

Strukturierter Qualitätsbericht  
gemäß § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V  
für das Berichtsjahr 2006

Marien Hospital Düsseldorf

Dieser Qualitätsbericht wurde mit dem von der DKTIG herausgegebenen Erfassungstool IPQ  
auf der Basis der Software ProMaTo® QB am 13.11.2007 um 15:20 Uhr erstellt.

DKTIG: <http://www.dktig.de>

ProMaTo: <http://www.netfutura.de>

# Inhaltsverzeichnis

	Einleitung
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses
A-2	Institutionskennzeichen des Krankenhauses
A-3	Standort(nummer)
A-4	Name und Art des Krankenhausträgers
A-5	Akademisches Lehrkrankenhaus
A-6	Organisationsstruktur des Krankenhauses
A-7	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie
A-8	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses
A-9	Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses
A-10	Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses
A-11	Forschung und Lehre des Krankenhauses
A-12	Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V
A-13	Fallzahlen des Krankenhauses
B-[1]	Klinik für Allgemein-, Gefäß- und Viszeralchirurgie - Chefarzt Prof. Dr. med. C. Töns
B-[1].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[1].2	Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[1].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[1].4	Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[1].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[1].6	Hauptdiagnosen nach ICD
B-[1].7	Prozeduren nach OPS
B-[1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
B-[1].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
B-[1].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
B-[1].11	Apparative Ausstattung
B-[1].12	Personelle Ausstattung
B-[2]	Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin - Chefarzt Prof. Dr. med. U. Hörnchen
B-[2].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[2].2	Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[2].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[2].4	Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[2].6	Hauptdiagnosen nach ICD

- B-[2].7 Prozeduren nach OPS
- B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[2].11 Apparative Ausstattung
- B-[2].12 Personelle Ausstattung
- B-[3] Klinik für Augenheilkunde - Chefarzt Dr. med. K. Klabe**
- B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[3].7 Prozeduren nach OPS
- B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[3].11 Apparative Ausstattung
- B-[3].12 Personelle Ausstattung
- B-[4] Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe - Chefarzt Prof. Dr. med. H.- P. Diemer**
- B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[4].7 Prozeduren nach OPS
- B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[4].11 Apparative Ausstattung
- B-[4].12 Personelle Ausstattung
- B-[5] Klinik für Innere Medizin und konservative Intensivmedizin, Chefarzt Prof. Dr. med. R. Lüthen**
- B-[5].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[5].7 Prozeduren nach OPS
- B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[5].11 Apparative Ausstattung
- B-[5].12 Personelle Ausstattung
- B-[6] Klinik für Neurologie - Chefarzt Prof. Dr. med. W. Steinke**

- B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[6].7 Prozeduren nach OPS
- B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[6].11 Apparative Ausstattung
- B-[6].12 Personelle Ausstattung
- B-[7] Klinik für Onkologie und Hämatologie, Palliativmedizin IOZ -  
Chefarzt Prof. Dr. med. J. Schütte**
- B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[7].7 Prozeduren nach OPS
- B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[7].11 Apparative Ausstattung
- B-[7].12 Personelle Ausstattung
- B-[8] Klinik für Palliativmedizin - Chefarzt Prof. Dr. med. J. Schütte**
- B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[8].7 Prozeduren nach OPS
- B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[8].11 Apparative Ausstattung
- B-[8].12 Personelle Ausstattung
- B-[9] Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und  
Nuklearmedizin- Chefarzt Prof. Dr. med S. Diederich**
- B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[9].7 Prozeduren nach OPS

- B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[9].11 Apparative Ausstattung
- B-[9].12 Personelle Ausstattung
- B-[10] **Klinik für Strahlentherapie und Radiologische Onkologie -  
Chefarzt Prof. Dr. med. K.-A. Hartmann**
- B-[10].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[10].7 Prozeduren nach OPS
- B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[10].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[10].11 Apparative Ausstattung
- B-[10].12 Personelle Ausstattung
- B-[11] **Klinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie, Chefarzt Dr.  
med. U. Dauer**
- B-[11].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[11].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[11].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[11].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[11].7 Prozeduren nach OPS
- B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[11].11 Apparative Ausstattung
- B-[11].12 Personelle Ausstattung
- B-[12] **Klinik für Urologie - Chefarzt Dr. med. W. Weidenfeld**
- B-[12].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[12].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[12].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[12].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[12].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[12].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[12].7 Prozeduren nach OPS
- B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[12].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[12].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[12].11 Apparative Ausstattung
- B-[12].12 Personelle Ausstattung
- C-1 **Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung**

nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)

- C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V
- C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V
- C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
- C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V
- C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung)
- D-1 Qualitätspolitik
- D-2 Qualitätsziele
- D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements
- D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements
- D-5 Qualitätsmanagement-Projekte
- D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

# Einleitung



Abbildung: Das Marien Hospital Düsseldorf

## Das Marien Hospital Düsseldorf

Das Marien Hospital ist mit über 830 Mitarbeitern, elf Fachabteilungen mit onkologischem Zentrum und 439 Betten ein modernes Schwerpunktkrankenhaus und gehört zu den führenden Häusern in der Landeshauptstadt Düsseldorf. Zu den Disziplinen gehören Allgemein-, Gefäß- und Viszeralchirurgie, Anästhesie und Intensivmedizin, Augenheilkunde, Diagnostische und Interventionelle Radiologie sowie Nuklearmedizin, Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Innere Medizin, Neurologie, Onkologie/Hämatologie mit Palliativmedizin, Strahlentherapie und Radiologische Onkologie, Unfall- und Wiederherstellungschirurgie, Urologie.

Als Akademisches Lehrkrankenhaus mit moderner Ausstattung verstehen wir uns als Zentrum von patientenorientierter Hochleistungsmedizin und medizinischer Wissenschaft. Hinter diesen Leistungen stehen Menschen, die jederzeit für die Patienten da sind und den Besuch im Marien Hospital Düsseldorf als Patient, Angehöriger und Besucher, sprich als "Gast", so angenehm wie möglich gestalten.

Die Wiederherstellung und Erhaltung der Gesundheit unserer Patienten bedeutet für uns das höchste Gut und sind ständiger Ansporn. Die Patienten stehen im Mittelpunkt der Aufmerksamkeit und Hinwendung eines Teams, bestehend aus einer qualifizierten Ärzteschaft verschiedener Fachrichtungen mit bester Medizintechnik und einem motivierten und

engagierten Pflorgeteam, das sich rund um die Uhr dem Wohlergehen der Patienten widmet, abgerundet durch den guten Service des Hauses.

Düsseldorf, 31. Oktober 2007

Geschäftsführer

I. Breitmeier

#### **Verantwortlich:**

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Dipl. Verw. Wissenschaftler Ingo Breitmeier	Geschäftsführer	(0211) 4400 22 02	(0211) 4400 26 10	i.Breitmeier@marien- hospital.de

#### **Ansprechpartner:**

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Theo Heering	Qualitätsmanagementbeauftragter	(0211) 4400 23 38	(0211) 4400 26 10	t.heering@marien- hospital.de
Annegret Voss	Projektmanagement und Öffentlichkeitsarbeit	(0211) 44 00 2199	(0211) 44 00 2610	a.voss@marien- hospital.de
Dr. med. Bernhard Müller - Leben	Medizincontrolling	(0211) 44 00 2021	(0211) 4400 2020	b.mueller-leben@marien- hospital.de

#### **Links:**

[www.marien-hospital.de](http://www.marien-hospital.de)

#### **Sonstiges:**

Das Marien Hospital Düsseldorf gehört zu den wenigen Kliniken in Düsseldorf und Umgebung, die unter einem Dach sämtliche für die moderne Diagnostik und Behandlung notwendigen Fachabteilungen vereinen.

Das Marien Hospital Düsseldorf bietet seinen Patientinnen und Patienten eine optimale Behandlung:

- langjährige Erfahrung in Diagnose und Behandlung
- Zusammenarbeit und wechselseitige Beratung der verschiedenen medizinischen Fachabteilungen (Interdisziplinär)
- moderne Verfahren bei Diagnose und Therapie
- Orientierung an aktuellen Forschungsergebnissen und internationalen Richtlinien
- Festlegung des bestmöglichen Behandlungskonzeptes zusammen mit den Patienten auf möglichst sanfte Art und Weise.

In räumlicher Nähe ist die "Komplettversorgung" des Patienten sichergestellt.

"Mit dem Patienten und für den Patienten" beraten sich die einzelnen Fachärzte untereinander und sorgen so für den

optimalen Behandlungserfolg in kürzester Zeit.

