81
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	3,9
Personal in der stationären Versorgung	3,91
Personalqualifikation	SP24 - Psychologische Psychotherapeutin und Psychologischer Psychotherapeut
Anzahl (in Vollkräften)	0,8
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,7
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,1
Personal in der ambulanten Versorgung	0,8
Personal in der stationären Versorgung	0
Personalqualifikation	SP25 - Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter
Anzahl (in Vollkräften)	2,87
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,87

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	1,44
Personal in der stationären Versorgung	1,43
Personalqualifikation	SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement
Anzahl (in Vollkräften)	1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1
Personalqualifikation	SP35 - Personal mit Weiterbildung zur Diabetesberaterin/zum Diabetesberater
Anzahl (in Vollkräften)	0,8
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,8
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,8

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitung Qualitätsmanagement
Titel, Vorname, Name	Andrea Maier-Bantle
Telefon	07431 991804
Fax	07431 991098
E-Mail	andrea.maier-bantle@zollernalb-klinikum.de

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium

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

Wenn ja

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	Geschäftsführung, Fachbereichsleitung Pflege, Chefarzt Innere Medizin Balingen, Chefarzt ZAINS, Ärztlicher Direktor, Hygiene und externe Qualitätssicherung, Vertreter Betriebsrat, Compliance Officer, Fachbereichsleitung IT
Tagungsfrequenz des Gremiums	quartalsweise

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person	entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement
---	--

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht	ja – wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement
---	--

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Zentrale Notaufnahme: Medikationssicherheit durch spezifische Computerprogramme mit strukturiertem Interaktionscheck der Medikamente.

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	RM01: Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch (Intranet) Letzte Aktualisierung: 28.01.2021
2	RM02: Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen
3	RM04: Klinisches Notfallmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch (Intranet) Letzte Aktualisierung: 28.01.2021
4	RM05: Schmerzmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch (Intranet) Letzte Aktualisierung: 28.01.2021
5	RM06: Sturzprophylaxe Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch (Intranet) Letzte Aktualisierung: 28.01.2021
6	RM07: Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch (Intranet) Letzte Aktualisierung: 28.01.2021
7	RM08: Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch (Intranet) Letzte Aktualisierung: 28.01.2021
8	RM09: Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch (Intranet) Letzte Aktualisierung: 28.01.2021
9	RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen
10	RM12: Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen
11	RM13: Anwendung von standardisierten OP-Checklisten
12	RM15: Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch (Intranet) Letzte Aktualisierung: 28.01.2021
13	RM16: Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch (Intranet) Letzte Aktualisierung: 28.01.2021

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
14	RM17: Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch (Intranet) Letzte Aktualisierung: 28.01.2021
15	RM03: Mitarbeiterbefragungen
16	RM18: Entlassungsmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch (Intranet) Letzte Aktualisierung: 28.01.2021

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

- Tumorkonferenzen
- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- Pathologiebesprechungen
- Palliativbesprechungen
- Qualitätszirkel

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt?	Nein
--	------

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS)

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem	Ja
---	----

Genutzte Systeme

#	Bezeichnung
1	EF15: PaSIS (Patientensicherheits- und Informationssystem des Universitätsklinikums Tübingen)

Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaustygienikerinnen und Krankenhaushygieniker

Anzahl (in Personen)	1
Erläuterungen	eigener Krankenhaushygieniker (50%) vor Ort, externer Mikrobiologe steht beratend zur Verfügung

Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	4
Erläuterungen	4 hygienebeauftragte Ärzte Zollernalb Klinikum Balingen

Hygienefachkräfte (HFK)

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	2
Erläuterungen	Gesamtklinikum: 1,3 VK Seit 01.12.2021 Pflegefachkraft 0,6 VK in Weiterbildung zur HFK

Hygienebeauftragte in der Pflege

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	10

A-12.3.1.1 Hygienekommission

Hygienekommission

Wurde eine Hygienekommission eingerichtet?	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission	quartalsweise

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Vorsitzender Geschäftsführer
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Gerhard Hinger
Telefon	07433 90922001
Fax	07433 90922009
E-Mail	geschaeftsfuehrung@zollernalb-klinikum.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion	Ja
2	Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	Ja
3	Beachtung der Einwirkzeit	Ja

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen

#	Option	Auswahl
1	Sterile Handschuhe	Ja
2	Steriler Kittel	Ja
3	Kopfhaube	Ja
4	Mund-Nasen-Schutz	Ja
5	Steriles Abdecktuch	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der Standard (Liegedauer) wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

Leitlinie zur Antibiotikatherapie

#	Option	Auswahl
1	Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor.	Ja
2	Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst.	Ja
3	Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert.	Ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe	Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
2	Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	Ja
3	Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe	Nein

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

Die standardisierte Antibiotikaphylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft

Auswahl	Ja
---------	----

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der interne Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	Ja
2	Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	Ja
3	Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Ja
4	Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	Ja
5	Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	Ja

Der interne Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Allgemeinstationen

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben	Ja
--	----

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag)	38,4
---	------

Intensivstationen

Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen	Ja
---	----

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag)	92,9
--	------

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen

Auswahl	Teilweise
---------	-----------

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

Umgang mit Patienten mit MRE (1)

#	Option	Auswahl
1	Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillinresistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html).	Ja
2	Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	Ja

Umgang mit Patienten mit MRE (2)

#	Option	Auswahl
1	Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen.	Ja
2	Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen	Ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Hygienebezogenes Risikomanagement

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen
2	HM05: Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten <i>Die erforderlichen Prüfungen jeglicher Art werden von den verantwortlichen Personen in der AEMP durchgeführt.</i>
3	HM09: Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen

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

HAND-KISS

OP-KISS

Teilnahme am KISS Modul WI HPRO

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
1	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).	Ja <i>Prozessbeschreibung Meinungsmanagement</i>
2	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja <i>Kontaktaufnahme mit dem Beschwerdeführer findet in der Regel innerhalb von 2 Werktagen schriftlich oder mündlich statt.</i>
3	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja
4	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja
5	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja
6	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja
7	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja
8	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja <i>Briefkästen für anonyme Patientenrückmeldungen sind auf allen Etagen</i>
9	Patientenbefragungen	Ja
10	Einweiserbefragungen	Ja <i>Befragungszeitraum November 2021</i>

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagementbeauftragte
Titel, Vorname, Name	Andrea Maier-Bantle
Telefon	07431 991804
Fax	07431 991098
E-Mail	andrea.maier-bantle@zollernalb-klinikum.de

Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Patientenfürsprecherin
Titel, Vorname, Name	Angelika Dreher
Telefon	07436 1613
E-Mail	Dreher.Angelika@web.de

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

Verantwortliches Gremium

Art des Gremiums	Arzneimittelkommission
------------------	------------------------

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt?	ja – eigenständige Position AMTS
---	----------------------------------

Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Vorsitzender Geschäftsführer
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Gerhard Hinger
Telefon	07433 90922001
Fax	07433 90922009
E-Mail	gerhard.hinger@zollernalb-klinikum.de

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker	3
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal	4

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt, bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	AS01: Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen
2	AS04: Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)
3	AS08: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®) <i>AMeLi</i>
4	AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln
5	AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln <i>MobiDiK Webshop, Angabe von Fall Nummern bei Sonderbestellungen</i>
6	AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern
7	AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung
8	AS07: Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware) <i>Erstellung von Medikationsplänen im KIS</i>

Zu 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
- Sonstiges: Laborprogramm von Dr. Lennartz

Zu 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): Pillpath, Bestellung MobiDiK Webshop, ChemoCompile

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern

- Fallbesprechungen
- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung
- Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)

Zu AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

- Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs
- Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen
- Aushändigung des Medikationsplans
- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

A-13 Besondere apparative Ausstattung

#	Gerätenummer	24h verfügbar
1	AA22 - Magnetresonanztomograph (MRT)	Ja <i>Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder</i>
2	AA08 - Computertomograph (CT)	Ja <i>Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen</i>
3	AA50 - Kapselendoskop	Keine Angabe erforderlich <i>Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung</i>
4	AA14 - Gerät für Nierenersatzverfahren	Ja <i>Geräte für Nierenersatzverfahren (Dialyse) in Zusammenarbeit mit Hr. Dr. Gehlen</i>
5	AA38 - Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Ja <i>Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck</i>
6	AA10 - Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Nein <i>Hirnstrommessung</i>
7	AA23 - Mammographiegerät	Keine Angabe erforderlich <i>Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse</i>
8	AA33 - Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Keine Angabe erforderlich <i>Harnflussmessung</i>
9	AA47 - Inkubatoren Neonatologie	Ja <i>Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)</i>

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschläge vor.

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe bereits vereinbart?	Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet
----------------------------------	--

Stufen der Notfallversorgung

Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2)

Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 2

Umstand	Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe gemäß Abschnitt III - V der Regelungen zu den Notfallstrukturen des G-BA.
---------	---

A-14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen)

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde.	Ja
Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden.	Nein

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie - Dr. med. Christian Friz

B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie - Dr. med. Christian Friz

Zertifizierungen:

- DIN EN ISO 9001:2015
- Regionales Traumazentrum im Traumanetzwerk DGU®
- Zertifiziertes EndoProthetikZentrum (seit dem 26.01.2016)

Weiterbildungsermächtigungen (Chefarzt Dr. med. Christian Friz):

- 24 Monate Basisweiterbildung Chirurgie
- 30 Monate Facharztkompetenz Orthopädie und Unfallchirurgie
- 18 Monate Zusatzweiterbildung Spezielle Unfallchirurgie

Weiterbildungsermächtigung (Leitender Oberarzt Spezielle Orthopädische Chirurgie Dr. med. Ralf Hage):

- 12 Monate Spezielle Orthopädische Chirurgie

Hauptoperateure vom EndoProthetikZentrum Zollernalb Klinikum Balingen:

- Chefarzt Dr. med. Christian Friz
- Leitender Oberarzt Daniel Baltisberger
- Leitender Oberarzt Spezielle Orthopädische Chirurgie Dr. med. Ralf Hage
- Dominik Heck

Endoprothetische Eingriffe am Hüft- und Kniegelenk im Rahmen vom EndoProthetikZentrum Zollernalb Klinikum Balingen im Jahr 2021:

Anzahl: 230

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1516_1
2	1516 - Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie

B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Christian Friz
Telefon	07433 90922301
Fax	07433 90922305
E-Mail	info@zollernalb-klinikum.de
Strasse	Tübinger Straße
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen
URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen
--	---

B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
2	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
3	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
4	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
5	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
6	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie
7	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
8	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen <i>Versorgung von Patienten mit Polytrauma und Verletzungen des Bauchraumes</i>
9	VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
10	VC30 - Septische Knochenchirurgie
11	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
12	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
13	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
14	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
15	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
16	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
17	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
18	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
19	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
20	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
21	VO15 - Fußchirurgie
22	VC63 - Amputationschirurgie
23	VO16 - Handchirurgie

B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	1953
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	115
2	S06.0	Gehirnerschütterung	114
3	S52.51	Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur	93
4	S72.11	Femurfraktur: Intertrochantär	85
5	M17.1	Sonstige primäre Gonarthrose	53
6	S42.21	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf	53
7	S32.1	Fraktur des Os sacrum	43
8	M16.1	Sonstige primäre Koxarthrose	41
9	M75.4	Impingement-Syndrom der Schulter	36
10	S20.2	Prellung des Thorax	31
11	M51.2	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung	31
12	S82.82	Trimalleolarfraktur	31
13	S82.6	Fraktur des Außenknöchels	30
14	S72.10	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet	29
15	S32.01	Fraktur eines Lendenwirbels: L1	27
16	M54.4	Lumboischialgie	27
17	M54.5	Kreuzschmerz	26
18	S30.0	Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens	25
19	S22.06	Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12	25
20	M75.1	Läsionen der Rotatorenmanschette	24
21	S72.2	Subtrochantäre Fraktur	22
22	S72.3	Fraktur des Femurschaftes	22
23	S22.44	Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen	21
24	S06.5	Traumatische subdurale Blutung	19
25	A46	Erysipel [Wundrose]	19
26	S82.81	Bimalleolarfraktur	18
27	S42.29	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Sonstige und multiple Teile	18
28	S42.02	Fraktur der Klavikula: Mittleres Drittel	17
29	S22.43	Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen	17
30	S32.5	Fraktur des Os pubis	17

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	S72	Fraktur des Femurs	303
2	S06	Intrakranielle Verletzung	158
3	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	152
4	S52	Fraktur des Unterarmes	151
5	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	144
6	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	142
7	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	96
8	M75	Schulterläsionen	68
9	M54	Rückenschmerzen	57
10	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	55
11	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	46
12	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	42
13	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	34
14	S20	Oberflächliche Verletzung des Thorax	31
15	S30	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	30
16	M80	Osteoporose mit pathologischer Fraktur	25
17	S12	Fraktur im Bereich des Halses	21
18	S92	Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]	19
19	A46	Erysipel [Wundrose]	19
20	S80	Oberflächliche Verletzung des Unterschenkels	18
21	S70	Oberflächliche Verletzung der Hüfte und des Oberschenkels	16
22	S02	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen	14
23	M00	Eitrige Arthritis	14
24	S76	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels	14
25	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	14
26	S43	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels	13
27	S27	Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter intrathorakaler Organe	13
28	M84	Veränderungen der Knochenkontinuität	11
29	L03	Phlegmone	11
30	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	9

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	210
2	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	208
3	5-790.5f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal	92
4	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	91
5	5-820.00	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert	80
6	5-794.k6	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal	80
7	5-820.40	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Nicht zementiert	79
8	5-900.04	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf	74
9	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	73
10	5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	65
11	5-794.k1	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Humerus proximal	48
12	5-805.7	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Rekonstruktion der Rotatorenmanschette durch Naht	43
13	5-822.g1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert	40
14	9-984.b	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad	39
15	5-793.k6	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal	34
16	5-787.9n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Tibia distal	33
17	5-839.a0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 1 Wirbelkörper	28
18	5-983	Reoperation	28
19	5-793.3r	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula distal	26
20	5-824.21	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Schultergelenk: Invers	25
21	5-794.2r	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula distal	25
22	5-794.0n	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Tibia distal	25
23	5-794.1f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur	24

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
		proximal	
24	5-814.1	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Refixation des Labrum glenoidale durch sonstige Verfahren	23
25	5-784.0f	Knochentransplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, autogen, offen chirurgisch: Femur proximal	22
26	5-79a.6k	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe: Oberes Sprunggelenk	22
27	5-793.1n	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Tibia distal	21
28	5-800.5g	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Synovialektomie, total: Hüftgelenk	18
29	5-794.af	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal	18
30	5-790.6n	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe: Tibia distal	17

B-[1].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	354
2	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	199
3	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	179
4	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	162
5	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	139
6	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	115
7	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	113
8	5-792	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens	73
9	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	69
10	5-784	Knochentransplantation und -transposition	67
11	5-822	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk	54
12	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	45
13	5-805	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	45
14	5-829	Andere gelenkplastische Eingriffe	37
15	5-839	Andere Operationen an der Wirbelsäule	37
16	5-79a	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese	34
17	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	31
18	5-821	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk	29
19	5-824	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität	29
20	5-983	Reoperation	28
21	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	26
22	8-201	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese	26
23	5-804	Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat	24
24	5-795	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen	23
25	5-869	Andere Operationen an den Bewegungsorganen	23
26	8-190	Spezielle Verbandstechniken	22
27	5-796	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen	22
28	5-83b	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule	22
29	5-916	Temporäre Weichteildeckung	20
30	5-855	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnen Scheide	18

B-[1].7.2 Kompetenzprozeduren

#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	354
2	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	199
3	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	179
4	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	162
5	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	139
6	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	115
7	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	113
8	5-792	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens	73
9	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	69
10	5-784	Knochen transplantation und -transposition	67

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM09 - D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz
2	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Chirurgische Ambulanz <i>Sprechstunden- und Notfallbehandlung insbesondere: Schultersprech-, Hüft- und Kniesprechstunde, Wundversorgung, operative und konservative Behandlung von Knochenbrüchen, Ultraschalluntersuchungen, Anwendungen von Kältetherapie (Kryotherapie)</i>
3	AM07 - Privatambulanz	<i>Sprechstunden- und Notfallbehandlung insbesondere: Schultersprech-, Hüft- und Kniesprechstunde, Wundversorgung, operative und konservative Behandlung von Knochenbrüchen, Ultraschalluntersuchungen, Anwendungen von Kältetherapie (Kryotherapie)</i>

B-[1].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
2	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
3	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
4	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
5	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
6	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
7	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
8	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
9	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
10	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
11	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
12	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
13	Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz	VO15 - Fußchirurgie

#	Ambulanz	Leistung
14	Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
15	Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	VC30 - Septische Knochenchirurgie
16	Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	VC69 - Verbrennungschirurgie
17	Chirurgische Ambulanz	VC66 - Arthroskopische Operationen
18	Chirurgische Ambulanz	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
19	Chirurgische Ambulanz	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
20	Chirurgische Ambulanz	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
21	Chirurgische Ambulanz	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
22	Chirurgische Ambulanz	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
23	Chirurgische Ambulanz	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
24	Chirurgische Ambulanz	VC30 - Septische Knochenchirurgie