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Annegret Voß, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

# Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

## **A-1** Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

### **Hausanschrift:**

Marien Hospital Düsseldorf

Rochusstraße 2

40479 Düsseldorf

### **Telefon:**

(0211) / 4400 - 0

### **Fax:**

(0211) / 4400 - 2610

### **E-Mail:**

info@marien-hospital.de

### **Internet:**

www.marien-hospital.de

## **A-2** Institutionskennzeichen des Krankenhauses

260510096

## **A-3** Standort(nummer)

00

## **A-4** Name und Art des Krankenhausträgers

### **Name:**

Katholische Stiftung Marien Hospital Düsseldorf

### **Art:**

freigemeinnützig

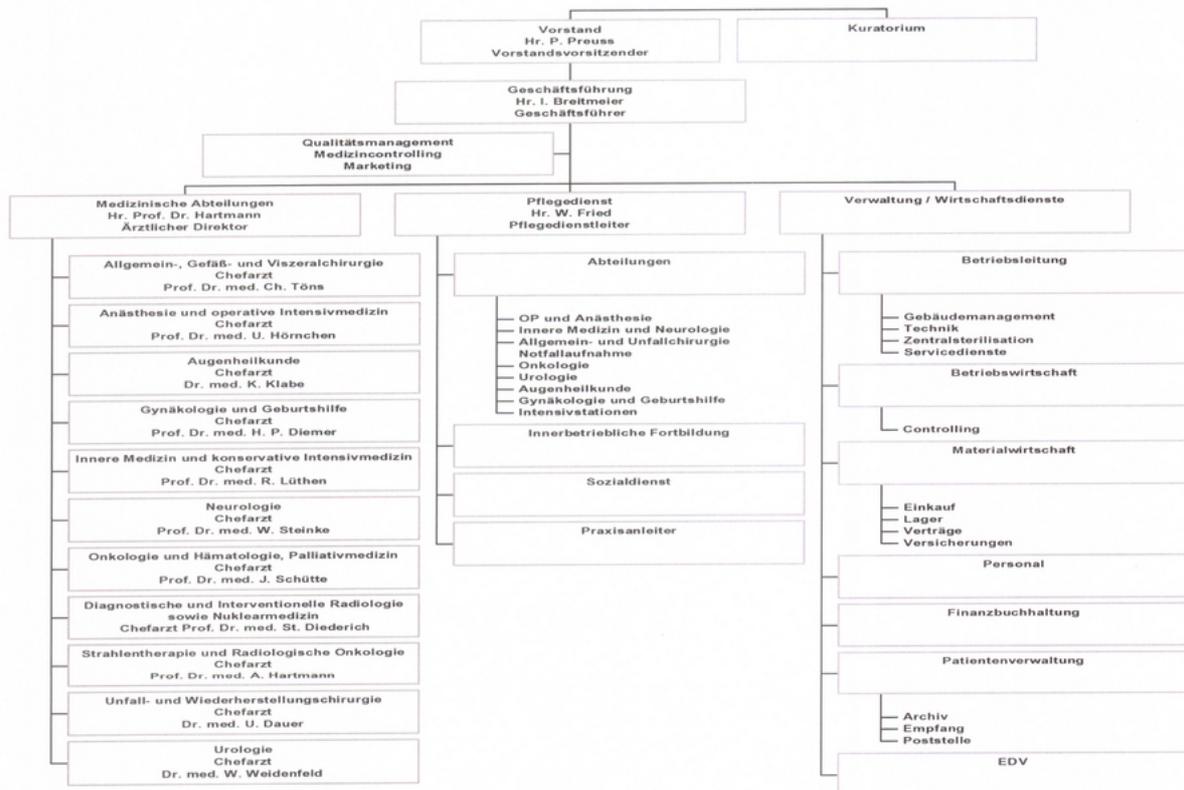
## **A-5** Akademisches Lehrkrankenhaus

Ja

### **Universität:**

Heinrich Heine Universität Düsseldorf

## A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



Organigramm: Marien Hospital Düsseldorf 2006

Zur optimalen Patientenversorgung unter dem Motto "Kurze Wege zur Gesundheit", organisiert sich das Marien Hospital Düsseldorf in medizinische Zentren:

- Brustzentrum (Teil des Brustzentrums Düsseldorf II)
- Schlaganfallzentrum
- Tumorzentrum (IOZ - Interdisziplinäres Onkologisches Zentrum)
- Prostatatherapiezentrum (PTZ)
- Darmzentrum

## A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

trifft nicht zu / entfällt

## A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
VS01	Brustzentrum	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin, Klinik für Palliativmedizin, Klinik für Strahlentherapie und Radiologische Onkologie, Klinik für Hämatologie Onkologie (IOZ), Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin	Teil des Brustzentrum Düsseldorf II (Düsseldorf Mitte); Das Brustzentrum bietet das komplette Spektrum rund um die Abklärung und Behandlung gut- und bösartiger Veränderungen der Brust. - Früherkennungsuntersuchungen, - Diagnosestellung und -sicherung, - Interdisziplinäre Fallkonferenzen, - Operative Tumorbehandlung, - Sentinel-Node (Wächterlymphknoten), - Präoperative Behandlung zur Tumorverkleinerung, - Tumobehandlung mit Bestrahlung und Medikamenten, - Metastasenbehandlung, -Kontrollen nach der Behandlung, -Psychologische Betreuung, -Palliative Betreuung

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
VS03	Schlaganfallzentrum	Kliniken für Neurologie, Klinik für Innere Medizin und konservative Intensivmedizin, Allgemein-Gefäßchirurgie und Viszeralchirurgie, Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin	<p>Die Therapie im Zentrum für Schlaganfallbehandlung findet in einer speziell eingerichteten Überwachungseinheit statt - der Stroke Unit (6 Betten). Innerhalb kurzer Zeit können die erforderlichen Untersuchungen wie bildgebende Verfahren zur Untersuchung des Gehirns mit Computer- und Kernspintomografie, Ultraschalldiagnostik der hirnversorgenden Gefäße und gezielte Herzuntersuchungen durchgeführt werden. Bei Schlaganfall-Patienten, die mit schweren Ausfällen innerhalb der ersten drei Stunden in das Marien Hospital kommen, kann eine sog. Lyse-Therapie durchgeführt werden, mit der der Blutpfropf, der eine Ader im Gehirn verschließt, aufgelöst werden kann. Mit dieser Therapie gelingt es, bei einem großen Teil der so behandelten Patienten die durch den Schlaganfall aufgetretenen Defizite deutlich zu verbessern. Die Stroke Unit am Marien Hospital wurde nach den strengen Maßstäben der Deutschen Gesellschaft für Neurologie und der Deutschen Schlaganfall-Stiftung zertifiziert.</p>

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
VS06	Tumorzentrum	Hämatologie und internistische Onkologie, Allgemeine Chirurgie, Urologie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Augenheilkunde, Palliativmedizin, Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin, Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin, Neurologie, Unfallchirurgie, Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde, Innere Medizin,	Am IOZ (Interdisziplinäres Onkologisches Zentrum) werden modernste Verfahren zur Diagnostik und Therapie von Tumorerkrankungen, angewendet. Beteiligt sind die Kliniken mit operativem Schwerpunkt sowie die mit therapeutischem und diagnostischem Schwerpunkt. Die Bereiche zur Patientenbetreuung wie Seelsorge, Physiotherapie, Ehrenamtliche Helfer, Psychologin und Sozialarbeiter komplettieren das Betreuungskonzept von Patienten mit onkologischen Erkrankungen. Neben kontinuierlicher medizinischer Fortbildung, interdisziplinären Tumorkonferenzen und aktuellsten Therapieleitlinien kommt der krankenschwesterlichen Betreuung eine große Bedeutung zu. Viele Krankenschwestern/-pfleger verfügen über eine langjährige onkologische Erfahrung sowie Zusatzausbildungen im Bereich der Palliativmedizin. Dadurch ist eine kompetente Betreuung gewährleistet.

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Prostatatherapiezentrum (PTZ)	Klinik für Strahlentherapie und Radiologische Onkologie, Klinik für Urologie	<p>Das PTZ Düsseldorf ist ein fachübergreifender Zusammenschluss der Klinik für Urologie und der Klinik für Strahlentherapie am Marien Hospital Düsseldorf. Hier arbeiten niedergelassene Mediziner, Klinikärzte, Physiker, MTAs, Psychologen, und Patientenselbsthilfegruppen eng zusammen. Ziel ist es, betroffene Männer und ihre Angehörigen schnell, umfassend und persönlich über die Erkrankung aufzuklären, die diagnostischen und therapeutischen Möglichkeiten darzustellen, zu planen und mit bestmöglichem Ergebnis durchzuführen. Früherkennung, Vorsorge, Therapie sowie Nachsorge werden durch begleitende Fortbildungsveranstaltungen und Öffentlichkeitsarbeit von allen teilnehmenden Partnern gefördert.</p>

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Darmzentrum	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin, Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin, Hämatologie und internistische Onkologie, Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde,	Ziel des Modells Darmzentrum Düsseldorf ist in Anlehnung an die Effizienz der Brustzentrum-Strukturen die Sicherstellung kosteneffektiver standardisierter Therapiekonzepte auf höchstem medizinischem Niveau innerhalb definierter, leitliniengerechter Behandlungspfade. Dabei soll besonderer Wert auf einen reibungslosen Übergang an der Schnittstelle zwischen ambulanter und stationärer Behandlung gelegt werden um den stationären Aufenthalt so kurz wie möglich zu halten, einen optimalen Informationsfluss zu gewährleisten und unnötige oder Doppeluntersuchungen zu vermeiden. Positive Begleiteffekte hinsichtlich Lebensqualität, früher Reintegration der Patienten und präventiver Gesundheitserziehung sind zu erwarten.

### **A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	Psychologische Betreuung für Patienten und Angehörige von Tumorpatienten : Ernährung bei Krebserkrankungen

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP07	Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter	Information über -ambulante und stationäre Pflege nach dem Krankenhausaufenthalt, - Leistungen über Pflegeversicherung, - Unterstützung beim Erstellen von Anträgen für einen Schwerbehindertenausweis und den Härtefonds der Deutschen Krebshilfe, - Information über häusliche Versorgung, Betreuungsdienste, etc. - Angebote für wohnungslose Menschen, - Beratung über Therapiemöglichkeiten bei einer Suchtproblematik, Kontakte zu Selbsthilfegruppen
MP09	Besondere Formen/ Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Über speziell ausgebildete Mitarbeiter im ärztlichen und pflegerischen Dienst in Zusammenarbeit mit der Seelsorge und dem Klinischen Ethik Komitee und der Palliativmedizin
MP11	Bewegungstherapie	eigene Physiotherapie am Marien Hospital Düsseldorf
MP12	Bobath-Therapie	Als Konzept im Schlaganfallzentrum, sichergestellt über die Physiotherapie und die Mitarbeiter im Pflegedienst, auch P.N.F.
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Durch ausgebildete Diätassistenten der eigenen Küche ausgezeichnet mit dem RAL Gütezeichen für Diät- und Vollkost
MP15	Entlassungsmanagement	Über das zentrale Entlassungsmanagement wird die Zusammenarbeit mit den Niedergelassenen Ärzten, Rehakliniken und ambulanten und stationären Pflegeeinrichtungen sichergestellt.
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP24	Lymphdrainage	kombiniert mit Kompressionsbandagen
MP25	Massage	auch Reflexzonenmassage, Bindegewebsmassage, Querfriktion nach Syriax
MP26	Medizinische Fußpflege	nach Terminvereinbarung
MP29	Osteopathie/ Chiropraktik	Manuelle Therapie zur Verbesserung der Gelenkbeweglichkeit
MP31	Physikalische Therapie	auch Elektrotherapien, Ultraschall, Elektrostimulation
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik	auch Krankengymnastik (KG)-ZNS, KG im Schlingentisch, KG-Geräte
MP33	Präventive Leistungsangebote/ Präventionskurse	Beckenbodengymnastik für Frauen und Männer
MP35	Rückenschule/ Haltungsschulung	
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	autogenes Training, Progressive Muskelentspannung nach Jacobson, Fantasiereisen, Katathymes Bild -Erleben
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen	Heißluft, Fango, Ultraschall, Heiße Rolle, Eispackungen
MP49	Wirbelsäulengymnastik	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP51	Wundmanagement	
MP52	Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Die Zusammenarbeit mit den Selbsthilfegruppen erfolgt in enger Absprache mit den entsprechenden Kliniken. z.B. Chirurgie, Urologie, Onkologie. Bitte entnehmen Sie hier weitere Einzelheiten zu den Selbsthilfgruppen

## A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA02	Ein-Bett-Zimmer	
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA09	Unterbringung Begleitperson	Nach Absprache möglich
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
SA12	Balkon/ Terrasse	einige Zimmer verfügen über einen Balkon
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	in allen Bereichen
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	jedes Patientenzimmer verfügt über Fernsehgeräte, Empfang ist über Kopfhörer möglich
SA15	Internetanschluss am Bett/ im Zimmer	Anmeldung am Empfang
SA16	Kühlschrank	Lagerungsmöglichkeiten in einem Kühlschrank auf der Station, teilweise auch in den Patientenzimmern der Geburtshilfe
SA17	Rundfunkempfang am Bett	
SA18	Telefon	Anmeldung am Empfang
SA19	Wertfach/ Tresor am Bett/ im Zimmer	Einzelne Patientenzimmer verfügen über verschließbare Wertfächer, ansonsten Depot am Empfang möglich
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	Die Patienten werden täglich von Hostessen zu ihren Essenswünschen befragt. Ein Servicewagen bietet täglich eine Auswahl von Snacks, Getränken und Gebäck auf den Stationen an. Verkauf auf den Stationen
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)	Mineralwasser, Tee, Kaffee auf jeder Station

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA23	Cafeteria	täglich für Patienten, Besucher und Mitarbeiter geöffnet. reichhaltige Auswahl an Speisen und Getränken. Gartenterrasse
SA24	Faxempfang für Patienten	0211 4400 - 2588
SA26	Friseursalon	Der Salon befindet sich im Untergeschoss und hat von Mo-Fr von 9.30 bis 17.00 Uhr geöffnet.
SA27	Internetzugang	Für die Patienten ist der Internetzugang über das angemeldete Telefon möglich.
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	Der Kiosk hält alle Artikel des täglichen Bedarfs für Sie bereit. (Zeitschriften, Hygienartikel, Snacks, kleine Geschenke, Süßigkeiten etc. mo-fr. von 7.00 Uhr bis 18. 00 Uhr, sa-so, feiertags 9.00 Uhr bis 17.00 Uhr
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)	Kapelle des Marien Hospitals mit katholischen und evangelischen Gottesdiensten
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten	Gebührenpflichtig, weitere Parkmöglichkeiten in nahe gelegenen Parkhaus, Nettelbeckstraße - gute Anschlussmöglichkeiten an öffentlichen Nahverkehr,
SA31	Kulturelle Angebote	Patientenveranstaltungen, Ausstellungen, Gottesdienste, Konzerte, Aktionen in der Cafeteria
SA32	Maniküre/ Pediküre	Terminvereinbarung über den Empfang
SA33	Parkanlage	'Parkanlage mit Grünfläche und altem Baumbestand, Spaziergänge möglich, Parkbänke vorhanden
SA39	Besuchsdienst/ "Grüne Damen"	Die Blaue Damen des Marien Hospital stehen als ehrenamtliche Helferinnen von Montag bis Samstag am Vormittag für die Patienten zur Verfügung und erledigen kleine Botengänge, gehen mit den Patienten im Park spazieren, reichen das Essen, lesen vor etc.
SA40	Empfangs- und Begleitedienst für Patienten und Besucher	Anfrage über Blaue Damen
SA41	Dolmetscherdienste	Auf Anfrage
SA42	Seelsorge	Katholische und evangelische Seelsorge, regelmäßige Gottesdienste

## **A-11** Forschung und Lehre des Krankenhauses

### **Pflegeausbildung**

50 Schülerinnen und Schüler werden praktisch im Marien Hospital ausgebildet. die theoretische Ausbildung erfolgt in der Krankenpflegeschule "St.Elisabeth-Akademie" nähere Informationen unter [www.elisabeth-akademie.de](http://www.elisabeth-akademie.de)

### **Medizinische Ausbildung**

Das Marien Hospital ist Akademisches Lehrkrankenhaus der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf. Bis zu 18 Medizinstudeten absolvieren jährlich ihr Praktisches Jahr. Unterstützt durch regelmäßigen Unterricht der ausbildenden Kliniken und einer Bibliothek wird auch das abschließende Staatsexamen abgenommen.

## **A-12** Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V

439 Betten

## **A-13** Fallzahlen des Krankenhaus:

### **Vollstationäre Fallzahl:**

16810

### **Teilstationäre Fallzahl:**

375

### **Ambulante Fallzahlen**

#### **Fallzählweise:**

17644

#### **Sonstige Zählweise:**

0 (inkl. physiotherapeutischen Behandlungen und radiologischen Untersuchungen )

# Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

## B-[1] Fachabteilung Klinik für Allgemein-, Gefäß- und Viszeralchirurgie - Chefarzt Prof. Dr. med. C. Töns

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

Klinik für Allgemein-, Gefäß- und Viszeralchirurgie - Chefarzt Prof. Dr. med. C. Töns

#### **Art der Abteilung:**

bettenführende Hauptabteilung

#### **Fachabteilungsschlüssel:**

1500

#### **Hausanschrift:**

Rochusstraße 2  
40479 Düsseldorf

#### **Telefon:**

0211 / 4400 - 2401

#### **Fax:**

0211 / 4400 - 2352

#### **E-Mail:**

chirurgie@marien-hospital.de

#### **Internet:**

www.marien-hospital.de; www.darmcentrum-duesseldorf.de

### **B-[1].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Allgemein-, Gefäß- und Viszeralchirurgie - Chefarzt Prof. Dr. med. C. Töns:	Kommentar / Erläuterung:
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	Lungenchirurgie und Pneumothoraxchirurgie mit Einsatz der Thorakoskopie (Knopflochchirurgie)

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Allgemein-, Gefäß- und Viszeralchirurgie - Chefarzt Prof. Dr. med. C. Töns:	Kommentar / Erläuterung:
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	Rekonstruktion der Gefäßstrombahn bei Durchblutungsstörungen im Bereich von Bauch, Becken und Beinen durch Beseitigung von Arterioskleroseherden oder Ersatz von Gefäßen (Gefäßprothesen) und Anlage von Gefäßumgehungen (Bypass) im Bereich unterhalb des Abgangs der Nierenarterien
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	Rekonstruktion der Gefäßstrombahn bei Durchblutungsstörungen im Bereich des Gehirns, von Bauch, Becken und Beinen durch Beseitigung von Arterioskleroseherden oder Ersatz von Gefäßen (Gefäßprothesen) und Anlage von Gefäßumgehungen (Bypass) (59 Eingriffe in 2006)
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	In der Gefäßchirurgie werden akute und chronische Durchblutungsstörungen, speziell auch im Bereich der himerversorgenden Gefäße sowie Aneurysmata (Aussackungen ) der Bauchschlagader versorgt
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen (z.B. Thrombosen, Krampfadern) und Folgeerkrankungen (z.B. Ulcus cruris/ offenes Bein)	Krampfaderchirurgie mit offener Operationstechnik und halboffener Technik (Stripping) sowie in der Spiegelungstechnik (Knopflochchirurgie) (71 Eingriffe in 2006)