B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-812.5	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell	43
2	5-787.1r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal	22
3	8-201.0	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Humero-glenoidalgelenk	15
4	5-790.2b	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Metakarpale	15
5	5-787.0b	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Metakarpale	13
6	1-697.7	Diagnostische Arthroskopie: Kniegelenk	12
7	5-790.1b	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Metakarpale	12
8	5-787.3r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibula distal	12
9	5-811.0h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk	12
10	5-787.1n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia distal	9
11	5-787.30	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Klavikula	9
12	5-812.0h	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Exzision von erkranktem Gewebe am Gelenkknorpel: Kniegelenk	8
13	5-796.2b	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metakarpale	7
14	5-790.16	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal	6
15	5-795.1b	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Metakarpale	6
16	5-787.36	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Radius distal	6
17	5-787.0c	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Phalangen Hand	6
18	5-812.eh	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk	5
19	5-787.gb	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Metakarpale	4
20	5-811.2h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk	4
21	5-796.kb	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Metakarpale	4
22	5-795.3b	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metakarpale	4
23	5-787.05	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Radiuschaft	4
24	5-787.k6	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radius distal	4
25	5-810.4h	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk	< 4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
26	5-810.0h	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Kniegelenk	< 4
27	5-796.0b	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Metakarpale	< 4
28	5-787.k0	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Klavikula	< 4
29	5-811.1h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion an einem Fettkörper (z.B. Hoffa-Fettkörper): Kniegelenk	< 4
30	5-787.06	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Radius distal	< 4

B-[1].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	138
2	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	58
3	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	37
4	5-795	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen	20
5	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	20
6	5-796	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen	17
7	8-201	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese	15
8	1-697	Diagnostische Arthroskopie	12
9	5-810	Arthroskopische Gelenkoperation	7
10	5-840	Operationen an Sehnen der Hand	4
11	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	< 4
12	5-849	Andere Operationen an der Hand	< 4
13	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	< 4
14	5-851	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie	< 4
15	5-041	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven	< 4
16	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln	< 4
17	5-782	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe	< 4
18	5-853	Rekonstruktion von Muskeln	< 4
19	5-850	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	< 4
20	5-841	Operationen an Bändern der Hand	< 4
21	5-847	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand	< 4
22	5-844	Operation an Gelenken der Hand	< 4
23	5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	< 4
24	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	< 4
25	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	< 4
26	5-806	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes	< 4
27	5-79b	Offene Reposition einer Gelenkluxation	< 4
28	5-807	Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke	< 4
29	8-200	Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese	< 4
30	5-852	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie	< 4

B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	18,52
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	18,52
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,43
Personal in der stationären Versorgung	18,09
Fälle je Vollkraft	107,96
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	12,01
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	12,01
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,43
Personal in der stationären Versorgung	11,58
Fälle je Vollkraft	168,65

B-[1].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ06 - Allgemein Chirurgie
2	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie

B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF43 - Spezielle Unfallchirurgie
2	ZF41 - Spezielle Orthopädische Chirurgie
3	ZF28 - Notfallmedizin
4	ZF24 - Manuelle Medizin/Chirotherapie

B-[1].11.2 Pflegepersonal

Zusätzlich 6,41 Hilfskräfte ohne pflegerische Ausbildung sowie 3,69 Hilfskräfte in der AEMP

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	47,59
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	47,59
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	47,59
Fälle je Vollkraft	41,04

Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc. (7-8 Semester)

Anzahl (in Vollkräften)	0,46
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,46
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,46
Fälle je Vollkraft	4245,65

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,58
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,58
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,58
Fälle je Vollkraft	1236,08

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	3,02
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,02
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	3,02
Fälle je Vollkraft	646,69

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	2,06
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,06
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,06
Fälle je Vollkraft	948,06

B-[1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
2	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
4	PQ07 - Pflege in der Onkologie
5	PQ20 - Praxisanleitung
6	PQ22 - Intermediate Care Pflege

B-[1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP14 - Schmerzmanagement
2	ZP20 - Palliative Care
3	ZP16 - Wundmanagement
4	ZP03 - Diabetes <i>Diabetesberaterin DDG</i>

B-[2] Neurochirurgie - Prof. Dr. Frank Duffner, Dr. Thomas Bauer, Dr. Reiner Buchholz

B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Neurochirurgie - Prof. Dr. Frank Duffner, Dr. Thomas Bauer, Dr. Reiner Buchholz

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1516_2

B-[2].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitender Arzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Frank Duffner
Telefon	07433 90925500
Fax	07433 90925505
E-Mail	neurochirurgie@mvz-zollernalb.de
Strasse	Tübinger Straße
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen
URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC65 - Wirbelsäulen Chirurgie

B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	277
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	M51.1	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie	112
2	M48.06	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich	110
3	M50.1	Zervikaler Bandscheibenschaden mit Radikulopathie	32
4	M51.2	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung	9
5	M48.02	Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich	4
6	M50.0	Zervikaler Bandscheibenschaden mit Myelopathie	< 4
7	M50.2	Sonstige zervikale Bandscheibenverlagerung	< 4
8	M47.27	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbosakralbereich	< 4
9	G56.0	Karpaltunnel-Syndrom	< 4
10	M42.12	Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Zervikalbereich	< 4
11	S32.04	Fraktur eines Lendenwirbels: L4	< 4

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	121
2	M48	Sonstige Spondylopathien	114
3	M50	Zervikale Bandscheibenschäden	37
4	M47	Spondylose	< 4
5	G56	Mononeuropathien der oberen Extremität	< 4
6	M42	Osteochondrose der Wirbelsäule	< 4
7	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	< 4

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	5-984	Mikrochirurgische Technik	274
2	5-832.4	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Arthrektomie, partiell	204
3	5-032.30	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 1 Segment	159
4	5-832.0	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Spondylophyt	157
5	5-831.2	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe mit Radikulodekompression	155
6	5-839.60	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 1 Segment	82
7	5-030.70	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, ventral: 1 Segment	36
8	5-832.6	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Unkofoamektomie	33
9	5-831.0	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe	31
10	5-831.7	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Reoperation mit Radikulolyse bei Rezidiv	27
11	5-032.20	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminotomie LWS: 1 Segment	25
12	5-839.61	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 2 Segmente	22
13	5-032.31	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 2 Segmente	21
14	5-836.50	Spondylodese: Ventral: 1 Segment	16
15	5-931.0	Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials: Hypoallergenes Material	11
16	5-831.9	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Entfernung eines freien Sequesters ohne Endoskopie	11
17	5-836.51	Spondylodese: Ventral: 2 Segmente	11
18	5-839.b0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation eines interspinösen Spreizers: 1 Segment	8
19	5-839.62	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 3 Segmente	8
20	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	8
21	5-83b.70	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 1 Segment	7
22	5-032.21	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminotomie LWS: 2 Segmente	6

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
23	5-032.40	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminektomie LWS: 1 Segment	6
24	5-831.6	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Reoperation bei Rezidiv	6
25	5-032.7	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsolateral	6
26	5-831.3	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision von extraforaminal gelegenem Bandscheibengewebe	6
27	5-032.42	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminektomie LWS: Mehr als 2 Segmente	4
28	5-032.00	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment	< 4
29	5-030.30	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, dorsal: 1 Segment	< 4
30	5-83b.71	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 2 Segmente	< 4

B-[2].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-832	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule	395
2	5-984	Mikrochirurgische Technik	274
3	5-831	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe	236
4	5-032	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis	234
5	5-839	Andere Operationen an der Wirbelsäule	120
6	5-030	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule	42
7	5-836	Spondylodese	28
8	9-984	Pflegebedürftigkeit	12
9	5-931	Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials	11
10	5-83b	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule	10
11	5-033	Inzision des Spinalkanals	< 4
12	5-983	Reoperation	< 4
13	5-036	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten	< 4
14	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	< 4
15	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	< 4
16	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	< 4
17	5-035	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute	< 4
18	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	< 4
19	5-835	Knochenersatz an der Wirbelsäule	< 4
20	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	< 4

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	

B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-056.40	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch	20
2	5-841.11	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Retinaculum flexorum	< 4

B-[2].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	20
2	5-841	Operationen an Bändern der Hand	< 4

B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	0,99
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,99
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,99
Fälle je Vollkraft	279,8
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	0,99
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,99
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,99
Fälle je Vollkraft	279,8

B-[2].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ41 - Neurochirurgie

B-[3] Neurochirurgie - Dr. med. Gebhard Hahn

B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Neurochirurgie - Dr. med. Gebhard Hahn

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1516_3

B-[3].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Neurochirurgie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Gebhard Hahn
Telefon	07433 90420
E-Mail	g.hahn.nch@t-online.de
Strasse	Tübinger Straße
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen
URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens

B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	175
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	M51.2	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung	88
2	M54.5	Kreuzschmerz	44
3	M48.06	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich	11
4	M50.2	Sonstige zervikale Bandscheibenverlagerung	6
5	M54.4	Lumboischialgie	5
6	M51.1	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie	5
7	M84.48	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	< 4
8	S32.02	Fraktur eines Lendenwirbels: L2	< 4
9	M54.16	Radikulopathie: Lumbalbereich	< 4
10	R40.0	Somnolenz	< 4
11	M54.17	Radikulopathie: Lumbosakralbereich	< 4
12	M48.07	Spinal(kanal)stenose: Lumbosakralbereich	< 4
13	M43.17	Spondylolisthesis: Lumbosakralbereich	< 4
14	D48.0	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Knochen und Gelenkknorpel	< 4
15	M50.1	Zervikaler Bandscheibenschaden mit Radikulopathie	< 4
16	M46.87	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Lumbosakralbereich	< 4
17	C50.9	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	< 4
18	S32.03	Fraktur eines Lendenwirbels: L3	< 4
19	M54.2	Zervikalneuralgie	< 4
20	M13.15	Monarthrit, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	< 4
21	C79.5	Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes	< 4
22	M43.16	Spondylolisthesis: Lumbalbereich	< 4

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	93
2	M54	Rückenschmerzen	52
3	M48	Sonstige Spondylopathien	12
4	M50	Zervikale Bandscheibenschäden	7
5	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	< 4
6	M43	Sonstige Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	< 4
7	M84	Veränderungen der Knochenkontinuität	< 4
8	C79	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen	< 4
9	D48	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen	< 4
10	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	< 4
11	M46	Sonstige entzündliche Spondylopathien	< 4
12	R40	Somnolenz, Sopor und Koma	< 4
13	M13	Sonstige Arthritis	< 4

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	8-915	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie	167

B-[3].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-915	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie	167

B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	0,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,33
Fälle je Vollkraft	530,3
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	0,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,33
Fälle je Vollkraft	530,3

B-[3].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ41 - Neurochirurgie

B-[4] Unfallchirurgie und Orthopädie- Dr. med. Wolfgang Huber

B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Unfallchirurgie und Orthopädie- Dr. med. Wolfgang Huber

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1516_4

B-[4].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Unfallchirurgie und Orthopädie
Titel, Vorname, Name	Dr.med. Wolfgang Huber
Telefon	07433 901110
E-Mail	info@praxisklinik-neckaralb.de
Strasse	Tübinger Straße
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen
URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[4].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

B-[4].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
2	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels

B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	37
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	M16.1	Sonstige primäre Koxarthrose	20
2	M17.1	Sonstige primäre Gonarthrose	17

B-[4].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	20
2	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	17

B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	5-822.g1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert	20
2	5-820.00	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert	13
3	5-820.01	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert	4
4	5-900.05	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Hals	< 4

B-[4].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-822	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk	20
2	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	17
3	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	< 4

B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	0,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,33
Fälle je Vollkraft	112,12
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	0,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,33
Fälle je Vollkraft	112,12

B-[4].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie

B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF43 - Spezielle Unfallchirurgie

B-[5] Fußchirurgie - PD Dr. med. Thomas Einsiedel

B-[5].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Fußchirurgie - PD Dr. med. Thomas Einsiedel

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1516_5

B-[5].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefarztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Fußchirurgie
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Thomas Einsiedel
Telefon	07471 5373
Fax	07471 15839
E-Mail	thomas.einsiedel@t-online.de
Strasse	Tübinger Straße
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen

B-[5].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

B-[5].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VO15 - Fußchirurgie

B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	42
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	M20.1	Hallux valgus (erworben)	26
2	M77.4	Metatarsalgie	< 4
3	T84.16	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Knöchel und Fuß	< 4
4	M77.5	Sonstige Enthesopathie des Fußes	< 4
5	M20.5	Sonstige Deformitäten der Zehe(n) (erworben)	< 4
6	M20.2	Hallux rigidus	< 4
7	M94.27	Chondromalazie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	< 4
8	M93.26	Osteochondrosis dissecans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	< 4

B-[5].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	M20	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen	31
2	M77	Sonstige Enthesopathien	6
3	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	< 4
4	M94	Sonstige Knorpelkrankheiten	< 4
5	M93	Sonstige Osteochondropathien	< 4

B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	5-788.56	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus I	19
2	5-788.00	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Os metatarsale I	16
3	5-788.51	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, Doppelosteotomie	13
4	5-808.a4	Offen chirurgische Arthrodesen: Fußwurzel und/oder Mittelfuß: Ein Gelenk	12
5	5-79b.hp	Offene Reposition einer Gelenkluxation: Ohne Osteosynthese: Tarsometatarsalgelenk	11
6	5-786.0	Osteosyntheseverfahren: Durch Schraube	11
7	5-788.52	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale II bis V, 1 Os metatarsale	9
8	5-788.40	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Weichteilkorrektur: In Höhe des 1. Zehenstrahles	8
9	5-808.b2	Offen chirurgische Arthrodesen: Zehengelenk: Kleinzehengelenk, 1 Gelenk	8
10	5-786.k	Osteosyntheseverfahren: Durch winkelstabile Platte	8
11	5-781.9u	Osteotomie und Korrekturosteotomie: Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie mit Achsenkorrektur: Tarsale	7
12	5-788.61	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus II bis V, 1 Gelenk	7
13	5-788.41	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Weichteilkorrektur: In Höhe des 2. bis 5. Zehenstrahles, 1 Zehenstrahl	6
14	5-86a.11	Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen: Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen: Drei Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen	6
15	5-801.hq	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Metatarsophalangealgelenk	6
16	5-784.1v	Knochen transplantation und -transposition: Transplantation eines kortikospongiösen Spanes, autogen, offen chirurgisch: Metatarsale	5
17	5-786.1	Osteosyntheseverfahren: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage	4
18	5-783.2v	Entnahme eines Knochen transplantates: Kortikospongiöser Span, eine Entnahmestelle: Metatarsale	4
19	5-784.1u	Knochen transplantation und -transposition: Transplantation eines kortikospongiösen Spanes, autogen, offen chirurgisch: Tarsale	4
20	5-787.gw	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Phalangen Fuß	< 4
21	5-86a.10	Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen: Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen: Zwei Mittelfuß-	< 4

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
		und/oder Zehenstrahlen	
22	5-903.4g	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Z-Plastik, kleinflächig: Fuß	< 4
23	5-800.6q	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Metatarsophalangealgelenk	< 4
24	5-983	Reoperation	< 4
25	5-788.62	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus II bis V, 2 Gelenke	< 4
26	5-787.3v	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Metatarsale	< 4
27	5-800.3n	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Tarsalgelenk	< 4
28	5-785.3s	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar: Talus	< 4
29	5-787.kv	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Metatarsale	< 4
30	5-780.7t	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Sequesterotomie: Kalkaneus	< 4

B-[5].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	83
2	5-786	Osteosyntheseverfahren	23
3	5-808	Offen chirurgische Arthrodesse	22
4	5-79b	Offene Reposition einer Gelenkluxation	11
5	5-86a	Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen	10
6	5-784	Knochentransplantation und -transposition	9
7	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	7
8	5-801	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	7
9	5-781	Osteotomie und Korrekturosteotomie	7
10	5-783	Entnahme eines Knochentransplantates	4
11	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	4
12	5-903	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut	< 4
13	5-983	Reoperation	< 4
14	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	< 4
15	5-826	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der unteren Extremität	< 4
16	5-785	Implantation von alloplastischem Knochenersatz	< 4
17	5-780	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch	< 4
18	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	< 4
19	5-854	Rekonstruktion von Sehnen	< 4
20	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	< 4
21	5-850	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	< 4

B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-788.61	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus II bis V, 1 Gelenk	< 4
2	5-788.52	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale II bis V, 1 Os metatarsale	< 4

B-[5].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	< 4

B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	0,11
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,11
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,11
Fälle je Vollkraft	381,82
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	0,11
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,11
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,11
Fälle je Vollkraft	381,82

B-[5].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie
2	AQ06 - Allgemein Chirurgie

B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF41 - Spezielle Orthopädische Chirurgie
2	ZF44 - Sportmedizin
3	ZF43 - Spezielle Unfallchirurgie

B-[6] Klinik für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie - PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker

B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie - PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker

Zertifizierungen:

- DIN EN ISO 9001:2015
- Darmzentrum (seit dem 19.03.2010) - Hauptkooperationspartner vom zertifizierten Darmzentrum Zollernalb im Bereich der Gastroenterologie und Onkologie; Herr PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker ist als stellvertretender Leiter des Darmzentrums benannt
- Kooperationspartner vom zertifizierten EndoProthetikZentrum Zollernalb Klinikum Balingen (seit dem 26.01.2016)

Weiterbildungsermächtigungen:

- volle Weiterbildungsermächtigung (36 Monate) für die Basisweiterbildung Innere Medizin und 48 Monate von 60 Monaten für die Facharztausbildung Innere Medizin (PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker)
- komplette Weiterbildungsermächtigung (36 Monate) im Schwerpunkt Gastroenterologie (PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker)
- komplette (18 Monate) Zusatzweiterbildung Geriatrie (Dr. med. Dietmar Grimshandl)

B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0107 - Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie

B-[6].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker
Telefon	07433 90922601
Fax	07433 90922605
E-Mail	info@zollernalb-klinikum.de
Strasse	Tübinger Straße
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen
URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[6].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen
--	---

B-[6].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
2	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen <i>Facharzt Onkologie</i>
3	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
4	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
5	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
6	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
7	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
8	VI25 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen
9	VI27 - Spezialsprechstunde <i>Tumorsprechstunde, gastroenterologische Sprechstunde, endokrinologische Sprechstunde</i>
10	VI20 - Intensivmedizin
11	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
12	VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
13	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
14	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
15	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
16	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
17	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten <i>Echokardiographie (Ultraschall des Herzens), Transösophageale Echokardiographie</i>
18	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
19	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
20	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten <i>z. B. Diabetes, Schilddrüse, Fachärztin Endokrinologie/Diabetologie DDG</i>
21	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) <i>Fachärzte Gastroenterologie</i>
22	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
23	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
24	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
25	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
26	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
27	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
28	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
29	VI37 - Onkologische Tagesklinik
30	VI39 - Physikalische Therapie
31	VI35 - Endoskopie <i>Gastroskopie, Coloskopie, therapeutische ERCP, Doppelballon Enteroskopie, Bronchoskopie, Cholangioskopie, EHL</i>

#	Medizinische Leistungsangebote
32	VI38 - Palliativmedizin
33	VI40 - Schmerztherapie
34	VI42 - Transfusionsmedizin
35	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen z. B. <i>Colitis ulcerosa, Morbus Crohn</i>
36	VI00 - („Sonstiges“): Geriatrischer Schwerpunkt <i>Facharzt Geriatrie</i>
37	VR02 - Native Sonographie
38	VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie
39	VR04 - Duplexsonographie
40	VR05 - Sonographie mit Kontrastmittel
41	VR06 - Endosonographie
42	VI00 - („Sonstiges“): hochauflösende Ösophagusmanometrie
43	VI00 - („Sonstiges“): pH-Metrie

B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	5288
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	J12.8	Pneumonie durch sonstige Viren	611
2	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	261
3	J15.8	Sonstige bakterielle Pneumonie	141
4	I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	129
5	I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz	124
6	E86	Volumenmangel	116
7	R55	Synkope und Kollaps	95
8	K21.0	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis	84
9	I10.91	Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	84
10	B34.9	Virusinfektion, nicht näher bezeichnet	81
11	F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	77
12	K92.2	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet	56
13	K29.6	Sonstige Gastritis	56
14	K70.3	Alkoholische Leberzirrhose	54
15	E11.91	Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	52
16	A09.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs	51
17	K29.1	Sonstige akute Gastritis	48
18	I26.9	Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale	44
19	B99	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten	43
20	I48.0	Vorhofflimmern, paroxysmal	38
21	E87.1	Hypoosmolalität und Hyponatriämie	36
22	A46	Erysipel [Wundrose]	33
23	K56.4	Sonstige Obturation des Darmes	33
24	A04.70	Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen	32
25	J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes	31
26	A98.5	Hämorrhagisches Fieber mit renalem Syndrom	29
27	K22.2	Ösophagusverschluss	29
28	K57.31	Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung	29
29	K83.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege	29
30	J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet	28

B-[6].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	614
2	I50	Herzinsuffizienz	276
3	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	261
4	J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert	147
5	K29	Gastritis und Duodenitis	137
6	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	117
7	E86	Volumenmangel	116
8	K80	Cholelithiasis	115
9	B34	Viruskrankheit nicht näher bezeichneter Lokalisation	104
10	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	100
11	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	98
12	R55	Synkope und Kollaps	95
13	K21	Gastroösophageale Refluxkrankheit	92
14	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	83
15	K92	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems	76
16	K22	Sonstige Krankheiten des Ösophagus	73
17	K57	Divertikulose des Darmes	70
18	K83	Sonstige Krankheiten der Gallenwege	67
19	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	66
20	K70	Alkoholische Leberkrankheit	60
21	G40	Epilepsie	56
22	A04	Sonstige bakterielle Darminfektionen	55
23	I26	Lungenembolie	54
24	K85	Akute Pankreatitis	51
25	I63	Hirnfarkt	49
26	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	49
27	K25	Ulcus ventriculi	47
28	H81	Störungen der Vestibularfunktion	47
29	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	46
30	E87	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts	44

B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	1456
2	1-771	Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)	973
3	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	711
4	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	601
5	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	542
6	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	504
7	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	395
8	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	362
9	8-550.1	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten	334
10	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	330
11	8-98g.11	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage	322
12	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	225
13	8-98g.12	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 10 bis höchstens 14 Behandlungstage	198
14	8-98g.10	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage	168
15	1-650.1	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum	161
16	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	159
17	1-853.2	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Aszitespunktion	158
18	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	156
19	5-513.21	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter	120
20	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	117
21	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	113
22	5-513.1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie)	112
23	9-984.a	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5	104
24	9-984.b	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad	91

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
25	3-055.0	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Gallenwege	90
26	5-513.f0	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen von nicht selbstexpandierenden Prothesen: Eine Prothese	87
27	1-266.x	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Sonstige	83
28	8-148.0	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum	81
29	5-469.d3	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch	79
30	8-98g.13	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 15 bis höchstens 19 Behandlungstage	78

B-[6].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-984	Pflegebedürftigkeit	1986
2	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	1467
3	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	1063
4	1-771	Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)	973
5	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	851
6	1-650	Diagnostische Koloskopie	633
7	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	528
8	8-550	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung	345
9	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	330
10	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	233
11	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	225
12	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	175
13	8-980	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	173
14	5-469	Andere Operationen am Darm	166
15	1-853	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle	158
16	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	150
17	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	113
18	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	90
19	3-055	Endosonographie der Gallenwege und der Leber	90
20	1-266	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt	85
21	5-449	Andere Operationen am Magen	84
22	8-148	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben	84
23	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	83
24	3-056	Endosonographie des Pankreas	64
25	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	59
26	3-054	Endosonographie des Duodenums	58
27	8-701	Einfache endotracheale Intubation	55
28	8-713	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen	54
29	1-844	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle	52
30	5-526	Endoskopische Operationen am Pankreasgang	48

B-[6].7.2 Kompetenzprozeduren

#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	1467
2	1-650	Diagnostische Koloskopie	633
3	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	528
4	8-550	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung	345
5	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	225
6	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	150
7	3-055	Endosonographie der Gallenwege und der Leber	90
8	3-056	Endosonographie des Pankreas	64
9	3-054	Endosonographie des Duodenums	58
10	5-526	Endoskopische Operationen am Pankreasgang	48

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Innere Ambulanz <i>Notfall- und Sprechstundenbehandlung</i>
2	AM07 - Privatambulanz	Innere Ambulanz <i>einschließlich Patienten mit Überweisung von einem Facharzt</i>
3	AM17 - Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V	ASV Onkologie

B-[6].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Innere Ambulanz	VI00 - („Sonstiges“)
2	Innere Ambulanz	VI00 - („Sonstiges“)
3	Innere Ambulanz	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
4	Innere Ambulanz	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
5	Innere Ambulanz	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
6	Innere Ambulanz	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
7	Innere Ambulanz	VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
8	Innere Ambulanz	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
9	Innere Ambulanz	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
10	Innere Ambulanz	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
11	Innere Ambulanz	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
12	Innere Ambulanz	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
13	Innere Ambulanz	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
14	Innere Ambulanz	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

#	Ambulanz	Leistung
15	Innere Ambulanz	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
16	Innere Ambulanz	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
17	Innere Ambulanz	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
18	Innere Ambulanz	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
19	Innere Ambulanz	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
20	Innere Ambulanz	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
21	Innere Ambulanz	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
22	Innere Ambulanz	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
23	Innere Ambulanz	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
24	Innere Ambulanz	VI25 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen
25	Innere Ambulanz	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
26	Innere Ambulanz	VI32 - Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin
27	Innere Ambulanz	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
28	Innere Ambulanz	VP09 - Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
29	Innere Ambulanz	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
30	Innere Ambulanz	VR04 - Duplexsonographie
31	Innere Ambulanz	VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie
32	Innere Ambulanz	VI35 - Endoskopie
33	Innere Ambulanz	VR06 - Endosonographie
34	Innere Ambulanz	VR02 - Native Sonographie
35	Innere Ambulanz	VI37 - Onkologische Tagesklinik

#	Ambulanz	Leistung
36	Innere Ambulanz	VI38 - Palliativmedizin
37	Innere Ambulanz	VI39 - Physikalische Therapie
38	Innere Ambulanz	VP14 - Psychoonkologie
39	Innere Ambulanz	VR05 - Sonographie mit Kontrastmittel
40	Innere Ambulanz	VI42 - Transfusionsmedizin

B-[6].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	AM17	LK29 - Onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 1: gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle

B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	200
2	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	72
3	5-452.61	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge	51
4	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	37
5	1-650.1	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum	37
6	5-452.63	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Mukosaresektion	29
7	1-650.0	Diagnostische Koloskopie: Partiiell	8
8	5-452.82	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation	7
9	5-431.20	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode	7
10	1-442.0	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Leber	7
11	5-452.62	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge	5
12	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	4
13	5-513.b	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Entfernung von alloplastischem Material	4
14	5-513.21	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter	< 4
15	1-640	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege	< 4
16	5-452.71	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge	< 4
17	5-429.8	Andere Operationen am Ösophagus: Bougierung	< 4
18	5-526.21	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter	< 4
19	5-513.20	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Körbchen	< 4

B-[6].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650	Diagnostische Koloskopie	245
2	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	109
3	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	93
4	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	8
5	5-431	Gastrostomie	7
6	1-442	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren	7
7	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	4
8	1-640	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege	< 4
9	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	< 4
10	5-526	Endoskopische Operationen am Pankreasgang	< 4

B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[6].11 Personelle Ausstattung

B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	31,26
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	30,28
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,98
Personal in der ambulanten Versorgung	0,81
Personal in der stationären Versorgung	30,45
Fälle je Vollkraft	173,66
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	12,15
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,45
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,7
Personal in der ambulanten Versorgung	0,81
Personal in der stationären Versorgung	11,34
Fälle je Vollkraft	466,31

B-[6].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ23 - Innere Medizin
2	AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie
3	AQ27 - Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie
4	AQ25 - Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie

B-[6].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF03 - Allergologie
2	ZF07 - Diabetologie
3	ZF09 - Geriatrie
4	ZF25 - Medikamentöse Tumorthherapie
5	ZF28 - Notfallmedizin
6	ZF30 - Palliativmedizin
7	ZF01 - Ärztliches Qualitätsmanagement

B-[6].11.2 Pflegepersonal

Zusätzlich 5,58 VK Hilfskräfte ohne pflegerische Ausbildung

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	112,88
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	109,38
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	3,5
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	112,88
Fälle je Vollkraft	46,85

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,58
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,58
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,58
Fälle je Vollkraft	3346,84

Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc. (7-8 Semester)

Anzahl (in Vollkräften)	1,06
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,06
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,06
Fälle je Vollkraft	4988,68

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,89
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,89
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,89
Fälle je Vollkraft	2797,88

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	6,83
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,83
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	6,83
Fälle je Vollkraft	774,23

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	6,71
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,71
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	6,71
Fälle je Vollkraft	788,08

B-[6].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
2	PQ07 - Pflege in der Onkologie
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
4	PQ20 - Praxisanleitung
5	PQ22 - Intermediate Care Pflege

B-[6].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik
2	ZP03 - Diabetes <i>Diabetesberaterin DDG</i>
3	ZP07 - Geriatrie
4	ZP20 - Palliative Care

B-[7] Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Dr. Julia Klenske

B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Dr. Julia Klenske

Zertifizierungen:

- DIN EN ISO 9001:2015
- Hauptkooperationspartner im zertifizierten interdisziplinären Kontinenz- und Beckenbodenzentrum Albstadt-Sigmaringen (seit dem 10.06.2015)
- ASV Gynäkologische Tumore und Mamma

Weiterbildungsermächtigungen:

- 60 Monate (volle Weiterbildungsermächtigung) Facharztkompetenz Frauenheilkunde (Dr. Julia Klenske, Dr. Ipek Gedikli)
- 24 Monate Schwerpunktkompetenz Gynäkologische Onkologie (Dr. Julia Klenske) nach neuer WBO

B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[7].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin
Titel, Vorname, Name	Dr. Julia Klenske
Telefon	07433 90922551
Fax	07433 90922555
E-Mail	info@zollernalb-klinikum.de
Strasse	Tübinger Straße
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen
URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[7].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen
--	---

B-[7].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
2	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
3	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
4	VG05 - Endoskopische Operationen <i>z. B. Laparaskopie, Hysteroskopie, Hysterektomie</i>
5	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
6	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren <i>z. B. Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom</i>
7	VG07 - Inkontinenzchirurgie
8	VG09 - Pränataldiagnostik und -therapie <i>z. B. Fruchtwasseruntersuchung</i>
9	VG10 - Betreuung von Risikoschwangerschaften
10	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
11	VG12 - Geburtshilfliche Operationen
12	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
13	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes <i>z. B. Endometriose</i>
14	VG15 - Spezialsprechstunde <i>Brustsprechstunde, Descensus/Kontinenzsprechstunde, Teeniesprechstunde</i>
15	VG16 - Urogynäkologie <i>Inkontinenzsprechstunde, Urodynamische Messung, Zystoskopie</i>
16	VG18 - Gynäkologische Endokrinologie
17	VG19 - Ambulante Entbindung
18	VG00 - („Sonstiges“): Endometriumablation bei Blutungsstörungen
19	VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie

B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	3484
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38.0	Einling, Geburt im Krankenhaus	1120
2	O80	Spontangeburt eines Einlings	525
3	O68.0	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz	175
4	O34.2	Betreuung der Mutter bei Uterusnarbe durch vorangegangenen chirurgischen Eingriff	100
5	D25.9	Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet	78
6	O82	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]	71
7	O64.0	Geburtshindernis durch unvollständige Drehung des kindlichen Kopfes	61
8	O68.2	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz mit Mekonium im Fruchtwasser	61
9	N39.3	Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz]	46
10	O32.1	Betreuung der Mutter wegen Beckenendlage	46
11	O26.9	Mit der Schwangerschaft verbundener Zustand, nicht näher bezeichnet	42
12	O68.8	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress, mittels anderer Untersuchungsmethoden nachgewiesen	36
13	N83.2	Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten	35
14	N81.2	Partialprolaps des Uterus und der Vagina	33
15	C50.4	Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	30
16	P59.9	Neugeborenenikterus, nicht näher bezeichnet	29
17	N99.3	Prolaps des Scheidenstumpfes nach Hysterektomie	28
18	O75.9	Komplikation bei Wehentätigkeit und Entbindung, nicht näher bezeichnet	26
19	O20.0	Drohender Abort	26
20	O00.1	Tubargravidität	23
21	N80.0	Endometriose des Uterus	22
22	P21.1	Leichte oder mäßige Asphyxie unter der Geburt	21
23	C50.9	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	21
24	O81	Geburt eines Einlings durch Zangen- oder Vakuumextraktion	20
25	C54.1	Bösartige Neubildung: Endometrium	18
26	O21.1	Hyperemesis gravidarum mit Stoffwechselstörung	18
27	C56	Bösartige Neubildung des Ovars	17
28	O99.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten und Zustände, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren	15
29	O60.0	Vorzeitige Wehen ohne Entbindung	14
30	O34.30	Betreuung der Mutter bei vaginalsonographisch dokumentierter Zervixlänge unter 10 mm oder Trichterbildung	14

B-[7].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38	Lebendgeborene nach dem Geburtsort	1132
2	O80	Spontangeburt eines Einlings	525
3	O68	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand]	273
4	O34	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane	136
5	O64	Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien des Fetus	95
6	D25	Leiomyom des Uterus	93
7	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	82
8	O82	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]	71
9	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	55
10	O26	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind	54
11	O32	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Lage- und Einstellungsanomalie des Fetus	48
12	N81	Genitalprolaps bei der Frau	47
13	N83	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri	45
14	O20	Blutung in der Frühschwangerschaft	35
15	N80	Endometriose	33
16	N99	Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert	32
17	O21	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft	30
18	P59	Neugeborenenikterus durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen	29
19	O60	Vorzeitige Wehen und Entbindung	28
20	O75	Sonstige Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung, anderenorts nicht klassifiziert	26
21	O99	Sonstige Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren	25
22	O00	Extrauterin gravidität	25
23	C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri	23
24	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	21
25	P21	Asphyxie unter der Geburt	21
26	P22	Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen	20
27	O81	Geburt eines Einlings durch Zangen- oder Vakuumentextraktion	20
28	C56	Bösartige Neubildung des Ovars	17
29	P05	Intrauterine Mangelentwicklung und fetale Mangelernährung	16
30	N92	Zu starke, zu häufige oder unregelmäßige Menstruation	16