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Allgemein-, Gefäß- und Viszeralchirurgie - Chefarzt Prof. Dr. med. C. Töns:	Kommentar / Erläuterung:
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	<p>Sämtliche gut- und bösartige Erkrankungen</p> <p>Chirurgische Behandlung gut- und bösartiger Erkrankungen des Dickdarmes häufig laparoskopisch (247 Eingriff in 2006, davon 49% als laparoskopische Eingriffe, Konversionsrate 2,4%)</p> <p>Schließmuskelerhaltende und nervenschonende Chirurgie von tiefsitzenden Enddarmtumoren (60 Eingriffe in 2006)</p> <p>Chirurgische Behandlung gut- und bösartiger Erkrankungen des Anus (119 Eingriffe)</p> <p>Chirurgische Behandlung des Sodbrennens und des Zwerchfellbruchs in laparoskopischer Technik</p> <p>Chirurgie der Erkrankungen des Blinddarmes vorwiegend laparoskopisch (166 Eingriffe in 2006, davon 78% als laparoskopische Eingriffe, Konversionsrate 0,02%)</p> <p>Chirurgische Behandlung gut- und bösartiger Erkrankungen des Anus (119 Eingriffe in 2006)</p>
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	<p>Sämtliche gut- und bösartige Erkrankungen</p> <p>Chirurgie der Erkrankungen von Gallenblase und Gallenwegen vorwiegend laparoskopisch (222 Eingriffe in 2006, davon 80 % laparoskopisch, Konversionsrate 1,8 %)</p> <p>Chirurgische Behandlung von Absiedlungen bösartiger Tumore in der Leber durch Teilentfernung der Leber und Einsatz der Hochfrequenz-Thermoablation (32 Eingriffe in 2006),</p>
VC24	Tumorchirurgie	<p>Multiviszerele interdisziplinäre Operationen</p> <p>Planung und Umsetzung interdisziplinärer chirurgisch-onkologischer Therapiekonzepte bei speziellen seltenen Tumorerkrankungen wie gastrointestinalen Stromatumoren (GIST) im onkologischen Zentrum des Marien Hospitals mit Nutzung der Möglichkeiten der Vorbehandlung mit Chemotherapie und einer differenzierten chirurgisch-onkologischen Nachbehandlung (15 Behandlungen in 2006).</p>

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Allgemein-, Gefäß- und Viszeralchirurgie - Chefarzt Prof. Dr. med. C. Töns:	Kommentar / Erläuterung:
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	Vakuumtherapie, plastische Deckung
VC55	Minimal-invasive laparoskopische Operationen	Gesamtes Spektrum der colorektalen Tumorchirurgie, Erkrankungen der Gallenblase , Refluxtherapie , entzündliche Darmerkrankungen (Sigmadivertikulitis) , spezielle Tumorchirurgie am Magen (Rendezvousverfahren)
VC00	Chirurgie im Interdisziplinären Onkologischen Zentrum	Planung und Umsetzung interdisziplinärer chirurgisch-onkologischer Therapiekonzepte bei bösartigen Tumoren des Magen-Darm-Trakts; Bestrahlung am offenen Bauch während des operativen Eingriffs; Anwendung minimal invasiver Operationstechniken zur Verbesserung des Patientenkomforts, zur Verkürzung des Krankenhausaufenthalts und der schnellen Rückkehr zu normaler Tätigkeit in häuslichem und beruflichem Umfeld. Chirurgische Therapieverfahren als lindernde Maßnahmen zum Erhalt oder der Verbesserung der Lebensqualität bei fortgeschrittenen bösartigen Grundliden,
VS00	Behandlung von Leistenbrüchen, Bauchdeckenbrüchen und komplexen Bauchwanddefekten	Operationen von Leisten- und Bauchwandbrüchen in Lokalanästhesie und Allgemeinnarkose (250 Eingriffe in 2006) Komplexe Wiederherstellung von Bauchwanddefekten unter Einsatz von Netzmaterialien (89 Eingriffe in 2006)

### **B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP04	Atemgymnastik	
MP06	Basale Stimulation	
MP37	Schmerztherapie/ -management	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP45	Stomatherapie und -beratung	Zusammenarbeit mit der Vereinigung für Stomaträger (Menschen mit künstlichem Darmausgang oder künstlicher Harnableitung) und für Menschen mit Darmkrebs. Deutsche ILCO Kontakt <a href="http://www.ilco.de">www.ilco.de</a>
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik	
MP00	Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppe GIST	Selbsthilfe GIST hilft Patienten mit GIST Gastrointestinale Stromatumoren Kontakt <a href="http://www.lebenshaus.de">www.lebenshaus.de</a>

### B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Zusammenarbeit mit "Lebenshaus"	Gemeinschaft zur Unterstützung von Betroffenen mit GIST (Gastrointestinale Stromatumoren) <a href="http://www.daslebenshaus.org">www.daslebenshaus.org</a>
SA00	Zusammenarbeit mit Selbsthilfevereinigung ILCO	Zusammenarbeit mit der Vereinigung für Stomaträger (Menschen mit künstlichem Darmausgang oder künstlicher Harnableitung) und für Menschen mit Darmkrebs. Deutsche ILCO Kontakt <a href="http://www.ilco.de">www.ilco.de</a>
SA00	Zusammenarbeit mit Familienhilfe Darmkrebs	Familienhilfe Darmkrebs <a href="http://www.familienhilfe-darmkrebs.de">www.familienhilfe-darmkrebs.de</a>
SA00	Zusammenarbeit mit Selbsthilfe nach Krebs und für Gefährdete	Selbsthilfe nach Krebs und für Gefährdete e.V. Düsseldorf Weitere Informationen über <a href="http://www.krebgesellschaft.de">www.krebgesellschaft.de</a>
SA00	Serviceangebote	siehe auch Serviceangebote der Organisation

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

#### Vollstationäre Fallzahl:

1921

#### Teilstationäre Fallzahl:

0

\*Eventuelle Unterschiede zwischen Gesamtfallzahl des Krankenhauses und der Summe der Fallzahlen der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen können im Anwendungsbereich der Bundespflegesatzverordnung auf internen Verlegungen innerhalb der Psychiatrie/

Psychosomatik beruhen.

## B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

### Top 30 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K40	185	Leistenbruch
2	K56	170	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
3	K57	165	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
4	K35	142	Akute Blinddarmentzündung
5	K80	113	Gallensteinleiden
6	K43	67	Bauchwandbruch
7	C20	65	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
8	C18	55	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
9	L02	48	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen
10	I70	40	Arterienverkalkung
11	I83	33	Krampfadern der Beine
12	I84	30	Krampfaderartige Erweiterung der Venen im Bereich des Enddarms - Hämorrhoiden
13	C50	29	Brustkrebs
14	K81	28	Gallenblasenentzündung
14	L05	28	Eitrige Entzündung in der Gesäßfalte durch eingewachsene Haare - Pilonidalsinus
16	I80	25	Verschluss einer Vene durch ein Blutgerinnsel (Thrombose) bzw. oberflächliche Venenentzündung
16	K42	25	Nabelbruch
18	K60	23	Einriss der Schleimhaut (Fissur) bzw. Bildung eines röhrenartigen Ganges (Fistel) im Bereich des Afters oder Mastdarms
19	A46	21	Wundrose - Erysipel
20	D17	19	Gutartiger Tumor des Fettgewebes
21	K61	18	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) im Bereich des Mastdarms bzw. Afters
22	C16	15	Magenkrebs
22	C21	15	Dickdarmkrebs im Bereich des Afters bzw. des Darmausgangs

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
22	T81	15	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen
22	T82	15	Komplikationen durch eingepflanzte Fremdteile wie Herzklappen oder Herzschrittmacher oder durch Verpflanzung von Gewebe im Herzen bzw. in den Gefäßen
26	K52	14	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
26	K63	14	Sonstige Krankheit des Darms
28	C15	12	Speiseröhrenkrebs
28	D44	12	Tumor von hormonproduzierenden Drüsen ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
28	J95	12	Krankheit der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen

## B-[1].7 Prozeduren nach OPS

### Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-469	607	Operationen am Darm (Lösung von Verwachsungen) offen und über Bauchspiegelung
2	5-892	414	Fremdkörperentfernungen, Drainageanlagen, Einbringen eines Medikamententrägers
3	5-541	401	Operative Eröffnung der Bauchhöhle bzw. des Raums hinter der Bauchhöhle
4	5-399	264	Anlage von venösen Katheterverweilsystemen (Portsystem)
5	5-893	227	Entfernung von erkranktem Gewebe der Haut und Unterhaut im z.B im Bereich einer Wunde
6	5-530	208	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs
7	5-511	197	Operative Entfernung der Gallenblase offen und über Bauchspiegelung
8	5-455	189	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms offen und über Bauchspiegelung
9	5-056	147	Operative Freilegung und/oder Druckentlastung eines Nerven
10	5-470	146	Operative Entfernung des Blinddarms offen und über Bauchspiegelung
11	1-694	127	Diagnostische Bauchspiegelung
12	5-850	110	Operationen an Muskeln, Sehnen und Bindegewebshüllen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
13	5-536	85	Operativer Verschluss eines Narbenbruchs mit und ohne Einsatz von Fremdmaterial
14	8-176	83	Spülung der Bauchhöhle bei ausgedehnten Infektionen des Bauchraums
15	5-894	81	Kleinflächige Entfernung von erkranktem Gewebe der Haut und Unterhaut
16	5-907	79	Operative Rekonstruktion von Haut, Unterhaut im Rahmen eines Zweiteingriffs
17	5-543	77	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe aus der Bauchhöhle, Bauchfell und Netz
17	5-569	77	Harnleiterfreilegung
19	5-916	64	Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung (passagere Wundversorgung)
20	5-534	56	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs mit und ohne Einsatz von Fremdmaterialien (Netze)
21	5-983	53	Rezidivoperationen
22	5-452	49	Endoskopische Entfernung von erkranktem Gewebe des Dickdarms (Polypen)
22	5-454	49	Operative Entfernung von Teilen des Dünndarms
24	5-540	47	Operativer Einschnitt in die Bauchwand
25	8-831	44	Legen, Wechsel bzw. Entfernung eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
26	5-340	43	Operative Anlage einer Drainage der Brusthöhle
27	5-856	42	Rekonstruktion von Muskelhüllen (Faszien)
28	8-810	38	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
29	5-513	37	Endoskopische Untersuchungen und Therapien an den Gallenwegen
30	5-900	36	Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht

### Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-484	60	Operative Entfernung des Mastdarms (Rektum) unter Erhalt des Schließmuskels offen und über Bauchspiegelung

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
2	5-547	23	Operative Entfernung von Gewebe in der Bauchregion ohne sichere Organzuordnung (Debulking)
3	5-501	20	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Leber
4	5-524	11	Operative Teilentfernung der Bauchspeicheldrüse
5	5-420.01	<= 5	*Inzision des Ösophagus: Ösophagomyotomie: Offen chirurgisch thorakal
5	5-422.0	<= 5	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ösophagus: Exzision, offen chirurgisch
5	5-424.y	<= 5	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität
5	5-426.12	<= 5	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5	5-434.0	<= 5	*Atypische partielle Magenresektion: Segmentresektion
5	5-435.1	<= 5	Partielle Magenresektion (2/3-Resektion): Mit Gastrojejunostomie [Billroth II]
5	5-436.03	<= 5	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie analog Billroth II: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5	5-437.53	<= 5	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, mit Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5	5-438.02	<= 5	(Totale) Gastrektomie mit subtotaler Ösophagusresektion: Mit Dünndarminterposition: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5	5-441.1	<= 5	Erweiterte subtotale Magenresektion mit systematischer Lymphadenektomie: Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose

## B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

### Top 30 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-399	Anlage von venösen Katheterverweilsystemen (Portsystem)	183
2	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs	26

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
3	5-056	Operative Freilegung und/oder Druckentlastung eines Nerven	18
4	5-856	Rekonstruktion von Muskelhüllen (Faszien)	13
5	5-534	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs mit und ohne Einsatz von Fremdmaterialien (Netze)	11

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

trifft nicht zu / entfällt

## B-[1].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA08	Computertomograph (CT)	[24h verfügbar]
AA12	Endoskop	Darm- und Magenspiegelung während der Operation [24h verfügbar]
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)	[24h verfügbar]
AA16	Geräte zur Strahlentherapie	Bestrahlung des offenen Bauches während der Operation bei bestimmten Tumorerkrankungen [24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	[24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]
AA00	Argon – Beamer	Berührungsfreie Blutstillung mittels Lichtbogen [24h verfügbar]
AA00	Ligasure – Gerät	Atraumatische Gewebedurchtrennung [24h verfügbar]
AA00	Invasives Herz-Kreislaufmonitoring (PICCO®)	[24h verfügbar]
AA00	Gerät zur HF Thermoablation	Zerstörung von erkranktem Lebergewebe (Lebermetastasen) durch Anwendung hoher Temperatur [24h verfügbar]
AA00	Rektale Endosonographiesonde	Ultraschall vom Enddarm aus [24h verfügbar]
AA00	Gerät zur intraoperativen Laserfloreszenzangiographie (IC-View®)	Darstellung und Überprüfung der Durchblutung des Darmes während aller Darmoperationen zur Vermeidung von Heilungsstörungen [24h verfügbar]
AA00	Analdruckmessung	Messung der Schließmuskelfunktion des Afters [24h verfügbar]

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	CUSA	Schonende Gewebedurchtrennung (besonders von Lebergewebe) [24h verfügbar]
AA00	Monitoring der Leberfunktion (LIMON®)	[24h verfügbar]
AA00	Intraoperative Ultraschallsonde	Ultraschalluntersuchung am offenen Bauch während der Operation [24h verfügbar]

## **B-[1].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

16

#### **Davon Fachärzte:**

6

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

21

#### **Kommentar / Erläuterung:**

Ausschließlich für die pflegerische Betreuung auf den Stationen - ohne OP und Intensivmedizin und Notaufnahme

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und**

#### **Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

20

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und**

#### **Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

1

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

# B-[2] Fachabteilung Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin - Chefarzt Prof. Dr. med. U. Hörnchen

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

Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin - Chefarzt Prof. Dr. med. U. Hörnchen

### **Art der Abteilung:**

nicht-bettenführende Abteilung

### **Fachabteilungsschlüssel:**

3790

### **Hausanschrift:**

Rochusstraße 2

40479 Düsseldorf

### **Telefon:**

0211 / 4400 - 2411

### **Fax:**

0211 / 4400 - 2521

### **E-Mail:**

anaesthesie@marien-hospital.de

### **Internet:**

www.marien-hospital.de

## **B-[2].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin - Chefarzt Prof. Dr. med. U. Hörnchen:	Kommentar / Erläuterung:
-----	--	--------------------------

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin - Chefarzt Prof. Dr. med. U. Hörnchen:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Versorgungsschwerpunkte	<p>Anästhesist 24 Std. im Haus,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schmerztherapie und Management, vorstationäre Anästhesieberatung,</li> <li>- Akupunkturbehandlung</li> </ul> <p>Spektrum der Klinik:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Durchführung von Vollnarkosen und regionalanästhesiologischen Verfahren,</li> <li>- prästationäre ambulante Narkosevorbereitung sowie, die mittels Kathetern und Infusionspumpen durchgeführte perioperative Schmerztherapie.</li> <li>- Eigenblutspenden in Zusammenarbeit mit dem Roten Kreuz in Ratingen / Breitscheid.</li> </ul> <p>Auf der operativen Intensivstation werden pro Jahr etwa 1.000 Patienten behandelt; hierbei kommt modernste Ausstattung zur Beatmungstherapie, Überwachung (Monitoring), kinetischen Therapie und Nierenersatzverfahren zur Anwendung.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vorbereitung und die Betreuung des Patienten während eines operativen Eingriffes. - Organisation der beiden Operationseinheiten mit 8 Sälen. Mit der Klinik für Innere Medizin und konservative Intensivmedizin wird das Reanimationsteam zur notfallmedizinischen Versorgung des Marien Hospitals gebildet.</li> </ul>

### **B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP02	Akupunktur	
MP37	Schmerztherapie/ -management	

## **B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Serviceangebote	siehe auch Serviceangebote der Organisation

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

### **Vollstationäre Fallzahl:**

0

## **B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD**

trifft nicht zu / entfällt

## **B-[2].7 Prozeduren nach OPS**

trifft nicht zu / entfällt

## **B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

## **B-[2].11 Apparative Ausstattung**

trifft nicht zu / entfällt

## **B-[2].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

16

#### **Davon Fachärzte:**

11

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

**Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ01	Anästhesiologie	

**B-12.2 Pflegepersonal:****Pflegekräfte insgesamt:**

57

**Kommentar / Erläuterung:**

Klinik für Anästhesiologie mit 13 Pflegekräfte sowie die Leitung der Op-Säle mit 22 Pflegekräften und einer Intensivstation mit 22 Pflegekräften.

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

54

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

24

**Kommentar / Erläuterung:**

Krankenschwester / - pfleger mit Weiterbildung

6 im Operationsdienst

8 in der Anästhesie

10 in der Intensivmedizin

**B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP28	Wundmanager	

# B-[3] Fachabteilung Klinik für Augenheilkunde - Chefarzt Dr. med. K. Klabe

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

Klinik für Augenheilkunde - Chefarzt Dr. med. K. Klabe

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

2700

### Hausanschrift:

Rochusstraße 2

40479 Duesseldorf

### Telefon:

0211 / 4400 - 2470

### Fax:

0211 / 4400 - 2477

### E-Mail:

augenheilkunde@marien-hospital.de

### Internet:

www.marien-hospital.de

## B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Augenheilkunde - Chefarzt Dr. med. K. Klabe:	Kommentar / Erläuterung:
VA01	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde	
VA02	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita	Die Augenabteilung verfügt als eines der wenigen Zentren über ein Tränenwegsendskop. Damit können Erkrankungen der ableitenden Tränenwege unter direkter Sichtkontrolle gezielt, schonend und oftmals völlig narbenfrei behandelt werden.
VA03	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Augenheilkunde - Chefarzt Dr. med. K. Klabe:	Kommentar / Erläuterung:
VA04	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers	
VA05	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse	Patienten mit Linsentrübung (Grauer Star, Katarakt) können mit modernster Kleinchirurgie operiert werden. Bei der eingepflanzten Kunstlinsen steht das gesamte Spektrum innovativer Intraokularlinsen (Blaulichtfilter-Linsen, Speziallinsen für die Korrektur höherer Hornhautverkrümmungen/Astigmatismus, nahtfixierte Linsen bei Beschädigungen des Aufhängeapparates der natürlichen Linsen usw.) zur Verfügung. Die Operationen werden zumeist in schonender örtlicher Betäubung ambulant durchgeführt.
VA06	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut	
VA07	Diagnostik und Therapie des Glaukoms	Bei der Behandlung von Patienten mit Grünem Star (Glaukom) werden vor allem laserchirurgische und so genannte nicht penetrierende Filtrationsoperationen (tiefe Sklerektomie, Viscocanalostomie) durchgeführt. Die Vorteile dieser Therapien sind geringe Nebenwirkungen und eine schnelle postoperative Erholung des Patienten.
VA08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels	
VA09	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn	
VA10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern	
VA11	Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit	
VA12	Ophthalmologische Rehabilitation	
VA16	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde	
VA17	Spezialsprechstunde	