B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262.0	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung	1051
2	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	655
3	5-758.2	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Vagina	408
4	5-758.3	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an der Haut von Perineum und Vulva	221
5	5-749.11	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Sekundär	216
6	9-262.1	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)	205
7	5-738.0	Episiotomie und Naht: Episiotomie	171
8	5-758.4	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva	169
9	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	162
10	5-749.0	Andere Sectio caesarea: Resectio	152
11	5-730	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]	150
12	5-749.10	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Primär	142
13	5-728.1	Vakuumentbindung: Aus Beckenmitte	82
14	5-661.62	Salpingektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)	69
15	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	66
16	5-704.00	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Ohne alloplastisches Material	65
17	5-683.01	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal	65
18	5-728.0	Vakuumentbindung: Aus Beckenausgang	57
19	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	56
20	5-704.4f	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation am Lig. sacrospinale oder Lig. sacrotuberale	53
21	5-690.0	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation	50
22	5-593.20	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit alloplastischem Material: Spannungsfreies vaginales Band (TVT) oder transobturatorisches Band (TOT, TVT-O)	45
23	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	45
24	5-683.03	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)	43
25	5-740.1	Klassische Sectio caesarea: Sekundär	43
26	5-661.65	Salpingektomie: Total: Vaginal	41
27	5-756.1	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Instrumentell	39
28	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	38

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
29	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	32
30	5-932.11	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 10 cm ² bis unter 50 cm ²	30

B-[7].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262	Postnatale Versorgung des Neugeborenen	1256
2	5-758	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]	842
3	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	655
4	5-749	Andere Sectio caesarea	510
5	5-683	Uterusexstirpation [Hysterektomie]	177
6	5-704	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik	172
7	5-738	Episiotomie und Naht	172
8	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	162
9	5-661	Salpingektomie	151
10	5-730	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]	150
11	5-728	Vakuumentbindung	139
12	9-984	Pflegebedürftigkeit	89
13	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	79
14	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	66
15	5-740	Klassische Sectio caesarea	64
16	5-756	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal)	58
17	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	56
18	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	50
19	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	49
20	5-469	Andere Operationen am Darm	45
21	5-593	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]	45
22	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	45
23	5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	34
24	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	34
25	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	32
26	5-657	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung	31
27	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]	28
28	8-560	Lichttherapie	28
29	5-653	Salpingoovariektomie	26
30	5-744	Operationen bei Extrauterin gravidität	24

B-[7].7.2 Kompetenzprozeduren

#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262	Postnatale Versorgung des Neugeborenen	1256
2	5-758	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]	842
3	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	655
4	5-683	Uterusexstirpation [Hysterektomie]	177
5	5-704	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik	172
6	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	162
7	5-661	Salpingektomie	151
8	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	79
9	5-593	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]	45
10	5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	34

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	
2	AM17 - Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V	ASV Onkologie
3	AM07 - Privatambulanz	
4	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	

B-[7].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG00 - („Sonstiges“)
2	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG19 - Ambulante Entbindung
3	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG10 - Betreuung von Risikoschwangerschaften
4	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
5	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
6	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
7	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V	VG11 - Diagnostik und Therapie von

#	Ambulanz	Leistung
8	V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
9	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
10	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
11	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG05 - Endoskopische Operationen
12	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG12 - Geburtshilfliche Operationen
13	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
14	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG07 - Inkontinenzchirurgie
15	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie
16	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG09 - Pränataldiagnostik und -therapie
17	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG15 - Spezialsprechstunde
18	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	VG16 - Urogynäkologie

B-[7].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	AM17	LK33 - Onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 2: gynäkologische Tumoren

B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	343
2	5-690.0	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation	176
3	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	164
4	5-690.1	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation	159
5	5-690.2	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit Polypentfernung	95
6	1-471.2	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage	88
7	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	79
8	1-502.4	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision: Rumpf	40
9	5-572.1	Zystostomie: Perkutan	39
10	5-651.92	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch)	30
11	5-671.01	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Schlingenexzision	29
12	5-691	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers	28
13	5-651.82	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzisionsbiopsie: Endoskopisch (laparoskopisch)	26
14	5-751	Kürettage zur Beendigung der Schwangerschaft [Abruptio]	25
15	5-653.32	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)	24
16	5-399.5	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	23
17	5-903.1c	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotations-Plastik, kleinflächig: Leisten- und Genitalregion	20
18	5-711.1	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste): Marsupialisation	18
19	5-661.62	Salpingektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)	17
20	5-870.90	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Exzision: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation	16
21	5-469.21	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch	13
22	5-702.2	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Exzision von erkranktem Gewebe des Douglasraumes	11
23	1-472.0	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Zervixabrasio	11
24	5-651.b2	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Destruktion von Endometrioseherden: Endoskopisch (laparoskopisch)	10
25	5-399.7	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	7

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
26	5-881.1	Inzision der Mamma: Drainage	7
27	5-657.62	Adhäsioolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Endoskopisch (laparoskopisch)	6
28	5-711.2	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste): Exzision	5
29	5-758.4	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva	5
30	5-671.03	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Exzision mit elektrischer Nadel/Messer	4

B-[7].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	430
2	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	343
3	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	164
4	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	88
5	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	79
6	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	66
7	1-502	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision	40
8	5-572	Zystostomie	39
9	5-671	Konisation der Cervix uteri	33
10	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	30
11	5-691	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers	28
12	5-751	Kürettage zur Beendigung der Schwangerschaft [Abruptio]	25
13	5-653	Salpingoovariektomie	24
14	5-711	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)	23
15	5-903	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut	21
16	5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	21
17	5-661	Salpingektomie	17
18	5-657	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung	16
19	5-702	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes	14
20	5-469	Andere Operationen am Darm	13
21	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	12
22	1-472	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri	11
23	5-758	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]	9
24	5-881	Inzision der Mamma	7
25	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]	5
26	5-041	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven	< 4
27	5-582	Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Urethra	< 4
28	5-663	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]	< 4
29	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	< 4

B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung	Nein
-------------------------	------

B-[7].11 Personelle Ausstattung

B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	14,42
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,42
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,3
Personal in der stationären Versorgung	14,12
Fälle je Vollkraft	246,74
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	8,18
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,18
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,3
Personal in der stationären Versorgung	7,88
Fälle je Vollkraft	442,13

B-[7].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ14 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe
2	AQ32 - Kinder- und Jugendmedizin

B-[7].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF30 - Palliativmedizin <i>Hr. Oberarzt Dr. Braun</i>
2	ZF25 - Medikamentöse Tumorthherapie <i>Fr. Chefärztin Dr. Klenske, Hr. Oberarzt Dr. Braun</i>

B-[7].11.2 Pflegepersonal

Zusätzlich 0,87 VK Hilfskräfte ohne pflegerische Ausbildung

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	10,21
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,21
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	10,21
Fälle je Vollkraft	341,23

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	7,92
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,92
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	7,92
Fälle je Vollkraft	439,9

Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc. (7-8 Semester)

Anzahl (in Vollkräften)	0,96
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,96
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,96
Fälle je Vollkraft	3629,17

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,2
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,2
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,2
Fälle je Vollkraft	2903,33

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,72
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,72
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,72

Fälle je Vollkraft	4838,89
--------------------	---------

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,4
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,4
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,4
Fälle je Vollkraft	2488,57

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,74
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,74
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,74
Fälle je Vollkraft	2002,3

B-[7].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ07 - Pflege in der Onkologie <i>1 Chemoambulanz</i>
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
3	PQ20 - Praxisanleitung

B-[7].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP28 - Still- und Laktationsberatung

B-[8] Zentralradiologie - Prof. Dr. med. Michael Bitzer

B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht Bettenführende Abteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Zentralradiologie - Prof. Dr. med. Michael Bitzer

Zertifizierung:

- DIN EN ISO 9001:2015
- Hauptkooperationspartner vom zertifizierten Darmzentrum Zollernalb (seit 15.03.2010)
- Kooperationspartner vom zertifizierten Kontinenz- und Beckenbodenzentrum (seit dem 10.06.2015)
- Kooperationspartner vom zertifizierten EndoProthetikZentrum Zollernalb Klinikum Balingen (seit dem 26.01.2016)

Weiterbildungsermächtigung:

- 5-jährige (volle) Weiterbildungsermächtigung zur Erlangung eines Facharztes für Diagnostische Radiologie (Prof. Dr. med. Michael Bitzer, Dr. med. Heidrun Moron, Dr. med. Helmut Eier)

B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3751 - Radiologie

B-[8].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Michael Bitzer
Telefon	07431 991701
Fax	07431 991706
E-Mail	info@zollernalb-klinikum.de
Strasse	Tübinger Straße
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen
URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[8].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

B-[8].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VR12 - Computertomographie (CT), Spezialverfahren <i>CT-gesteuerte Schmerztherapie</i>
2	VR25 - Knochendichtemessung (alle Verfahren) <i>nur CT-Knochendichtemessung</i>
3	VR26 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
4	VR01 - Konventionelle Röntgenaufnahmen
5	VR10 - Computertomographie (CT), nativ
6	VR11 - Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
7	VR23 - Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel
8	VR42 - Kinderradiologie
9	VR22 - Magnetresonanztomographie (MRT), nativ
10	VR43 - Neuroradiologie
11	VR44 - Teleradiologie
12	VR24 - Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren <i>Kardio-MRT, MRCP</i>
13	VR07 - Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)
14	VR40 - Spezialsprechstunde <i>Brustsprechstunde</i>
15	VR02 - Native Sonographie <i>Mammasonographie</i>
16	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
17	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse <i>sonografisch gesteuerte Stanzbiopsie, präoperative bildgestützte Befundmarkierungen</i>

B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fälle werden über die entlassende Fachabteilung geführt.

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[8].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die Untersuchungszahlen der OPS-Ziffern beziehen sich nur auf die stationär behandelten Fälle. Die Zentralradiologie erbringt für ambulante Patienten weitere Leistungen (siehe B-[5].8: Ambulante Behandlungsmöglichkeiten).

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	3-200	Native Computertomographie des Schädels	1518
2	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	998
3	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	824
4	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	730
5	3-202	Native Computertomographie des Thorax	625
6	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	595
7	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	568
8	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	429
9	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	406
10	8-914.12	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Lendenwirbelsäule	360
11	8-915	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie	267
12	8-917.13	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An den Gelenken der Lendenwirbelsäule	266
13	3-220	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel	181
14	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	143
15	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	135
16	3-206	Native Computertomographie des Beckens	109
17	3-223	Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	106
18	3-823	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	105
19	3-221	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel	104
20	3-805	Native Magnetresonanztomographie des Beckens	45
21	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	42
22	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	41
23	3-227	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	35
24	3-82a	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel	33
25	3-100.0	Mammographie: Eine oder mehr Ebenen	26
26	3-826	Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	16
27	3-801	Native Magnetresonanztomographie des Halses	10
28	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	9

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
29	3-100.1	Mammographie: Präparatradiographie	6
30	3-821	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel	5

B-[8].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	3-200	Native Computertomographie des Schädels	1518
2	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	998
3	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	824
4	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	730
5	3-202	Native Computertomographie des Thorax	625
6	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	595
7	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	568
8	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	429
9	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	406
10	8-914	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie	360
11	8-917	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie	267
12	8-915	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie	267
13	3-220	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel	181
14	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	143
15	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	135
16	3-206	Native Computertomographie des Beckens	109
17	3-223	Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	106
18	3-823	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	105
19	3-221	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel	104
20	3-805	Native Magnetresonanztomographie des Beckens	45
21	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	42
22	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	41
23	3-227	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	35
24	3-82a	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel	33
25	3-100	Mammographie	32
26	3-826	Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	16
27	3-801	Native Magnetresonanztomographie des Halses	10
28	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	9
29	3-821	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel	5
30	3-201	Native Computertomographie des Halses	5

B-[8].7.2 Kompetenzprozeduren

#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-200	Native Computertomographie des Schädels	1518
2	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	998
3	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	824
4	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	429
5	8-914	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie	360
6	8-915	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie	267
7	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	143
8	3-823	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	105
9	3-100	Mammographie	32

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Radiologische Ambulanz
2	AM17 - Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V	ASV Onkologie
3	AM07 - Privatambulanz	

B-[8].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Radiologische Ambulanz	VR26 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
2	Radiologische Ambulanz	VR11 - Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
3	Radiologische Ambulanz	VR10 - Computertomographie (CT), nativ
4	Radiologische Ambulanz	VR12 - Computertomographie (CT), Spezialverfahren
5	Radiologische Ambulanz	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
6	Radiologische Ambulanz	VR42 - Kinderradiologie
7	Radiologische Ambulanz	VR25 - Knochendichtemessung (alle Verfahren)
8	Radiologische Ambulanz	VR01 - Konventionelle Röntgenaufnahmen
9	Radiologische Ambulanz	VR23 - Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel
10	Radiologische Ambulanz	VR22 - Magnetresonanztomographie (MRT), nativ
11	Radiologische Ambulanz	VR02 - Native Sonographie
12	Radiologische Ambulanz	VR43 - Neuroradiologie
13	Radiologische Ambulanz	VR07 - Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)
14	Radiologische Ambulanz	VR44 - Teleradiologie

B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[8].11 Personelle Ausstattung

Zentralradiologie:

11,2 Vollkräfte Medizinisch-technische Radiologieassistenten/Innen (MTRA) sowie 1,0 VK Hilfskräfte
2,03 Vollkräfte Arzthelferinnen/MFA an der Röntgenleitstelle

B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	5,9 <i>anteilig auf Balingen und Albstadt</i>
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,9
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,12
Personal in der stationären Versorgung	5,78
Fälle je Vollkraft	0
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	3,77
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,77
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,12
Personal in der stationären Versorgung	3,65
Fälle je Vollkraft	0

B-[8].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ54 - Radiologie
2	AQ56 - Radiologie, SP Neuroradiologie

B-[8].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF38 - Röntgendiagnostik – fachgebunden –

B-[9] Zentrum für Anästhesie, Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie (ZAINS) - Prof. Dr. med. Boris Nohé

B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht Bettenführende Abteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Zentrum für Anästhesie, Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie (ZAINS) - Prof. Dr. med. Boris Nohé

Zertifizierungen:

- DIN EN ISO 9001:2015
- Kooperationspartner vom zertifizierten Darmzentrum Zollernalb (seit dem 15.03.2010)
- Kooperationspartner vom zertifizierten EndoProthetikZentrum Zollernalb Klinikum Balingen (seit dem 26.01.2016)

Weiterbildungsermächtigungen:

- 5 Jahre Facharztkompetenz Anästhesiologie (Prof. Dr. med. Boris Nohé, Dr. med. Axel Wehrle, Dr. med. Peter Baur)
- 18 Monate Zusatzweiterbildung Intensivmedizin (Prof. Dr. med. Boris Nohé, Dr. med. Kathrin Diehl, Dr. med. Jürgen Reinhardt)

B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3600 - Intensivmedizin

B-[9].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Boris Nohé
Telefon	07433 90922101
Fax	07433 90922105
E-Mail	info@zollernalb-klinikum.de
Strasse	Tübinger Straße
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen
URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[9].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

B-[9].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI20 - Intensivmedizin <i>Anwendung der Organersatzverfahren Beatmung und Nierenersatztherapie (Indikationsstellung zur ECMO in Zusammenarbeit mit Universitätsklinikum Tübingen, Durchführung dort), inhalative Sedierung, erweitertes kardiopulomales Monitoring</i>
2	VI00 - („Sonstiges“): Anästhesiologie (sämtliche Allgemein- und Regionalanästhesieverfahren) <i>mittels Intubation, Videolaryngoskopie, Larynxmaske oder Ein-Lungenanästhesie, Tracheo-Bronchoskopie, rückenmarksnahe und periphere Ultraschall-geführte Regionalanästhesieverfahren, Neuromonitoring</i>
3	VI40 - Schmerztherapie
4	VX00 - („Sonstiges“): Periphere und rückenmarksnahe Nervenblockaden einschließlich Schmerzkatheter
5	VX00 - („Sonstiges“): Prämedikationssprechstunde <i>Aufklärung der Patienten und deren Vorbereitung bei bestehenden Begleiterkrankungen</i>
6	VX00 - („Sonstiges“): Periduralanästhesien zur schmerzarmen Geburt
7	VX00 - („Sonstiges“): Versorgung von Notfallpatienten im Schockraum der zentralen Notaufnahme
8	VX00 - („Sonstiges“): Ärztliche Besetzung des am Hause stationierten Notarztwagens
9	VX00 - („Sonstiges“): Intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen <i>In Zusammenarbeit mit der Neurochirurgischen Abteilung und der Universitätsklinik für Neurochirurgie, Tübingen</i>
10	VX00 - („Sonstiges“): Akutschmerzdienst <i>regelmäßige Betreuung der behandelten Patienten und laufende, bedarfsgerechte Anpassung der Schmerztherapie</i>
11	VI00 - („Sonstiges“): Kontinuierliche Nierenersatztherapie
12	VC67 - Chirurgische Intensivmedizin
13	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
14	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
15	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen

B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Die Fallzahlen werden der entlassenden Klinik zugeordnet.

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[9].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Nachfolgend sind nur die Tätigkeiten aufgeführt, die nicht im Zusammenhang mit einer Operation erfolgt sind. Die tatsächliche Anzahl orientiert sich an der Zahl der durchgeführten Operationen im Klinikum.

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	599
2	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	380
3	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	350
4	8-911	Subarachnoidale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	209
5	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	142
6	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	136
7	8-980.0	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte	97
8	8-701	Einfache endotracheale Intubation	70
9	1-844	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle	58
10	8-713.0	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System]	58
11	8-980.10	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte	56
12	8-980.11	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 369 bis 552 Aufwandspunkte	34
13	8-152.1	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle	28
14	8-771	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation	27
15	8-854.2	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	25
16	8-812.53	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 3.500 IE bis unter 4.500 IE	23
17	8-711.00	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Atemunterstützung mit kontinuierlichem positiven Atemwegsdruck [CPAP]: Bei Neugeborenen (1. bis 28. Lebenstag)	20
18	8-144.0	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig	19
19	8-812.51	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 1.500 IE bis unter 2.500 IE	16
20	8-980.20	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1104 Aufwandspunkte: 553 bis 828 Aufwandspunkte	15
21	1-620.01	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage	15

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
22	8-831.5	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation	13
23	8-153	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle	12
24	8-810.j5	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 2,0 g bis unter 3,0 g	12
25	8-800.c1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE	12
26	8-144.2	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, sonstiger Katheter	12
27	8-812.60	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE	10
28	8-144.1	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem	9
29	8-800.g1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 2 Thrombozytenkonzentrate	8
30	8-932	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes	8

B-[9].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	599
2	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	409
3	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	350
4	8-980	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	217
5	8-911	Subarachnoidale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	209
6	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	155
7	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	136
8	8-701	Einfache endotracheale Intubation	70
9	8-812	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	60
10	1-844	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle	58
11	8-713	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen	58
12	8-144	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle	40
13	8-854	Hämodialyse	32
14	8-152	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax	28
15	8-771	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation	27
16	8-810	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	21
17	8-711	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen	20
18	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	16
19	8-153	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle	12
20	8-987	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]	11
21	8-718	Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung	9
22	8-932	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes	8
23	8-803	Gewinnung und Transfusion von Eigenblut	6
24	5-311	Temporäre Tracheostomie	< 4
25	8-700	Offenhalten der oberen Atemwege	< 4
26	8-853	Hämofiltration	< 4
27	8-151	Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges	< 4
28	8-704	Intubation mit Doppellumentubus	< 4

B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-690.1	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation	< 4

B-[9].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	< 4

B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[9].11 Personelle Ausstattung

B-[9].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	20,8
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	19,75
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,05
Personal in der ambulanten Versorgung	0,3
Personal in der stationären Versorgung	20,5
Fälle je Vollkraft	0
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	14,22
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	13,17
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,05
Personal in der ambulanten Versorgung	0,3
Personal in der stationären Versorgung	13,92
Fälle je Vollkraft	0

B-[9].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ01 - Anästhesiologie

B-[9].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF30 - Palliativmedizin
2	ZF42 - Spezielle Schmerztherapie
3	ZF15 - Intensivmedizin
4	ZF28 - Notfallmedizin

B-[9].11.2 Pflegepersonal

B-[9].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
3	PQ20 - Praxisanleitung
4	PQ22 - Intermediate Care Pflege

B-[9].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP14 - Schmerzmanagement <i>Pain Nurse</i>

B-[10] Zentrum für klinische Notfall- und Akutmedizin - PD Dr. med. Otto Tschritter

B-[10].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Zentrum für klinische Notfall- und Akutmedizin - PD Dr. med. Otto Tschritter

Zertifizierungen:

- DIN EN ISO 9001:2015

Weiterbildungsermächtigungen:

- 18 Monate Innere Medizin für angehende Allgemeinmediziner (unmittelbare Patientenversorgung) CA PD Dr. med. Otto Tschritter & OA Dr. med. Matthias Probst

B-[10].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3700 - Sonstige Fachabt.

B-[10].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Otto Tschritter
Telefon	07433 90922321
Fax	07433 90922325
E-Mail	info@zollernalb-klinikum.de
Strasse	Tübinger Straße
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen
URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[10].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

B-[10].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC71 - Notfallmedizin
2	VC13 - Operationen wegen Thoraxtrauma
3	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
4	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
5	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
6	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
7	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
8	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
9	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
10	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
11	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
12	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
13	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
14	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
15	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
16	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
17	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
18	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
19	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
20	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
21	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
22	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
23	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
24	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
25	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
26	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
27	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
28	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
29	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
30	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
31	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
32	VI20 - Intensivmedizin
33	VI21 - Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
34	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
35	VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
36	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
37	VI25 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen

#	Medizinische Leistungsangebote
38	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
39	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
40	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
41	VI32 - Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin
42	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
43	VI40 - Schmerztherapie
44	VI42 - Transfusionsmedizin
45	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
46	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
47	VN02 - Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen
48	VN05 - Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
49	VN03 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen
50	VN06 - Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns
51	VN07 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns
52	VN08 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
53	VN10 - Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
54	VN11 - Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen
55	VN12 - Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
56	VN13 - Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems
57	VN14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus
58	VN15 - Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
59	VN16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels
60	VN17 - Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
61	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
62	VU03 - Diagnostik und Therapie von Urolithiasis
63	VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
64	VU18 - Schmerztherapie

- Notfalldiagnostik und Notfalltherapie aller Notfallpatienten
- Aufnahme elektiver Patienten
- Organisation Prämedikation
- Patientenbetreuung ambulant und kurzstationär
- Betreuung ambulant zu operierender Patienten
- Überwachung von Patienten nach Endoskopie in Sedierung

B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fälle werden über die entlassende Fachabteilung geführt.

Vollstationäre Fallzahl	302
-------------------------	-----

Teilstationäre Fallzahl	0
-------------------------	---

B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	S06.0	Gehirnerschütterung	24
2	F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	21
3	R55	Synkope und Kollaps	18
4	S00.05	Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Prellung	17
5	R07.2	Präkordiale Schmerzen	15
6	I10.91	Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	8
7	T75.4	Schäden durch elektrischen Strom	7
8	S20.2	Prellung des Thorax	6
9	T18.1	Fremdkörper im Ösophagus	6
10	S00.95	Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Prellung	6
11	E86	Volumenmangel	6
12	S00.85	Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung	6
13	J12.8	Pneumonie durch sonstige Viren	5
14	R18	Aszites	5
15	B34.9	Virusinfektion, nicht näher bezeichnet	4
16	R42	Schwindel und Taumel	4
17	R10.1	Schmerzen im Bereich des Oberbauches	4
18	E11.60	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	< 4
19	R51	Kopfschmerz	< 4
20	T85.51	Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im sonstigen oberen Gastrointestinaltrakt	< 4
21	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	< 4
22	K21.0	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis	< 4
23	R07.3	Sonstige Brustschmerzen	< 4
24	S30.0	Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens	< 4
25	N20.1	Ureterstein	< 4
26	G40.8	Sonstige Epilepsien	< 4
27	I60.9	Subarachnoidalblutung, nicht näher bezeichnet	< 4
28	F19.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	< 4
29	S30.1	Prellung der Bauchdecke	< 4
30	K29.1	Sonstige akute Gastritis	< 4

B-[10].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	31
2	S06	Intrakranielle Verletzung	24
3	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	22
4	R07	Hals- und Brustschmerzen	18
5	R55	Synkope und Kollaps	18
6	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	9
7	T75	Schäden durch sonstige äußere Ursachen	7
8	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	6
9	T78	Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert	6
10	G40	Epilepsie	6
11	T18	Fremdkörper im Verdauungstrakt	6
12	E86	Volumenmangel	6
13	S20	Oberflächliche Verletzung des Thorax	6
14	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	5
15	S30	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	5
16	R18	Aszites	5
17	R42	Schwindel und Taumel	4
18	M54	Rückenschmerzen	4
19	B34	Viruskrankheit nicht näher bezeichneter Lokalisation	4
20	Z04	Untersuchung und Beobachtung aus sonstigen Gründen	< 4
21	T85	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate	< 4
22	N20	Nieren- und Ureterstein	< 4
23	S70	Oberflächliche Verletzung der Hüfte und des Oberschenkels	< 4
24	K29	Gastritis und Duodenitis	< 4
25	R51	Kopfschmerz	< 4
26	K21	Gastroösophageale Refluxkrankheit	< 4
27	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	< 4
28	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	< 4
29	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	< 4
30	I65	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt	< 4

B-[10].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die durchgeführten Prozeduren nach OPS werden über die entlassende Fachabteilung geführt.

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	57
2	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	44
3	5-900.04	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf	23
4	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	17
5	9-984.a	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5	12
6	8-98g.10	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage	8
7	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	6
8	8-148.0	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum	5
9	8-100.6	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Ösophagoskopie mit flexiblem Instrument	5
10	1-853.2	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Aszitespunktion	4
11	9-984.b	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad	< 4
12	5-429.e	Andere Operationen am Ösophagus: Endoskopische Injektion	< 4
13	8-98g.11	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage	< 4
14	8-500	Tamponade einer Nasenblutung	< 4
15	1-774	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)	< 4
16	8-547.2	Andere Immuntherapie: Mit Immunmodulatoren	< 4
17	8-100.8	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Ösophagogastroduodenoskopie	< 4
18	5-896.19	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Hand	< 4
19	5-791.18	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Ulnaschaft	< 4
20	8-123.0	Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Wechsel	< 4
21	5-900.09	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Hand	< 4
22	5-900.00	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Lippe	< 4
23	8-124.0	Wechsel und Entfernung eines Jejunostomiekatheters: Wechsel	< 4

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
24	5-790.16	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal	< 4
25	8-812.53	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 3.500 IE bis unter 4.500 IE	< 4
26	8-980.10	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte	< 4
27	8-100.7	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Ösophagoskopie mit starrem Instrument	< 4
28	5-793.k6	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal	< 4
29	5-429.d	Andere Operationen am Ösophagus: Endoskopisches Clippen	< 4
30	5-892.1e	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Oberschenkel und Knie	< 4

B-[10].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-984	Pflegebedürftigkeit	138
2	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	25
3	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	9
4	8-100	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie	7
5	8-148	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben	5
6	1-853	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle	4
7	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	< 4
8	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	< 4
9	8-547	Andere Immuntherapie	< 4
10	8-500	Tamponade einer Nasenblutung	< 4
11	5-791	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens	< 4
12	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	< 4
13	8-123	Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters	< 4
14	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
15	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	< 4
16	1-774	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)	< 4
17	8-124	Wechsel und Entfernung eines Jejunostomiekatheters	< 4
18	8-812	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	< 4
19	8-980	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	< 4

B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

siehe Angaben der Fachabteilungen

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	
2	AM08 - Notfallambulanz (24h)	
3	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	

B-[10].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	AM08	VC71 - Notfallmedizin
2	AM07	VC71 - Notfallmedizin
3	AM11	VC71 - Notfallmedizin

B-[10].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Ambulante D-Arzt-Zulassung und stationäre BG-Zulassung in der Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie vorhanden.

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

B-[10].11 Personelle Ausstattung

B-[10].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	10,1 <i>Das Notarzteinsatzfahrzeug wird von 07:00 Uhr bis 19:00 Uhr von der ZNA besetzt</i>
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,81
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,29
Personal in der ambulanten Versorgung	1,81
Personal in der stationären Versorgung	8,29
Fälle je Vollkraft	36,43
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	6,1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,81
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,29
Personal in der ambulanten Versorgung	1,81
Personal in der stationären Versorgung	4,29
Fälle je Vollkraft	70,4

B-[10].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ06 - Allgemein Chirurgie
2	AQ13 - Viszeralchirurgie
3	AQ63 - Allgemeinmedizin
4	AQ01 - Anästhesiologie
5	AQ23 - Innere Medizin
6	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie
7	AQ25 - Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie

B-[10].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin
2	ZF43 - Spezielle Unfallchirurgie
3	ZF09 - Geriatrie
4	ZF49 - Spezielle Viszeralchirurgie
5	ZF24 - Manuelle Medizin/Chirotherapie <i>Manuelle Therapie</i>
6	ZF30 - Palliativmedizin
7	ZF61 - Klinische Akut- und Notfallmedizin
8	ZF44 - Sportmedizin

B-[10].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	21,65
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	21,65
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	21,65
Fälle je Vollkraft	13,95

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	1,65
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,65
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,65
Fälle je Vollkraft	183,03

B-[10].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ12 - Notfallpflege

B-[10].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

Das Pflegepersonal der zentralen Notaufnahme wurde den Fachabteilungen Unfallchirurgie und Orthopädie (siehe B-[1].11.2) und Innere Medizin (siehe B-[2].11.2) anteilig zugeordnet.

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement

B-[11] Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde - Georgios Chalkiadakis und Dr. med. Boris Saul

B-[11].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde - Georgios Chalkiadakis und Dr. med. Boris Saul

B-[11].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2600 - Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[11].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der leitenden Belegärztin/des leitenden Belegarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Georgios Chalkiadakis
Telefon	07433 1401910
Fax	07433 1401911
E-Mail	petra.di-maria@zollernalb-klinikum.de
Strasse	Tübinger Str.
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen
URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med Boris Saul
Telefon	07433 1401910
Fax	07433 1401911
E-Mail	petra.di-maria@zollernalb-klinikum.de
Strasse	Tübinger Str.
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen
URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[11].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

B-[11].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VH01 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres
2	VH02 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes
3	VH03 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres
4	VH07 - Schwindeldiagnostik/-therapie
5	VH08 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege
6	VH09 - Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege
7	VH10 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen
8	VH14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
9	VH15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen
10	VH16 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes

B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[11].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[11].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

B-[11].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[11].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

entfällt - wird im Rahmen der Praxistätigkeit erbracht

B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[11].11 Personelle Ausstattung

B-[11].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärztinnen und Belegärzte

Anzahl	2
Fälle je Vollkraft	0

B-[11].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ18 - Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

B-[12] Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie - Prof. Dr. med. dent. Eichhorn

B-[12].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie - Prof. Dr. med. dent. Eichhorn

B-[12].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3500 - Zahn/Kieferheilkunde Mund- und Kieferchirurgie

B-[12].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der leitenden Belegärztin/des leitenden Belegarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. dent. Wolfgang Eichhorn
Telefon	07433 10728
Fax	07433 10411
E-Mail	mkg-balingen@t-online.de
Strasse	Tübinger Straße
Hausnummer	30
PLZ	72336
Ort	Balingen
URL	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[12].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

B-[12].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VH22 - Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren
2	VH21 - Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich
3	VZ01 - Akute und sekundäre Traumatologie
4	VZ05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
5	VZ07 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen
6	VZ08 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne
7	VZ10 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich
8	VZ14 - Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen
9	VZ15 - Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
10	VZ20 - Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose

B-[12].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	55
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[12].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	S02.3	Fraktur des Orbitabodens	9
2	S02.4	Fraktur des Jochbeins und des Oberkiefers	7
3	T81.0	Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert	6
4	K10.28	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Zustände der Kiefer	5
5	C44.3	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes	5
6	K12.28	Sonstige Phlegmone und Abszess des Mundes	< 4
7	K01.0	Retinierte Zähne	< 4
8	K09.0	Entwicklungsbedingte odontogene Zysten	< 4
9	K04.8	Radikuläre Zyste	< 4
10	S02.61	Unterkieferfraktur: Processus condylaris	< 4
11	T88.8	Sonstige näher bezeichnete Komplikationen bei chirurgischen Eingriffen und medizinischer Behandlung, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
12	S02.2	Nasenbeinfraktur	< 4
13	K04.4	Akute apikale Parodontitis pulpalen Ursprungs	< 4
14	A46	Erysipel [Wundrose]	< 4
15	D11.0	Gutartige Neubildung: Parotis	< 4
16	K10.20	Maxillärer Abszess ohne Angabe einer Ausbreitung nach retromaxillär oder in die Fossa canina	< 4
17	J39.2	Sonstige Krankheiten des Rachenraumes	< 4
18	K04.5	Chronische apikale Parodontitis	< 4
19	C49.0	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses	< 4
20	L03.2	Phlegmone im Gesicht	< 4
21	S02.1	Schädelbasisfraktur	< 4
22	D48.7	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Sonstige näher bezeichnete Lokalisationen	< 4
23	D37.0	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Lippe, Mundhöhle und Pharynx	< 4
24	E87.1	Hypoosmolalität und Hyponatriämie	< 4