### **B-[3].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP38	Sehschule/ Orthoptik	

### **B-[3].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Serviceangebote	siehe auch Serviceangebote der Organisation

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

1313

### **B-[3].6** Hauptdiagnosen nach ICD

#### **Top 30 Diagnosen**

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	H25	348	Grauer Star im Alter - Katarakt
2	H40	333	Grüner Star - Glaukom
3	H33	137	Netzhautablösung bzw. Netzhautriss
4	H35	95	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Netzhaut
5	H26	67	Sonstiger Grauer Star
6	H43	48	Krankheit bzw. Veränderung des Glaskörpers
7	H04	45	Krankheit bzw. Veränderung des Tränenapparates
8	H34	40	Verschluss einer Ader in der Netzhaut
9	H27	30	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Linse
10	E11	26	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
11	H50	25	Sonstiges Schielen
12	C44	17	Sonstiger Hautkrebs

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
13	H47	14	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung des Sehnervs oder der Sehbahn
14	H20	12	Entzündung der Regenbogenhaut (Iris) bzw. des Strahlenkörpers im Auge
15	H02	11	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung des Augenlides
15	H16	11	Entzündung der Hornhaut
17	H21	8	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Regenbogenhaut (Iris) oder des Strahlenkörpers im Auge
18	B02	<= 5	Gürtelrose - Herpes zoster
18	C69	<= 5	Krebs von Auge, Augenhöhle bzw. Tränenorgane
18	D48	<= 5	Tumor an sonstigen bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneten Körperregionen ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
18	E10	<= 5	Zuckerkrankheit, die von Anfang an mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-1
18	H11	<= 5	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Bindehaut
18	H15	<= 5	Krankheit bzw. Veränderung der Lederhaut des Auges (Sklera)
18	H18	<= 5	Sonstige Krankheit oder Veränderung der Hornhaut
18	H30	<= 5	Entzündung der Aderhaut bzw. der Netzhaut
18	H31	<= 5	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Aderhaut
18	H44	<= 5	Krankheit bzw. Veränderung des Augapfels
18	H46	<= 5	Entzündung des Sehnervs
18	H52	<= 5	Störung der Einstellungsfähigkeit (Akkommodation) bzw. der Brechungsfähigkeit (Refraktion) des Auges
18	M31	<= 5	Sonstige Gefäßkrankheit mit Absterben von Gewebe

## B-[3].7 Prozeduren nach OPS

### Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-144	602	Operative Entfernung der Augenlinse
2	5-158	348	Operative Entfernung des Glaskörpers und nachfolgender Ersatz mit Zugang über den Strahlenkörper

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
3	5-154	286	Sonstige Operation zur Befestigung der Netzhaut nach Ablösung
4	5-134	196	Senkung des Augeninnendrucks durch eine Operation ohne Ableitung des Kammerwassers nach außen
5	5-155	132	Operative Zerstörung von erkranktem Gewebe der Netz- bzw. Aderhaut
6	5-132	80	Senkung des Augeninnendrucks durch Operation am Strahlenkörper
7	5-139	55	Sonstige Operation an der Lederhaut, der vorderen Augenkammer, der Regenbogenhaut bzw. dem Strahlenkörper
7	5-152	55	Befestigung der Netzhaut nach Ablösung durch eine eindellende Operation mithilfe einer Plombe
9	5-133	38	Senkung des Augeninnendrucks im Auge durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation
10	5-091	32	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
11	5-086	27	Operativer, wiederherstellender Eingriff am Tränenkanal bzw. Tränenpunkt
12	5-10b	22	Schwächender Eingriff an einem geraden Augenmuskel
12	5-145	22	Sonstige operative Entfernung der Linse
14	5-10a	21	Verstärkender Eingriff an einem geraden Augenmuskel
15	5-093	17	Korrekturoperation bei Ein- bzw. Auswärtsdrehung des Augenlides
16	5-156	15	Sonstige Operation an der Netzhaut
16	5-159	15	Operative Entfernung des Glaskörpers durch sonstigen Zugang bzw. sonstige Operation am Glaskörper
18	5-146	13	Einführung oder Wechsel einer künstlichen Linse
19	5-087	12	Operativer, wiederherstellender Eingriff des Tränennasengangs
20	5-088	10	Sonstiger operativer, wiederherstellender Eingriff der Tränenwege
21	5-131	9	Senkung des Augeninnendrucks durch eine ableitende Operation
22	5-137	8	Sonstige Operation an der Regenbogenhaut (Iris)
23	1-587	6	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Blutgefäßen durch operativen Einschnitt
23	5-129	6	Sonstige Operation an der Hornhaut des Auges
23	5-147	6	Erneuerung oder Entfernung einer künstlichen Linse
23	5-149	6	Sonstige Operation an der Linse

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
27	1-520	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Augenlid durch operativen Einschnitt
27	1-650	<= 5	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
27	3-220	<= 5	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel
27	3-221	<= 5	Computertomographie (CT) des Halses mit Kontrastmittel

### B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Augenambulanz	Staroperationen, Operationen an der vorderen Augenkammer, Spezialsprechstunden Grüner und Grauer Star, Netzhauterkrankungen	Sonstige Sprechstunde für Kassen- und Privatpatienten

### B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#### Top 30 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-144	Operative Entfernung der Augenlinse	366
2	5-139	Sonstige Operation an der Lederhaut, der vorderen Augenkammer, der Regenbogenhaut bzw. dem Strahlenkörper	250
3	5-155	Operative Zerstörung von erkranktem Gewebe der Netz- bzw. Aderhaut	209
4	5-142	Operation einer Linsentrübung nach Operation des Grauen Stars (Nachstar)	106
5	5-154	Sonstige Operation zur Befestigung der Netzhaut nach Ablösung	100
6	5-091	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe des Augenlides	61
7	5-093	Korrekturoperation bei Ein- bzw. Auswärtsdrehung des Augenlides	53
8	5-097	Lidstraffung	22
9	5-112	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe der Bindehaut	9
10	5-094	Korrekturoperation bei einseitigem Augenlidtieftand	7
11	5-086	Operativer, wiederherstellender Eingriff am Tränenkanal bzw. Tränenpunkt	<= 5

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
11	5-10b	Schwächender Eingriff an einem geraden Augenmuskel	<= 5
11	5-123	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe der Hornhaut des Auges	<= 5
11	5-129	Sonstige Operation an der Hornhaut des Auges	<= 5
11	5-132	Senkung des Augeninnendrucks durch Operation am Strahlenkörper	<= 5
11	5-133	Senkung des Augeninnendrucks im Auge durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation	<= 5
11	5-137	Sonstige Operation an der Regenbogenhaut (Iris)	<= 5
11	5-147	Erneuerung oder Entfernung einer künstlichen Linse	<= 5
11	5-149	Sonstige Operation an der Linse	<= 5
11	5-159	Operative Entfernung des Glaskörpers durch sonstigen Zugang bzw. sonstige Operation am Glaskörper	<= 5

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

**Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:**

Ja

**stationäre BG-Zulassung:**

Ja

### **B-[3].11 Apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät	Fluoreszenzangiografie
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	VEP / ERG / EOG – Elektrophysiologieeinheit
AA20	Laser	Argonlaser zur Netzhautbehandlung Diodenlaser zur intraoperativen Laserbehandlung der Netzhaut Nd-YAG Laser Infrarotlaser zur photodynamischen Therapie
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Diagnostisches A- und B- Bild –Ultraschallgerät Hochauflösender 20MHz Ultraschall zur Vorderabschnittsdiagnostik Biometriegerät Pachymetriegerät

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Sonstige	Okuläre Kohärenztomografie (OCT) Laserscanningophthalmoskop (GdX) Automatisches kinetisches und statisches Perimetriegerät Optisches Biometriegerät IOL-Master Nyktometer Anomaloskop

## **B-[3].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

8

#### **Kommentar / Ergänzung:**

Kooperationsvertrag mit niedergelassenen Augenärzten; Fluoreszenzangiografien, Laserbehandlungen, PDT

#### **Davon Fachärzte:**

3

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

10

#### **Kommentar / Erläuterung:**

Versorgung von Patienten auf den Stationen ohne OP

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

10

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

0

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**



# B-[4] Fachabteilung Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe - Chefarzt Prof. Dr. med. H.- P. Diemer

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

Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe - Chefarzt Prof. Dr. med. H.- P. Diemer