B-[12].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	S02	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen	19
2	K10	Sonstige Krankheiten der Kiefer	6
3	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	6
4	C44	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut	5
5	K04	Krankheiten der Pulpa und des periapikalen Gewebes	4
6	K12	Stomatitis und verwandte Krankheiten	< 4
7	K09	Zysten der Mundregion, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
8	K01	Retinierte und impaktierte Zähne	< 4
9	T88	Sonstige Komplikationen bei chirurgischen Eingriffen und medizinischer Behandlung, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
10	C49	Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe	< 4
11	D37	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens der Mundhöhle und der Verdauungsorgane	< 4
12	A46	Erysipel [Wundrose]	< 4
13	D11	Gutartige Neubildung der großen Speicheldrüsen	< 4
14	L03	Phlegmone	< 4
15	J39	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	< 4
16	E87	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts	< 4
17	D48	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen	< 4

B-[12].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	5-057.x	Neurolyse und Dekompression eines Nerven mit Transposition: Sonstige	15
2	1-204.2	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme	10
3	5-766.4	Reposition einer Orbitafraktur: Orbitaboden, offen, transantral	9
4	5-216.0	Reposition einer Nasenfraktur: Geschlossen	8
5	5-242.2	Andere Operationen am Zahnfleisch: Exzision von erkranktem Gewebe	8
6	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	7
7	5-761.13	Reposition einer zentralen Mittelgesichtsfraktur: Maxilla, offen: Osteosynthese durch Platte	6
8	5-894.14	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Sonstige Teile Kopf	5
9	5-760.43	Reposition einer lateralen Mittelgesichtsfraktur: Jochbogen, offen: Osteosynthese durch Platte	4
10	5-778.x	Rekonstruktion der Weichteile im Gesicht: Sonstige	4
11	5-231.01	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie): Tief zerstörter Zahn: Mehrere Zähne eines Quadranten	< 4
12	5-056.x	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Sonstige	< 4
13	5-231.00	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie): Tief zerstörter Zahn: Ein Zahn	< 4
14	5-231.03	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie): Tief zerstörter Zahn: Mehrere Zähne beider Kiefer	< 4
15	5-770.7	Inzision (Osteotomie), lokale Exzision und Destruktion (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens: Abtragung (modellierende Osteotomie)	< 4
16	5-770.4	Inzision (Osteotomie), lokale Exzision und Destruktion (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens: Exzision	< 4
17	9-984.a	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5	< 4
18	5-892.14	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Sonstige Teile Kopf	< 4
19	5-894.10	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Lippe	< 4
20	5-916.24	Temporäre Weichteildeckung: Durch alloplastisches Material, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf	< 4
21	5-916.20	Temporäre Weichteildeckung: Durch alloplastisches Material, kleinflächig: Lippe	< 4
22	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	< 4
23	5-261.3	Exzision von erkranktem Gewebe einer Speicheldrüse und eines Speicheldrüsenausführungsganges: Exzision an der Glandula parotis	< 4
24	5-230.3	Zahnextraktion: Mehrere Zähne verschiedener Quadranten	< 4

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
25	5-760.63	Reposition einer lateralen Mittelgesichtsfraktur: Jochbeinkörper und Jochbogen, offen: Osteosynthese durch Platte	< 4
26	5-903.34	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Insellappenplastik, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf	< 4
27	5-761.10	Reposition einer zentralen Mittelgesichtsfraktur: Maxilla, offen: Externe Fixation	< 4
28	5-903.3x	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Insellappenplastik, kleinflächig: Sonstige	< 4
29	5-894.15	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Hals	< 4
30	1-610.y	Diagnostische Laryngoskopie: N.n.bez.	< 4

B-[12].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-057	Neurolyse und Dekompression eines Nerven mit Transposition	15
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	13
3	5-231	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)	11
4	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	11
5	5-766	Reposition einer Orbitafraktur	10
6	5-760	Reposition einer lateralen Mittelgesichtsfraktur	9
7	5-761	Reposition einer zentralen Mittelgesichtsfraktur	9
8	5-216	Reposition einer Nasenfraktur	9
9	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	8
10	5-242	Andere Operationen am Zahnfleisch	8
11	5-770	Inzision (Osteotomie), lokale Exzision und Destruktion (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens	7
12	5-903	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut	5
13	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	4
14	5-916	Temporäre Weichteildeckung	4
15	5-778	Rekonstruktion der Weichteile im Gesicht	4
16	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	< 4
17	5-261	Exzision von erkranktem Gewebe einer Speicheldrüse und eines Speicheldrüsenausführungsganges	< 4
18	5-230	Zahnextraktion	< 4
19	5-767	Reposition einer Stirnhöhlenwandfraktur	< 4
20	5-217	Plastische Rekonstruktion der äußeren Nase	< 4
21	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	< 4
22	5-913	Entfernung oberflächlicher Hautschichten	< 4
23	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	< 4
24	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
25	5-895	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
26	1-610	Diagnostische Laryngoskopie	< 4
27	5-995	Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)	< 4
28	5-906	Kombinierte plastische Eingriffe an Haut und Unterhaut	< 4
29	8-980	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	< 4
30	8-500	Tamponade einer Nasenblutung	< 4

B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

entfällt - wird im Rahmen der Praxistätigkeit erbracht

B-[12].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-212.1	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase: Exzision an der äußeren Nase, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie)	< 4

B-[12].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-212	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase	< 4

B-[12].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[12].11 Personelle Ausstattung

B-[12].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärztinnen und Belegärzte

Anzahl	1
Fälle je Vollkraft	55

B-[12].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ40 - Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie
2	AQ66 - Oralchirurgie

B-[12].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF33 - Plastische Operationen

B-[12].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,68
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,68
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,68
Fälle je Vollkraft	80,88

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,07
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,07
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,07
Fälle je Vollkraft	785,71

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,11
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,11
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,11
Fälle je Vollkraft	500

C Qualitätssicherung

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

Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

09/1 - Herzschrittmacher-Implantation

Fallzahl	127
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	0

09/2 - Herzschrittmacher-Aggregatwechsel

Fallzahl	44
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	0

09/3 - Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation

Fallzahl	13
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	0

09/4 - Implantierbare Defibrillatoren-Implantation

Fallzahl	16
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	0

09/5 - Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel

Fallzahl	11
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	0

09/6 - Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation

Fallzahl	10
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	0

10/2 - Karotis-Revaskularisation

Fallzahl	82
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	0

15/1 - Gynäkologische Operationen

Fallzahl	289
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	280

16/1 - Geburtshilfe

Fallzahl	1251
----------	------

Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	1251

17/1 - Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

Fallzahl	101
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	101

18/1 - Mammachirurgie

Fallzahl	62
Dokumentationsrate	101,61
Anzahl Datensätze Standort	62

DEK - Dekubitusprophylaxe

Fallzahl	226
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	121

HEP - Hüftendoprothesenversorgung

Fallzahl	199
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	199

HEP_IMP - Zaehlleistungsbereich Hüftendoprothetik: Hüftendoprothesenimplantation

Fallzahl	189
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	189

HEP_WE - Zaehlleistungsbereich Hüftendoprothetik: Wechsel und Komponentenwechsel

Fallzahl	11
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	11

KEP - Knieendoprothesenversorgung

Fallzahl	72
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	72

KEP_IMP - Zaehlleistungsbereich Knieendoprothetik: Knieendoprothesenimplantation

Fallzahl	67
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	67

KEP_WE - Zaehlleistungsbereich Knieendoprothetik: Wechsel und Komponentenwechsel

Fallzahl	5
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	5

NEO - Neonatologie

Fallzahl	Datenschutz
Dokumentationsrate	Datenschutz

Anzahl Datensätze Standort	Datenschutz
----------------------------	-------------

PCI_LKG - Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

Fallzahl	834
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	14

PNEU - Ambulant erworbene Pneumonie

Fallzahl	842
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	702

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

C-1.2.A Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

1. Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis

Ergebnis-ID	10211
Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	7,39
Vertrauensbereich bundesweit	6,97 - 7,83
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 25,88

Fallzahl

Grundgesamtheit	11
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 20,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

2. Nach der Operation an einer der beiden Eierstöcke wurde keine Untersuchung des entfernten Gewebes vorgenommen

Ergebnis-ID	12874
Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	1,15
Vertrauensbereich bundesweit	1,04 - 1,27
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 5,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
---	----------------------------------

3. 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

Ergebnis-ID	172000_10211
Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	10211
Einheit	%
Bundesergebnis	11,08
Vertrauensbereich bundesweit	9,83 - 12,46
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

4. 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

Ergebnis-ID	172001_10211
Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	10211
Einheit	%
Bundesergebnis	13,17
Vertrauensbereich bundesweit	12,08 - 14,34
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 48,99

Fallzahl

Grundgesamtheit	4
Beobachtete Ereignisse	0

5. 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

Ergebnis-ID	51906
Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)

Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Bundesergebnis	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	0,97 - 1,09
Rechnerisches Ergebnis	4,58
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,97 - 10,4

Fallzahl

Grundgesamtheit	157
Beobachtete Ereignisse	5
Erwartete Ereignisse	1,09

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 4,18
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	A71
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

6. Patientinnen hatten länger als 24 Stunden einen Blasenkatheter

Ergebnis-ID	52283
Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,3
Vertrauensbereich bundesweit	3,19 - 3,42
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 6,59 % (90. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

7. Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger 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

Ergebnis-ID	60685
Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS

Einheit	%
Bundesergebnis	0,73
Vertrauensbereich bundesweit	0,65 - 0,81
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 10,43

Fallzahl

Grundgesamtheit	33
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

8. 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

Ergebnis-ID	60686
Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	18,88
Vertrauensbereich bundesweit	18,16 - 19,62
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 27,75

Fallzahl

Grundgesamtheit	10
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 43,52 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

9. Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, wurden die Eierstöcke bei der Operation nicht entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis

Ergebnis-ID	612
Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS

Einheit	%
Bundesergebnis	89
Vertrauensbereich bundesweit	88,68 - 89,31
Rechnerisches Ergebnis	86,67
Vertrauensbereich Krankenhaus	70,32 - 94,69

Fallzahl

Grundgesamtheit	30
Beobachtete Ereignisse	26

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 75,40 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

10. Der Zeitraum zwischen der Entscheidung einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen und der Geburt des Kindes war länger als 20 Minuten

Ergebnis-ID	1058
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	0,22
Vertrauensbereich bundesweit	0,14 - 0,33
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 22,81

Fallzahl

Grundgesamtheit	13
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

11. Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der Geburt (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)

Ergebnis-ID	181800
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,81
Vertrauensbereich bundesweit	0,74 - 0,88
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 3,31

Fallzahl	
Grundgesamtheit	813
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,15
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,96 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

12. Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der spontanen Geburt von Einlingen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)

Ergebnis-ID	181801_181800
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	181800
Bundesergebnis	0,81
Vertrauensbereich bundesweit	0,73 - 0,9
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 6,98

Fallzahl	
Grundgesamtheit	674
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,55

13. Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der vaginal-operativen Geburt von Einlingen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)

Ergebnis-ID	181802_181800
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	181800
Bundesergebnis	0,81
Vertrauensbereich bundesweit	0,71 - 0,93
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 6,16

Fallzahl	
Grundgesamtheit	139
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,61

14. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen von erstgebärenden Müttern unter

spontanen Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182000_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	18,54
Vertrauensbereich bundesweit	18,37 - 18,71
Rechnerisches Ergebnis	21,61
Vertrauensbereich Krankenhaus	17,39 - 26,53

Fallzahl

Grundgesamtheit	310
Beobachtete Ereignisse	67

15. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von erstgebärenden Müttern ohne spontane Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182001_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	45,71
Vertrauensbereich bundesweit	45,4 - 46,02
Rechnerisches Ergebnis	47,03
Vertrauensbereich Krankenhaus	40,27 - 53,9

Fallzahl

Grundgesamtheit	202
Beobachtete Ereignisse	95

16. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern, bei denen bei vorherigen Geburten noch kein Kaiserschnitt durchgeführt wurde, mit spontanen Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182002_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	3
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	3,69
Vertrauensbereich bundesweit	3,61 - 3,78

Rechnerisches Ergebnis	6,13
Vertrauensbereich Krankenhaus	3,96 - 9,37

Fallzahl

Grundgesamtheit	310
Beobachtete Ereignisse	19

17. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern, bei denen bei vorherigen Geburten noch kein Kaiserschnitt durchgeführt wurde, ohne spontane Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182003_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	4
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	20,97
Vertrauensbereich bundesweit	20,66 - 21,28
Rechnerisches Ergebnis	22,73
Vertrauensbereich Krankenhaus	16,41 - 30,59

Fallzahl

Grundgesamtheit	132
Beobachtete Ereignisse	30

18. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern, bei denen bei vorherigen Geburten mindestens ein Kaiserschnitt durchgeführt wurde, in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182004_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	5
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	70,68
Vertrauensbereich bundesweit	70,41 - 70,95
Rechnerisches Ergebnis	71,21
Vertrauensbereich Krankenhaus	64,55 - 77,07

Fallzahl

Grundgesamtheit	198
Beobachtete Ereignisse	141

19. Einlinge, die per Kaiserschnitt von erstgebärenden Müttern in Beckenendlage (mit dem Becken nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182005_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe

Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	6
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	92,67
Vertrauensbereich bundesweit	92,3 - 93,01
Rechnerisches Ergebnis	97,3
Vertrauensbereich Krankenhaus	86,18 - 99,52

Fallzahl

Grundgesamtheit	37
Beobachtete Ereignisse	36

20. Einlinge, die per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern in Beckenendlage (mit dem Becken nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182006_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	7
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	86,54
Vertrauensbereich bundesweit	85,92 - 87,13
Rechnerisches Ergebnis	93,75
Vertrauensbereich Krankenhaus	71,67 - 98,89

Fallzahl

Grundgesamtheit	16
Beobachtete Ereignisse	15

21. Mehrlinge, die per Kaiserschnitt geboren wurden

Ergebnis-ID	182007_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	8
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	75,1
Vertrauensbereich bundesweit	74,58 - 75,61
Rechnerisches Ergebnis	66,67
Vertrauensbereich Krankenhaus	30 - 90,32

Fallzahl

Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ereignisse	4

22. Einlinge, die per Kaiserschnitt in Querlage (quer im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182008_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	9
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	100
Vertrauensbereich bundesweit	99,87 - 100
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	51,01 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	4
Beobachtete Ereignisse	4

23. Einlinge, die zwischen 24+0 und 36+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182009_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	10
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	43,84
Vertrauensbereich bundesweit	43,35 - 44,34
Rechnerisches Ergebnis	50
Vertrauensbereich Krankenhaus	31,43 - 68,57

Fallzahl

Grundgesamtheit	24
Beobachtete Ereignisse	12

24. Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (individuelle Risiken von Mutter und Kind wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID	321
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,22
Vertrauensbereich bundesweit	0,21 - 0,24
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 0,32

Fallzahl	
Grundgesamtheit	1195
Beobachtete Ereignisse	0

25. 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

Ergebnis-ID	330
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	96,53
Vertrauensbereich bundesweit	96,07 - 96,94
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

26. Zur Vorbeugung von Infektionen wurden der Mutter kurz vor oder kurz nach einer Kaiserschnittgeburt Antibiotika gegeben

Ergebnis-ID	50045
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Ergebnis mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	Ja
Einheit	%
Bundesergebnis	98,93
Vertrauensbereich bundesweit	98,88 - 98,97
Rechnerisches Ergebnis	98,82
Vertrauensbereich Krankenhaus	97,27 - 99,5

Fallzahl

Grundgesamtheit	424
Beobachtete Ereignisse	419

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	verbessert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

27. Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)

Ergebnis-ID	51397
--------------------	--------------

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,96
Vertrauensbereich bundesweit	0,91 - 1,01
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 1,28

Fallzahl

Grundgesamtheit	1195
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	2,99

28. Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind oder sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	51803
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Bundesergebnis	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,98 - 1,04
Rechnerisches Ergebnis	0,11
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,02 - 0,62

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,32
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

29. Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 24+0 und 36+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)

Ergebnis-ID	51831
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	0,92 - 1,15
Rechnerisches Ergebnis	2,74
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,49 - 13,33

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
-----------------	-------------

Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 3,94 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

30. Geburten, die per Kaiserschnitt durchgeführt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)

Ergebnis-ID	52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,02
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,02
Rechnerisches Ergebnis	1,2
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,11 - 1,29

Fallzahl

Grundgesamtheit	1231
Beobachtete Ereignisse	422
Erwartete Ereignisse	351,93

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,24 (90. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

31. 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)

Ergebnis-ID	54029
Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,85
Vertrauensbereich bundesweit	1,75 - 1,96
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 5,88 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

32. Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation

Ergebnis-ID	54030
Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	9,11
Vertrauensbereich bundesweit	8,88 - 9,35
Rechnerisches Ergebnis	4,17
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,63 - 10,23

Fallzahl	
Grundgesamtheit	96
Beobachtete Ereignisse	4
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 15,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

33. Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	54033
Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,09
Vertrauensbereich bundesweit	1,07 - 1,11
Rechnerisches Ergebnis	1,43

Vertrauensbereich Krankenhaus	0,97 - 2,01
-------------------------------	-------------

Fallzahl

Grundgesamtheit	72
Beobachtete Ereignisse	20
Erwartete Ereignisse	13,96

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,36 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

34. 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; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	54042
Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,08
Vertrauensbereich bundesweit	1,06 - 1,11
Rechnerisches Ergebnis	1
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,53 - 1,8

Fallzahl

Grundgesamtheit	96
Beobachtete Ereignisse	9
Erwartete Ereignisse	9,01

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,46 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

35. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	54046
Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	TKez

Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,05
Vertrauensbereich bundesweit	1,02 - 1,09
Rechnerisches Ergebnis	0,87
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,34 - 2,14

Fallzahl

Grundgesamtheit	96
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	4,58

36. Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden

Ergebnis-ID	54050
Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,54
Vertrauensbereich bundesweit	97,4 - 97,67
Rechnerisches Ergebnis	98,86
Vertrauensbereich Krankenhaus	93,84 - 99,8

Fallzahl

Grundgesamtheit	88
Beobachtete Ereignisse	87

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

37. Nach der Operation, bei der ein bösartiger Tumor entfernt wurde, sind alle wichtigen Befunde dazu von Behandelnden in einer Konferenz besprochen worden, bei der die wesentlichen für Brustkrebs verantwortlichen Fachbereiche teilnehmen, um die weitere Therapie abzustimmen

Ergebnis-ID	211800
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,46
Vertrauensbereich bundesweit	99,4 - 99,52
Rechnerisches Ergebnis	97,56
Vertrauensbereich Krankenhaus	87,4 - 99,57

Fallzahl	
Grundgesamtheit	41
Beobachtete Ereignisse	40
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 97,41 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

38. Die Lymphknoten in der Achselhöhle wurden radikal bzw. nahezu vollständig entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die eine Vorstufe zu einer Krebserkrankung hatten)

Ergebnis-ID	2163
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	0,09
Vertrauensbereich bundesweit	0,04 - 0,19
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 48,99

Fallzahl	
Grundgesamtheit	4
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

39. Entnahme eines oder mehrerer Lymphknoten der Achselhöhle bei einer Vorstufe zu Brustkrebs und einer Operation, bei der die betroffene Brust nicht vollständig entfernt wurde

Ergebnis-ID	50719
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,17
Vertrauensbereich bundesweit	3,67 - 4,74
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 5,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

40. Zwischen dem Zeitpunkt, an dem der bösartige Tumor festgestellt wurde, und der erforderlichen Operation lagen weniger als 7 Tage

Ergebnis-ID	51370
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,54
Vertrauensbereich bundesweit	2,41 - 2,68
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 8,76

Fallzahl

Grundgesamtheit	40
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 9,52 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

41. Vor der Behandlung wurde eine Probe entnommen und feingeweblich untersucht und die Art des Tumors festgestellt

Ergebnis-ID	51846
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,1
Vertrauensbereich bundesweit	97,99 - 98,19
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	93,12 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	52
Beobachtete Ereignisse	52

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
---	----------------------------------

42. Die Entfernung der Wächterlymphknoten war aus medizinischen Gründen angebracht (in den Wächterlymphknoten siedeln sich die Krebszellen mit hoher Wahrscheinlichkeit zuerst an)

Ergebnis-ID	51847
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,11
Vertrauensbereich bundesweit	96,92 - 97,29
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	86,68 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	25
Beobachtete Ereignisse	25

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

43. Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Ultraschall mit einem Draht markiert.)

Ergebnis-ID	52279
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	98,9
Vertrauensbereich bundesweit	98,77 - 99,01
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	79,61 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	15

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	verbessert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

44. Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Röntgenaufnahme mit einem Draht markiert.)

Ergebnis-ID	52330
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	99,44
Vertrauensbereich bundesweit	99,32 - 99,54
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

45. Folgeoperationen, die notwendig waren, weil die bösartigen Tumore im ersten Eingriff unvollständig oder nur ohne ausreichenden Sicherheitsabstand entfernt wurden

Ergebnis-ID	60659
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	10,67
Vertrauensbereich bundesweit	10,42 - 10,92
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 22,48 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

46. Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) 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 (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 1); berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	52009
--------------------	--------------

Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,05
Vertrauensbereich bundesweit	1,04 - 1,06
Rechnerisches Ergebnis	0,85
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,62 - 1,16

Fallzahl

Grundgesamtheit	9966
Beobachtete Ereignisse	39
Erwartete Ereignisse	45,78

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,28 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

47. Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) 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 (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 4)

Ergebnis-ID	52010
Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0
Vertrauensbereich bundesweit	0 - 0
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U62
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

48. Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstand: Das Stadium des Druckgeschwürs wurde nicht angegeben

Ergebnis-ID	521800
--------------------	---------------

Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,01
Vertrauensbereich bundesweit	0 - 0,01
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

49. Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einem Verlust aller Hautschichten, wobei das unter der Haut liegende Gewebe bis zur darunterliegenden Faszie geschädigt wurde oder abgestorben ist (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3)

Ergebnis-ID	521801
Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,06
Vertrauensbereich bundesweit	0,06 - 0,06
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

50. Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einer Abschürfung, einer Blase, einem Hautverlust, von dem die Oberhaut und/oder die Lederhaut betroffen ist, oder einem nicht näher bezeichneten Hautverlust (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2)

Ergebnis-ID	52326
Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,34
Vertrauensbereich bundesweit	0,33 - 0,34
Rechnerisches Ergebnis	0,34
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,24 - 0,48

Fallzahl	
Grundgesamtheit	9966
Beobachtete Ereignisse	34

51. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. eine Implantatfehlage, periprothetische Fraktur oder Endoprothesenluxation), die direkt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	191800_54120
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	54120
Bundesergebnis	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	1 - 1,12
Rechnerisches Ergebnis	1,95
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,35 - 7,9

Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

52. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. eine postoperative Wundinfektion, Nekrose der Wundränder, Gefäßläsion, Nervenschaden, Nachblutung oder Wundhämatom), die direkt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	191801_54120
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	54120
Bundesergebnis	0,94
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 0,99
Rechnerisches Ergebnis	2,41
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,43 - 9,42

Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

53. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten, bei denen infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens ein

künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	191914
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,04
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,08
Rechnerisches Ergebnis	1,79
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,99 - 3,13

Fallzahl

Grundgesamtheit	107
Beobachtete Ereignisse	10
Erwartete Ereignisse	5,6

54. Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID	54001
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,65
Vertrauensbereich bundesweit	97,57 - 97,72
Rechnerisches Ergebnis	93,15
Vertrauensbereich Krankenhaus	84,95 - 97,04

Fallzahl

Grundgesamtheit	73
Beobachtete Ereignisse	68

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

55. Die Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID	54002
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS

Einheit	%
Bundesergebnis	92,06
Vertrauensbereich bundesweit	91,65 - 92,45
Rechnerisches Ergebnis	90
Vertrauensbereich Krankenhaus	59,58 - 98,21

Fallzahl

Grundgesamtheit	10
Beobachtete Ereignisse	9

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 86,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

56. Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation

Ergebnis-ID	54003
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	8,82
Vertrauensbereich bundesweit	8,6 - 9,05
Rechnerisches Ergebnis	8,41
Vertrauensbereich Krankenhaus	4,49 - 15,22

Fallzahl

Grundgesamtheit	107
Beobachtete Ereignisse	9

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 15,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

57. Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden

Ergebnis-ID	54004
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,09
Vertrauensbereich bundesweit	97,01 - 97,17
Rechnerisches Ergebnis	99,39

Vertrauensbereich Krankenhaus	96,61 - 99,89
Fallzahl	
Grundgesamtheit	163
Beobachtete Ereignisse	162
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

58. 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)

Ergebnis-ID	54012
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	1,04 - 1,09
Rechnerisches Ergebnis	1,39
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,88 - 2,14

Fallzahl	
Grundgesamtheit	156
Beobachtete Ereignisse	17
Erwartete Ereignisse	12,22
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,56 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

59. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit sehr geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)

Ergebnis-ID	54013
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,05
Vertrauensbereich bundesweit	0,04 - 0,06
Rechnerisches Ergebnis	0

Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 6,11
-------------------------------	----------

Fallzahl

Grundgesamtheit	59
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

60. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	54015
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,05
Rechnerisches Ergebnis	2,19
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,53 - 3,02

Fallzahl

Grundgesamtheit	107
Beobachtete Ereignisse	25
Erwartete Ereignisse	11,43

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,25 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

61. Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)

Ergebnis-ID	54016
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,44

Vertrauensbereich bundesweit	1,39 - 1,5
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 6,67 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

62. 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)

Ergebnis-ID	54017
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	7,48
Vertrauensbereich bundesweit	7,08 - 7,9
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 19,43 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	H99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

63. 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)

Ergebnis-ID	54018
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,69

Vertrauensbereich bundesweit	4,53 - 4,86
Rechnerisches Ergebnis	10,28
Vertrauensbereich Krankenhaus	5,84 - 17,48

Fallzahl

Grundgesamtheit	107
Beobachtete Ereignisse	11

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 11,11 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

64. 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)

Ergebnis-ID	54019
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,31
Vertrauensbereich bundesweit	2,24 - 2,38
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 7,59 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

65. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen), die direkt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden)

Ergebnis-ID	54120
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,99
Vertrauensbereich bundesweit	0,95 - 1,03

Rechnerisches Ergebnis	2
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,57 - 5,1

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,98 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	H99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

66. 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)

Ergebnis-ID	50481
Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,2
Vertrauensbereich bundesweit	2,9 - 3,54
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 43,45

Fallzahl

Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 11,45 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

67. Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID	54020
Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,97

Vertrauensbereich bundesweit	97,89 - 98,05
Rechnerisches Ergebnis	98,39
Vertrauensbereich Krankenhaus	91,41 - 99,71

Fallzahl

Grundgesamtheit	62
Beobachtete Ereignisse	61

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

68. Die Operation, bei der ein künstlicher Ersatz für einen Teil des Kniegelenks eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID	54021
Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,52
Vertrauensbereich bundesweit	97,31 - 97,72
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

69. Die Operation, bei der das künstliche Kniegelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID	54022
Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	92,25
Vertrauensbereich bundesweit	91,75 - 92,72
Rechnerisches Ergebnis	100

Vertrauensbereich Krankenhaus	56,55 - 100
Fallzahl	
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	5
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 86,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

70. Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	54028
Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,22
Vertrauensbereich bundesweit	1,15 - 1,31
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 12,59

Fallzahl	
Grundgesamtheit	68
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,29
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 5,66 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

71. Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde)

Ergebnis-ID	54123
Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,07
Vertrauensbereich bundesweit	1,02 - 1,12
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl	
-----------------	--

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 4,55 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

72. 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)

Ergebnis-ID	54124
Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1
Vertrauensbereich bundesweit	0,95 - 1,05
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 5,42

Fallzahl

Grundgesamtheit	67
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 4,20 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

73. 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)

Ergebnis-ID	54125
Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,19
Vertrauensbereich bundesweit	3,84 - 4,56
Rechnerisches Ergebnis	0

Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 43,45
-------------------------------	-----------

Fallzahl

Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 14,29 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

74. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)

Ergebnis-ID	54127
Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,04
Vertrauensbereich bundesweit	0,03 - 0,05
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U62
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

75. Keine Behandlung der Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern

Ergebnis-ID	222000_50062
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50062
Einheit	%
Bundesergebnis	0,96
Vertrauensbereich bundesweit	0,86 - 1,07
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

76. Einmalige Behandlung der Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern

Ergebnis-ID	222001_50062
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50062
Einheit	%
Bundesergebnis	0,17
Vertrauensbereich bundesweit	0,13 - 0,22
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

77. Mehrfache Behandlung der Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern

Ergebnis-ID	222002_50062
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	3
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50062
Einheit	%
Bundesergebnis	1,4
Vertrauensbereich bundesweit	1,28 - 1,54
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

78. Schwerwiegende Hirnblutung (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	50050
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,94
Vertrauensbereich bundesweit	0,83 - 1,07
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

79. Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut der Auges (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	50052
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,1
Vertrauensbereich bundesweit	0,94 - 1,29
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

80. Schwerwiegende Schädigung der Lunge (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	50053
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,98
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 1,09
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

81. Im Krankenhaus erworbene Infektionen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	50060
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Ergebnis mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	Ja
Bundesergebnis	0,93
Vertrauensbereich bundesweit	0,87 - 1
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 266,32

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,47 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

82. Beatmete Kinder mit einer Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	50062
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,94
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 1,01
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,31 (95. Perzentil)
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

83. Ein Hörtest wurde durchgeführt

Ergebnis-ID	50063
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,3
Vertrauensbereich bundesweit	98,21 - 98,38
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

84. Sehr kleine Frühgeborene, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36,0 °C festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	50069
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,86
Vertrauensbereich bundesweit	0,77 - 0,95
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,55 (95. Perzentil)
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

85. Lebendgeborene, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36,0 °C festgestellt wurde (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mindestens 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	50074
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,94
Vertrauensbereich bundesweit	0,91 - 0,98
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 14,77

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz

Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,04 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

86. Lebendgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mindestens 32+0 Wochen)

Ergebnis-ID	51070
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,2
Vertrauensbereich bundesweit	0,17 - 0,23
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

87. Schwerwiegende Hirnblutung (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID	51076
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,81
Vertrauensbereich bundesweit	2,47 - 3,19
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

88. Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID	51078
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS

Einheit	%
Bundesergebnis	3,67
Vertrauensbereich bundesweit	3,13 - 4,3
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

89. Schwerwiegende Schädigung der Lunge (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID	51079
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	5,4
Vertrauensbereich bundesweit	4,85 - 6,01
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

90. Frühgeborene, die verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	51136_51901
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	1,12
Vertrauensbereich bundesweit	1 - 1,25
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

91. Frühgeborene, die eine schwerwiegende Hirnblutung hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	51141_51901
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	0,91
Vertrauensbereich bundesweit	0,78 - 1,07
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

92. Frühgeborene, die eine schwerwiegende Schädigung des Darms hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	51146_51901
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	3
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901

Bundesergebnis	1,04
Vertrauensbereich bundesweit	0,87 - 1,24
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

93. Frühgeborene, die eine schwerwiegende Schädigung der Lunge hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	51156_51901
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	4
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	0,98
Vertrauensbereich bundesweit	0,87 - 1,1
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

94. Frühgeborene, die eine schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	51161_51901
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	5
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	1,28
Vertrauensbereich bundesweit	1,03 - 1,58
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

95. Sehr kleine Frühgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID	51832
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,57
Vertrauensbereich bundesweit	3,19 - 3,99
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

96. Sehr kleine Frühgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	51837
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez

Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,12
Vertrauensbereich bundesweit	1 - 1,25
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

97. Schwerwiegende Schädigung des Darms (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID	51838
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,93
Vertrauensbereich bundesweit	1,67 - 2,24
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

98. Schwerwiegende Schädigung des Darms (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	51843
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,08
Vertrauensbereich bundesweit	0,93 - 1,25
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

99. Frühgeborene, die verstorben sind oder eine schwerwiegende Hirnblutung, eine schwerwiegende Schädigung des Darms, der Lunge oder der Netzhaut des Auges hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID	51901
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,04
Vertrauensbereich bundesweit	0,97 - 1,1
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,29 (95. Perzentil)
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

100. Wachstum des Kopfes

Ergebnis-ID	52262
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%

Bundesergebnis	10,06
Vertrauensbereich bundesweit	9,54 - 10,6
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 21,90 % (95. Perzentil)
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

101. Bei Patientinnen und Patienten mit symptomatischen Beschwerden oder messbaren Durchblutungsstörungen war eine geplante Herzkatheteruntersuchung nach wissenschaftlichen Empfehlungen auch erforderlich.