### **Art der Abteilung:**

bettenführende Hauptabteilung

### **Fachabteilungsschlüssel:**

2400

### **Hausanschrift:**

Rochusstraße 2

40479 Düsseldorf

### **Telefon:**

0211 / 4400 - 2450

### **Fax:**

0211 / 4400 - 2451

### **E-Mail:**

frauenheilkunde@marien-hospital.de

### **Internet:**

www.marien-hospital.de

## **B-[4].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe - Chefarzt Prof. Dr. med. H.- P. Diemer:	Kommentar / Erläuterung:
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG05	Endoskopische Operationen (Laparoskopie, Hysteroskopie)	
VG06	Gynäkologische Abdominalchirurgie	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe - Chefarzt Prof. Dr. med. H.- P. Diemer:	Kommentar / Erläuterung:
VG07	Inkontinenzchirurgie	<p>Abklärung und Behandlung von Blasenschwäche</p> <p>Die Diagnose der genauen Ursachen des unwillkürlichen Urinverlustes steht immer am Anfang der therapeutischen Maßnahmen. Hierzu können wir moderne Messverfahren anbieten (Urodynamik, Ultraschall), die uns erlauben, die Ursachen genau festzustellen. In Abhängigkeit von der zugrunde liegenden Störung wird ein sinnvolles Operationsverfahren gewählt, das entscheidend für den Therapieerfolg ist. Alle operativen Eingriffe zur differenzierten Behebung der Inkontinenz können in unserer Klinik durchgeführt werden. Komplexe Störungen werden in Zusammenarbeit mit der Klinik für Urologie behandelt.</p>
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	<p>Dieser Schwerpunkt umfasst die operative Behandlung gutartiger und bösartiger Veränderungen der Brust, der Gebärmutter, des Gebärmutterhalses, der Eierstöcke, der Scheide und uteruserhaltende Myombehandlung. Zur genauen Planung der jeweiligen Operationsverfahren stehen alle bildgebenden Untersuchungsmöglichkeiten einschließlich des Ultraschalls, der Computertomographie, der Kernspintomographie (MNR) und der Mammographie zur Verfügung. Falls erforderlich, können auch radikale Operationsmethoden in Zusammenwirken mit den anderen Fächern (Chirurgen, Urologen) geplant und durchgeführt werden.</p>
VG09	Pränataldiagnostik und Therapie	
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	<p>Das Kreißaalteam besteht aus erfahrenen Hebammen und Ärzten, die sich gemeinsam um junge Mutter und das Kind kümmern. Hierbei wird versucht für die Gebärende ein natürliches Geburtserlebnis zu ermöglichen und ihren individuellen Erwartungen und Bedürfnissen zu entsprechen, ohne dabei die notwendigen Sicherheitsstandards für Mutter und Kind zu vernachlässigen.</p>
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe - Chefarzt Prof. Dr. med. H.- P. Diemer:	Kommentar / Erläuterung:
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG15	Spezialsprechstunde	
VG00	Myombehandlung	Minimal invasive (Bauchspiegelung und Gebärmutter Spiegelung), Organerhaltende Myomentfernung. Myomembolisation. Falls erforderlich, minimal invasive Entfernung der Gebärmutter (Teil-oder totalentfernung)

### **B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP02	Akupunktur	nach Terminvereinbarung Kontakt: Y. Kayser 0211 4400-6256
MP05	Babyschwimmen	Angebote extern
MP19	Geburtsvorbereitungskurse	Informationen über <a href="http://www.marien-hospital.de">www.marien-hospital.de</a>
MP28	Naturheilverfahren	z.B. Aromatherapie
MP36	Säuglingspflegekurse	Informationen über <a href="http://www.marien-hospital.de">www.marien-hospital.de</a>
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Hebammen	Babaymassagekurse, Rückbildungsgymnastik, Akupunktur, Still- und Laktationsberatung, Betreuung und Behandlungsmethoden während der Schwangerschaft Die Schwangerenberatung erfolgt durch ein Team ausgesuchter Fachleute und findet in eigens dafür vorgesehenen Räumlichkeiten statt. Hier werden auch die vorbereitenden Maßnahmen für die Geburt besprochen und abgestimmt. Das Marien Hospital Düsseldorf bietet für werdende Mütter und natürlich auch für die Väter verschiedene Vorbereitungskurse
MP43	Stillberatung	3 ausgebildete Still- und Laktationsberaterinnen (IBCLC)
MP50	Wochenbettgymnastik	
MP00	Mitglied im Verein Babyfreundliches Krankenhaus e.V.	Die Geburtshilfe unterstützt Frauen besonders im Jahr nach der Geburt z. B. durch Still- und Laktationsberatung, Tragetuchkurse, Rückbildungsgymnastik, Babymassage Kontakt: Y. Kayser 0211 4400-6256

## B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA05	Mutter-Kind-Zimmer	
SA07	Rooming-In	

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

### Vollstationäre Fallzahl:

2935

## B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

### Top 30 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Z38	861	Neugeborene
2	O70	161	Dammriss während der Geburt
3	D25	141	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur (Myome)
4	O80	112	Normale Geburt eines Kindes
5	O68	104	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes
6	C50	89	Brustkrebs
6	O69	89	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Komplikationen mit der Nabelschnur
8	N83	86	Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder
9	N81	64	Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter
10	O48	58	Schwangerschaft, die über den erwarteten Geburtstermin hinausgeht
11	N87	56	Zell- und Gewebeveränderungen im Bereich des Gebärmutterhalses
11	O60	56	Vorzeitige Wehen und Entbindung
13	O63	55	Sehr lange dauernde Geburt
14	O71	50	Sonstige Verletzung während der Geburt
15	O65	44	Geburtshindernis durch Normabweichung des mütterlichen Beckens

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
16	O64	43	Geburtshindernis durch falsche Lage bzw. Haltung des ungeborenen Kindes kurz vor der Geburt
17	O20	42	Blutung in der Frühschwangerschaft
18	D48	37	Tumor an sonstigen bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneten Körperregionen ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
18	O36	37	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim ungeborenen Kind
20	O75	36	Sonstige Komplikationen bei Wehentätigkeit bzw. Entbindung
21	O34	34	Betreuung der Mutter bei festgestellten oder vermuteten Fehlbildungen oder Veränderungen der Beckenorgane
22	D39	32	Tumor der weiblichen Geschlechtsorgane ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
23	N80	30	Gutartige Wucherung der Gebärmutter Schleimhaut außerhalb der Gebärmutter
24	N70	29	Eileiterentzündung bzw. Eierstockentzündung
25	D27	27	Gutartiger Eierstocktumor
26	C54	26	Gebärmutterkrebs
27	N39	23	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
27	O00	23	Schwangerschaft außerhalb der Gebärmutter
29	N84	20	Gutartige, meist pilzförmige Geschwulst im Bereich der weiblichen Geschlechtsorgane
29	N85	20	Sonstige nichtentzündliche Krankheit der Gebärmutter, ausgenommen des Gebärmutterhalses

## B-[4].7 Prozeduren nach OPS

### Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-262	878	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
2	5-758	250	Operativer, wiederherstellender Eingriff an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt
3	8-910	220	Regionale Schmerztherapie durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
4	5-704	219	Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide
5	5-749	215	Sonstiger Kaiserschnitt
6	5-738	201	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht
7	5-683	182	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
8	9-260	160	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt
9	1-471	102	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt
10	5-651	100	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks
11	9-261	91	Überwachung und Betreuung einer Geburt mit erhöhter Gefährdung für Mutter oder Kind
12	1-672	88	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
13	5-469	86	Operationen am Darm (Lösung von Verwachsungen) offen und über Bauchspiegelung
14	5-681	80	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter
14	5-728	80	Operative Entbindung durch die Scheide mittels Saugglocke
16	5-657	78	Operatives Lösen von Verwachsungen an Eierstock und Eileitern ohne Zuhilfenahme von Geräten zur optischen Vergrößerung
17	1-334	76	Untersuchung von Harntransport und Harnentleerung
18	5-653	71	Operative Entfernung des Eierstocks und der Eileiter
19	5-572	70	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung
19	5-690	70	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung
21	5-870	63	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten
22	5-671	59	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals
23	5-401	50	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße
24	1-661	43	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
25	5-593	40	Operation zur Anhebung des Blasenhalses bei Blasenschwäche mit Zugang durch die Scheide
25	5-871	40	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe mit Entfernung von Achsellymphknoten
27	5-730	38	Künstliche Fruchtblasensprengung
28	1-671	36	Untersuchung des Gebärmuttermundes durch eine Spiegelung
29	5-756	28	Entfernung von zurückgebliebenen Resten des Mutterkuchens (Plazenta) nach der Geburt
30	1-694	26	Diagnostische Bauchspiegelung

### B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Gynäkologische Ambulanz	ambulante Operationen wie z.B. Gebärmutterausschabung, Behandlung von Gebärmuttermyome, ambulante Konisationen etc.	Sonstige Sprechstunden für Privatpatienten

### B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#### Top 30 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-690	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutterschleimhaut - Ausschabung	178
2	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	157
3	1-471	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutterschleimhaut ohne operativen Einschnitt	116
4	1-694	Diagnostische Bauchspiegelung	31
5	5-870	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten	13

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
6	5-711	Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse)	10
7	1-472	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Gebärmutterhals ohne operativen Einschnitt	8
7	5-492	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe im Bereich des Darmausganges	8
9	1-502	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt	<= 5
9	1-661	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung	<= 5
9	5-469	Operationen am Darm (Lösung von Verwachsungen) offen und über Bauchspiegelung	<= 5
9	5-490	Operationen im Bereich des Afters	<= 5
9	5-651	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks	<= 5
9	5-663	Operative(r) Zerstörung oder Verschluss des Eileiters - Sterilisationsoperation bei der Frau	<= 5
9	5-671	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals	<= 5
9	5-681	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter	<= 5
9	5-691	Entfernung eines Fremdkörpers aus der Gebärmutter	<= 5
9	5-758	Operativer, wiederherstellender Eingriff an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt	<= 5
9	5-881	Operativer Einschnitt in die Brustdrüse	<= 5

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

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[4].11 Apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA23	Mammographiegerät	