Ergebnis-ID	56000
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	61,88
Vertrauensbereich bundesweit	61,68 - 62,08
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 36,30 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

102. Patientinnen und Patienten, bei denen die medizinischen Gründe für die Herzkatheteruntersuchung nicht durch einen krankhaften Befund bestätigt werden konnten

Ergebnis-ID	56001
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	29,94
Vertrauensbereich bundesweit	29,74 - 30,15
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 44,87 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

103. Patientinnen und Patienten mit einem akuten Herzinfarkt, die innerhalb von 60 Minuten nach Ankunft im Krankenhaus den notfallmäßigen Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße erhielten

Ergebnis-ID	56003
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	74,55
Vertrauensbereich bundesweit	74,09 - 75,01
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 63,22 % (5. Perzentil)
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

104. Patientinnen und Patienten mit einem akuten Herzinfarkt, von denen unbekannt ist, ob sie innerhalb von 60 Minuten nach Ankunft im Krankenhaus den notfallmäßigen Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße erhielten

Ergebnis-ID	56004
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,21
Vertrauensbereich bundesweit	3,03 - 3,4
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 8,78 % (95. Perzentil)
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
---	----------------------------------

105. Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Herzkatheteruntersuchungen lag über dem Schwellenwert von 2.800 cGy x cm² (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	56005
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,9
Vertrauensbereich bundesweit	0,89 - 0,91
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 2,52

Fallzahl

Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,60 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

106. Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 4.800 cGy x cm² (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	56006
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,93
Vertrauensbereich bundesweit	0,9 - 0,95
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,14 (95. Perzentil)
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

107. Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Untersuchungen und Erweiterungen der

Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 5.500 cGy x cm² (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	56007
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,92
Vertrauensbereich bundesweit	0,91 - 0,93
Rechnerisches Ergebnis	1,03
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,21 - 3,3

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,54 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

108. Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) ist nicht bekannt

Ergebnis-ID	56008
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,24
Vertrauensbereich bundesweit	0,23 - 0,25
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 15,18

Fallzahl

Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 0,25 % (90. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

109. Herzkatheteruntersuchungen, bei denen mehr als 150 ml Kontrastmittel verwendet wurde

Ergebnis-ID	56009
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,76
Vertrauensbereich bundesweit	4,7 - 4,82
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,01 - 29,24

Fallzahl

Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 7,60 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

110. Erweiterungen der Herzkranzgefäße, bei denen mehr als 200 ml Kontrastmittel verwendet wurde

Ergebnis-ID	56010
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	18,19
Vertrauensbereich bundesweit	17,71 - 18,68
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 24,94 % (95. Perzentil)
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

111. Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI) mit mehr als 250 ml Kontrastmittel

Ergebnis-ID	56011
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI

Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	11,14
Vertrauensbereich bundesweit	11,03 - 11,26
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 19,27 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

112. Erfolgreiche Erweiterung der Herzkranzgefäße bei akutem Herzinfarkt

Ergebnis-ID	56014
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	93,25
Vertrauensbereich bundesweit	93 - 93,49
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 93,26 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

113. Alle Eingriffe mit erfolgreicher Erweiterung der Herzkranzgefäße bei allen Eingriffen

Ergebnis-ID	56016
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%

Bundesergebnis	95,07
Vertrauensbereich bundesweit	94,99 - 95,16
Rechnerisches Ergebnis	85,71
Vertrauensbereich Krankenhaus	49,92 - 98,41

Fallzahl

Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ereignisse	6

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 93,53 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

114. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen

Ergebnis-ID	2005
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,13
Vertrauensbereich bundesweit	99,09 - 99,16
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	99,43 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	671
Beobachtete Ereignisse	671

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

115. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)

Ergebnis-ID	2006
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,16
Vertrauensbereich bundesweit	99,13 - 99,2

Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	99,42 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	664
Beobachtete Ereignisse	664

116. 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)

Ergebnis-ID	2007
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,44
Vertrauensbereich bundesweit	98,24 - 98,62
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	64,57 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ereignisse	7

117. Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID	2009
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	90,98
Vertrauensbereich bundesweit	90,82 - 91,14
Rechnerisches Ergebnis	89,05
Vertrauensbereich Krankenhaus	82,72 - 93,25

Fallzahl

Grundgesamtheit	137
Beobachtete Ereignisse	122

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	H99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

118. Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin / der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse

Zeit bewegen

Ergebnis-ID	2013
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	92,44
Vertrauensbereich bundesweit	92,29 - 92,59
Rechnerisches Ergebnis	92,86
Vertrauensbereich Krankenhaus	88,99 - 95,43

Fallzahl

Grundgesamtheit	252
Beobachtete Ereignisse	234

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

119. Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund ist

Ergebnis-ID	2028
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	96,55
Vertrauensbereich bundesweit	96,47 - 96,63
Rechnerisches Ergebnis	96,14
Vertrauensbereich Krankenhaus	94,11 - 97,49

Fallzahl

Grundgesamtheit	518
Beobachtete Ereignisse	498

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

120. Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren

Ergebnis-ID	2036
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,78
Vertrauensbereich bundesweit	98,74 - 98,83
Rechnerisches Ergebnis	99,6
Vertrauensbereich Krankenhaus	98,55 - 99,89

Fallzahl

Grundgesamtheit	498
Beobachtete Ereignisse	496

121. Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.

Ergebnis-ID	231900
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	17,66
Vertrauensbereich bundesweit	17,46 - 17,85
Rechnerisches Ergebnis	15,63
Vertrauensbereich Krankenhaus	10,81 - 22,05

Fallzahl

Grundgesamtheit	160
Beobachtete Ereignisse	25

122. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID	232000_2005
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2005
Einheit	%
Bundesergebnis	98,9
Vertrauensbereich bundesweit	98,85 - 98,95
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	97,66 - 100

Fallzahl	
Grundgesamtheit	160
Beobachtete Ereignisse	160

123. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID	232001_2006
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2006
Einheit	%
Bundesergebnis	98,95
Vertrauensbereich bundesweit	98,89 - 99
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	97,61 - 100

Fallzahl	
Grundgesamtheit	157
Beobachtete Ereignisse	157

124. 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). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID	232002_2007
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2007
Einheit	%
Bundesergebnis	97,81
Vertrauensbereich bundesweit	97,41 - 98,15
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

125. Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)

Ergebnis-ID	232003_2009
--------------------	--------------------

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2009
Einheit	%
Bundesergebnis	66,88
Vertrauensbereich bundesweit	66,7 - 67,06
Rechnerisches Ergebnis	34,67
Vertrauensbereich Krankenhaus	30,97 - 38,56

Fallzahl

Grundgesamtheit	600
Beobachtete Ereignisse	208

126. Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin /der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID	232004_2013
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2013
Einheit	%
Bundesergebnis	92,77
Vertrauensbereich bundesweit	92,56 - 92,97
Rechnerisches Ergebnis	86,42
Vertrauensbereich Krankenhaus	77,3 - 92,24

Fallzahl

Grundgesamtheit	81
Beobachtete Ereignisse	70

127. Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund ist. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID	232005_2028
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2028
Einheit	%
Bundesergebnis	95,74

Vertrauensbereich bundesweit	95,61 - 95,86
Rechnerisches Ergebnis	83,61
Vertrauensbereich Krankenhaus	76,03 - 89,13

Fallzahl

Grundgesamtheit	122
Beobachtete Ereignisse	102

128. Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID	232006_2036
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2036
Einheit	%
Bundesergebnis	98,66
Vertrauensbereich bundesweit	98,58 - 98,73
Rechnerisches Ergebnis	98,04
Vertrauensbereich Krankenhaus	93,13 - 99,46

Fallzahl

Grundgesamtheit	102
Beobachtete Ereignisse	100

129. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	232007_50778
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50778
Bundesergebnis	1,02
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,88
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,67 - 1,14

Fallzahl

Grundgesamtheit	606
Beobachtete Ereignisse	50
Erwartete Ereignisse	56,77

130. Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID	232008_231900
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	231900
Einheit	%
Bundesergebnis	18,18
Vertrauensbereich bundesweit	18,04 - 18,31
Rechnerisches Ergebnis	16,1
Vertrauensbereich Krankenhaus	13,51 - 19,07

Fallzahl

Grundgesamtheit	671
Beobachtete Ereignisse	108

131. Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID	232009_50722
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50722
Einheit	%
Bundesergebnis	96,66
Vertrauensbereich bundesweit	96,57 - 96,75
Rechnerisches Ergebnis	92,5
Vertrauensbereich Krankenhaus	87,35 - 95,66

Fallzahl

Grundgesamtheit	160
Beobachtete Ereignisse	148

132. Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind und für die COVID-19 dokumentiert wurde

Ergebnis-ID	232010_50778
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50778
Bundesergebnis	1,02

Vertrauensbereich bundesweit	1 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,9
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,67 - 1,2

Fallzahl

Grundgesamtheit	466
Beobachtete Ereignisse	41
Erwartete Ereignisse	45,59

133. Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen

Ergebnis-ID	50722
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	96,72
Vertrauensbereich bundesweit	96,66 - 96,78
Rechnerisches Ergebnis	97,89
Vertrauensbereich Krankenhaus	96,5 - 98,74

Fallzahl

Grundgesamtheit	665
Beobachtete Ereignisse	651

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

134. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.

Ergebnis-ID	50778
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	1 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,8
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,43 - 1,47

Fallzahl

Grundgesamtheit	140
Beobachtete Ereignisse	9
Erwartete Ereignisse	11,18

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,01 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

135. Eine Kinderärztin / ein Kinderarzt war bei der Geburt von Frühgeborenen anwesend

Ergebnis-ID	318
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	97,17
Vertrauensbereich bundesweit	96,95 - 97,38
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 90,00 %
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U34
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

136. Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	51808_51803
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51803
Bundesergebnis	1,4
Vertrauensbereich bundesweit	1,24 - 1,58
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 13,98

Fallzahl

Grundgesamtheit	1220
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,27

137. Neugeborene, die sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	51813_51803
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez

Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51803
Bundesergebnis	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,12
Rechnerisches Ergebnis	0,38
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,07 - 2,13

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

138. Neugeborene, die sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	51818_51803
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Sortierung	3
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51803
Bundesergebnis	0,9
Vertrauensbereich bundesweit	0,86 - 0,95
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 1,14

Fallzahl

Grundgesamtheit	1212
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	3,35

139. Neugeborene, die sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	51823_51803
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Sortierung	4
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51803
Bundesergebnis	1,04
Vertrauensbereich bundesweit	0,99 - 1,09
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 1,32

Fallzahl

Grundgesamtheit	1212
-----------------	------

Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	2,91

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

Angabe, ob auf Landesebene über die nach den §§ 136a und 136b SGB V verpflichtenden Qualitätssicherungsmaßnahmen hinausgehende landesspezifische, verpflichtend Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 112 SGB V vereinbart wurden

Es wurden Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil

#	Leistungsbereich	Auswahl
1	MRE ([Baden-Württemberg, Hessen])	Ja
2	Schlaganfall: Akutbehandlung ([Baden-Württemberg, Hessen])	Ja

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

#	DMP
1	Diabetes mellitus Typ 2

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Verfahren	Kurzbeschreibung
IQM - Verfahren (Initiative für Qualitätsmedizin)	ca. 150 Kennzahlen aus Routinedaten in 10 Behandlungsbereichen - siehe Homepage Zollernalb Klinikum
QSR - Verfahren (Qualitätssicherung aus Routinedaten)	sektorenübergreifende Kennzahlen aus Routinedaten AOK/DAK -Versicherter
QS - Verfahren der DGAI (Dt. Ges. für Anästhesie)	Kennzahlen zu Narkoseverfahren

Das Zollernalb Klinikum beteiligt sich am IQM Verfahren. Über den nachfolgenden Link gelangen Sie zu den Daten:

<https://www.initiative-qualitaetsmedizin.de/mitglieder/report/krankenhaeuser/zollernalb-klinikum-balingen>

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2020 von der Covid-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.

C-5.1 Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind

Versorgung von Früh- und Reifgeborenen (mit einem Aufnahmegewicht < 1250g)

Erbrachte Menge	2
Begründung	MM01: Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil die Leistung gemäß § 4 Abs. 4 Satz 3 Mm-R im Notfall erbracht wurde oder eine Verlegung der Patienten in ein Krankenhaus, das die Mindestmenge erfüllt, medizinisch nicht vertretbar war.

Kniegelenk-Totalendoprothesen

Erbrachte Menge	64
-----------------	----

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

Versorgung von Früh- und Reifgeborenen (mit einem Aufnahmegewicht < 1250g)

Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Nein
Prüfung durch Landesverbände	Nein
Leistungsmenge im Berichtsjahr	2
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	0
Ausnahmetatbestand	Nein
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden	Nein

Kniegelenk-Totalendoprothesen

Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Nein
Prüfung durch Landesverbände	Nein
Leistungsmenge im Berichtsjahr	64
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	0
Ausnahmetatbestand	Nein
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden	Nein

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

Der 'klärende Dialog' ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Perinatalzentren, die nach dem 1. Januar 2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die pflegerische Versorgung noch nicht vollumfänglich erfüllt haben.

entfällt

Angaben über die Selbsteinschätzung zur Erfüllung der Personalvorgaben nach Nummer I.2.2. bzw. II.2.2. Anlage 2 der QFR-RL sowie zur Teilnahme am klärenden Dialog gemäß § 8 QFR-RL

Hat das Zentrum dem G-BA die Nichterfüllung der Anforderungen an die pflegerische Versorgung gemäß I.2.2 bzw. II.2.2 Anlage 2 QFR-RL mitgeteilt?	Nein
--	------

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus(FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen	47
- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	40
- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben	40

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Unfallchirurgie - Station 1 Balingen - Tagschicht	100 % <i>Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV</i>
2	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station 1 Balingen - Nachtschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG; Auch für Tag-Schicht, wird nicht angezeigt in Auswahl</i>
3	Geriatric - Station 1 Balingen - Tagschicht	100 %
4	Geriatric - Station 1 Balingen - Nachtschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten</i>
5	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Unfallchirurgie - Station 2 Balingen - Tagschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
6	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station 2 Balingen - Nachtschicht	90,91 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
7	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station 3 Balingen - Tagschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG; Auch für Nacht-Schicht, wird nicht angezeigt in Auswahl</i>
8	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station 3 Balingen - Nachtschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
9	Geriatric - Station 3 Balingen - Tagschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten</i>
		100 %

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
10	Geriatric - Station 3 Balingen - Nachtschicht	<i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG</i>
11	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Unfallchirurgie - Station 4 Balingen - Tagschicht	91,67 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
12	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station 4 Balingen - Nachtschicht	58,33 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
13	Geriatric - Station 4 Balingen - Tagschicht	91,67 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten</i>
14	Geriatric - Station 4 Balingen - Nachtschicht	58,33 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG</i>
15	Innere Medizin - Station 5 Balingen - Tagschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten; Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
16	Innere Medizin - Station 5 Balingen - Nachtschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
17	Innere Medizin, Kardiologie - Station 6 Balingen - Tagschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten; Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
18	Innere Medizin, Kardiologie - Station 6 Balingen - Nachtschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
		100 %

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
19	Innere Medizin, Kardiologie - Station 7 Balingen - Tagschicht	<i>Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
20	Innere Medizin, Kardiologie - Station 7 Balingen - Nachtschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
21	Intensivmedizin - Station 8 Balingen (INT) - Tagschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
22	Intensivmedizin - Station 8 Balingen (INT) - Nachtschicht	100 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten; Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
23	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Unfallchirurgie - ZNA Beobachtungsstation Balingen - Tagschicht	100 % <i>Zentrale Notaufnahme: Aufnahme und Beobachtung vor Verlegung; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG; für alle Monate und alle Schichten; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
24	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - ZNA Beobachtungsstation Balingen - Nachtschicht	100 % <i>Zentrale Notaufnahme: Aufnahme und Beobachtung vor Verlegung; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Unfallchirurgie - Station 1 Balingen - Tagschicht	99,73 % <i>Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV</i>
2	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station 1 Balingen - Nachtschicht	52,05 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG; Auch für Tag-Schicht, wird nicht angezeigt in Auswahl</i>
3	Geriatrie - Station 1 Balingen - Tagschicht	99,73 %
4	Geriatrie - Station 1 Balingen - Nachtschicht	52,05 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten</i>
5	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Unfallchirurgie - Station 2 Balingen - Tagschicht	90,72 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
6	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station 2 Balingen - Nachtschicht	32,04 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
7	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station 3 Balingen - Tagschicht	93,97 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG; Auch für Nacht-Schicht, wird nicht angezeigt in Auswahl</i>
8	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station 3 Balingen - Nachtschicht	87,95 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV ; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
9	Geriatrie - Station 3 Balingen - Tagschicht	93,97 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten</i>
10	Geriatrie - Station 3 Balingen - Nachtschicht	87,95 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG</i>

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
11	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Unfallchirurgie - Station 4 Balingen - Tagschicht	79,18 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
12	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - Station 4 Balingen - Nachtschicht	32,55 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
13	Geriatrie - Station 4 Balingen - Tagschicht	79,18 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten</i>
14	Geriatrie - Station 4 Balingen - Nachtschicht	32,55 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG</i>
15	Innere Medizin - Station 5 Balingen - Tagschicht	85,93 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten; Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
16	Innere Medizin - Station 5 Balingen - Nachtschicht	94,31 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
17	Innere Medizin, Kardiologie - Station 6 Balingen - Tagschicht	74,85 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten; Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
18	Innere Medizin, Kardiologie - Station 6 Balingen - Nachtschicht	74,85 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
19	Innere Medizin, Kardiologie - Station 7 Balingen - Tagschicht	93,11 % <i>Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
		76,35 %

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
20	Innere Medizin, Kardiologie - Station 7 Balingen - Nachtschicht	<i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
21	Intensivmedizin - Station 8 Balingen (INT) - Tagschicht	84,66 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
22	Intensivmedizin - Station 8 Balingen (INT) - Nachtschicht	85,21 % <i>Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; für alle Monate und alle Schichten; Ausnahmetatbestand bei Ausgleichszahlungen nach § 21 Abs. 1a KHG; Corona-Pandemie § 7 Satz 1 Nummer 2 PpUGV; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
23	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Unfallchirurgie - ZNA Beobachtungsstation Balingen - Tagschicht	100 % <i>Zentrale Notaufnahme: Aufnahme und Beobachtung vor Verlegung; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG; für alle Monate und alle Schichten; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>
24	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - ZNA Beobachtungsstation Balingen - Nachtschicht	99,67 % <i>Zentrale Notaufnahme: Aufnahme und Beobachtung vor Verlegung; Erhalt Versorgungsaufschlag und Ausgleichszahlungen §21 KHG, §21a KHG</i>