## **B-[4].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

9

#### **Davon Fachärzte:**

5

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

40

#### **Kommentar / Erläuterung:**

Versorgung von Patienten auf 2 Stationen Gynäkologie Geburtshilfe und Kreißsaal

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

27

#### **Kommentar / Erläuterung:**

davon 6 Kinderkrankenschwester und 9 Hebammen

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

3

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP28	Wundmanager	
SP00	Laktations- und Stillberaterinnen	

# B-[5] Fachabteilung Klinik für Innere Medizin und konservative Intensivmedizin, Chefarzt Prof. Dr. med. R. Lüthen

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

Klinik für Innere Medizin und konservative Intensivmedizin, Chefarzt Prof. Dr. med. R. Lüthen

### **Art der Abteilung:**

bettenführende Hauptabteilung

### **Fachabteilungsschlüssel:**

0100

### **Hausanschrift:**

Rochusstraße 2

40479 Düsseldorf

### **Telefon:**

0211 / 4400 - 2430

### **Fax:**

0211 / 4400 - 2591

### **E-Mail:**

inneremedizin@marien-hospital.de

### **Internet:**

www.marien-hospital.de

## **B-[5].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Innere Medizin und konservative Intensivmedizin, Chefarzt Prof. Dr. med. R. Lüthen :	Kommentar / Erläuterung:
-----	--	--------------------------

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Innere Medizin und konservative Intensivmedizin, Chefarzt Prof. Dr. med. R. Lüthen :	Kommentar / Erläuterung:
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	<p>Pulmonologie</p> <p>Neben der kompletten bronchoskopischen Diagnostik, das heißt u. a. der Spiegelung des Bronchialsystems mittels moderner Videobronchoskope mit der Möglichkeit röntgengestützter transbronchialer Biopsien, wird ein Mesam-Gerät vorgehalten für die Vorfelddiagnostik des Schlaf- Apnoe-Syndroms, einer mit nächtlichen Atemaussetzern und/oder Schnarchen verbundenen Erkrankung, die unbehandelt u. a. ein erhebliches Schlaganfallrisiko bedeutet. Als wichtige Methode bei der manchmal schwierigen Diagnostik des Bronchialkarzinoms wird zunehmend die endosonografische Punktionstechnik eingesetzt.</p>
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	<p>Ein weiterer Schwerpunkt stellt die Kardiologie dar. Diese umfasst alle Erkrankungen des Herzens und der großen Gefäße. Diagnostisch wird das gesamte Spektrum der nicht invasiven Kardiologie angeboten. Dieses umfasst EKG, Belastungs-EKG, Langzeit-EKG, Herzrhythmus-Eventrecorder, Langzeit-Blutdruckmessung, Echokardiographie mit allen Zusatzmethoden, transösophageale Echokardiographie und Rechtsherzkatheter. Sofern eine Linksherzkatheteruntersuchung angezeigt ist, wird diese nach Rücksprache zeitnah in der kardiologischen Klinik der Uni Düsseldorf in enger Kooperation durchgeführt. Therapeutisch stehen alle modernen medikamentösen und intensivmedizinischen Methoden (einschl. Lysetherapie) zur Verfügung. Sollte notfallmäßig ein Herzkatheter-gestützter Eingriff an den Herzkranzgefäßen notwendig werden, erfolgt dieser in o.g. enger Kooperation.</p>

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Innere Medizin und konservative Intensivmedizin, Chefarzt Prof. Dr. med. R. Lüthen :	Kommentar / Erläuterung:
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	<p>Ein weiterer Schwerpunkt stellt die Nephrologie / Dialyse dar. Hier werden alle Erkrankungen der Nieren behandelt. Dabei stehen moderne Möglichkeiten der Diagnostik (Labor, spezieller Ultraschall, Nierenpunktion und anderes mehr) und Therapie (medikamentös und Blutreinigungsverfahren) zur Verfügung. Im Jahre 2001 erfolgten auf 8 Behandlungsplätzen in der Dialyseabteilung etwa 3500 Behandlungen. Das Dialysespektrum umfasst Hämodialyse, Hämofiltration, Hämodiafiltration. Spezielle Geräte werden für Patientin mit chronischer Hepatitis B und C bereitgehalten.</p>
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	<p>Die Endoskopie (Spiegelung) dient zur Diagnose. Untersucht werden z. B. Luftröhre, Bronchien, Magen oder Dickdarm durch die direkte Betrachtung mit einem Endoskop.</p> <p>Ein großer Teil dieser Untersuchungen insbesondere Vorsorge-Darmspiegelungen können auch ambulant erfolgen.</p> <p>Die Endosonographie wird vorzugsweise im Bereich des oberen Verdauungstraktes eingesetzt. Hierbei können hochauflösende Ultraschallverfahren Veränderungen der Darmwand genau beschrieben werden als auch Prozesse in Nachbarschaft des Verdauungstraktes genau erkannt werden. Haupteinsatzgebiete sind unter der Schleimhaut liegende Veränderungen, die genaue Stadieneinteilung bereits bekannter Tumoren, Erkennen von entzündlichen und tumorösen Veränderungen der Bauchspeicheldrüse und deren Umgebung. Zunehmend findet dieses Verfahren Anwendung bei der Diagnostik der Bronchialkarzinome, wenn diese einer feingeweblichen Untersuchung schwer zugänglich sind.</p>
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Innere Medizin und konservative Intensivmedizin, Chefarzt Prof. Dr. med. R. Lüthen :	Kommentar / Erläuterung:
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Neben der kompletten bronchoskopischen Diagnostik, das heißt u. a. der Spiegelung des Bronchialsystems mittels moderner Videobronchoskope mit der Möglichkeit röntgengestützter transbronchialer Biopsien, wird ein Mesam-Gerät vorgehalten für die Vorfelddiagnostik des Schlaf-Apnoe-Syndroms, einer mit nächtlichen Atemaussetzern und/oder Schnarchen verbundenen Erkrankung, die unbehandelt u. a. ein erhebliches Schlaganfallrisiko bedeutet. Als wichtige Methode bei der manchmal schwierigen Diagnostik des Bronchialkarzinoms wird zunehmend die endosonografische Punktionstechnik eingesetzt.
VI20	Intensivmedizin	Hier stehen 10 Intensivebehandlungsplätze für Pateiinten mit lebensbedrohlichen internistischen Erkrankungen zur Verfügung. Sämtliche modernden Einrichtungen zur Überwachung von Kreislauf und Atmung stehen ebenso zur Verfügung wie Geräte zur intravenösen medikamentören Dauertherapie, Beatmung und Blutreinigung.

### **B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP06	Basale Stimulation	
MP37	Schmerztherapie/ -management	
MP45	Stomatherapie und -beratung	

### **B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Fortbildungen	regelmäßige Fortbildungsveranstaltungen für Ärzte, Patienteninformationsblätter zum Thema Gastroenterologie,

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	weitere Serviceangebote s. auch unter nicht-medizinische Serviceangebote der Organisation	

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

### Vollstationäre Fallzahl:

3266

### Teilstationäre Fallzahl:

108

\*Eventuelle Unterschiede zwischen Gesamtfallzahl des Krankenhauses und der Summe der Fallzahlen der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen können im Anwendungsbereich der Bundespflegesatzverordnung auf internen Verlegungen innerhalb der Psychiatrie/ Psychosomatik beruhen.

## B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

### Top 30 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J18	218	Lungenentzündung
2	F10	169	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
3	I50	161	Herzschwäche
4	R55	141	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
5	I20	133	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
6	I10	128	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
7	I48	106	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
8	I21	86	Akuter Herzinfarkt
9	E86	85	Flüssigkeitsmangel
9	J44	85	Sonstige anhaltende Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege
11	K29	74	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms
12	A41	60	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
13	K92	56	Sonstige Krankheit des Verdauungssystems
14	N39	51	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
15	J96	46	Störung der Atmung mit ungenügender Aufnahme von Sauerstoff ins Blut
16	K52	43	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
16	K70	43	Leberkrankheit durch Alkohol
18	K21	41	Krankheit der Speiseröhre durch Rückfluss von Magensaft
18	K85	41	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse
20	I26	40	Verschluss eines Blutgefäßes in der Lunge durch ein Blutgerinnsel - Lungenembolie
20	K22	40	Sonstige Krankheit der Speiseröhre
22	A09	39	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien oder andere Erreger
22	K80	39	Gallensteinleiden
24	K25	38	Magengeschwür
25	N17	36	Akutes Nierenversagen
26	I80	34	Verschluss einer Vene durch ein Blutgerinnsel (Thrombose) bzw. oberflächliche Venenentzündung
27	R07	29	Hals- bzw. Brustschmerzen
28	I95	28	Niedriger Blutdruck
28	K57	28	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
30	E11	27	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2

## B-[5].7 Prozeduren nach OPS

### Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-632	1023	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
2	1-440	707	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
3	1-650	559	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
4	8-854	441	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
5	8-930	379	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf
6	5-513	205	Endoskopische Untersuchungen und Therapien an den Gallenwegen
7	1-444	203	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
8	8-800	187	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
9	8-831	176	Legen, Wechsel bzw. Entfernung eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
10	8-931	141	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks im rechten Vorhof des Herzens
11	5-452	127	Endoskopische Entfernung von erkranktem Gewebe des Dickdarms (Polypen)
12	8-701	109	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
13	3-05a	100	Ultraschall des Raumes hinter der Bauchhöhle mit Zugang über die Speiseröhre
14	5-429	92	Endoskopische Maßnahmen an der Speiseröhre
15	3-056	77	Ultraschall der Bauchspeicheldrüse mit Zugang über die Speiseröhre
16	5-469	76	Operationen am Darm (Lösung von Verwachsungen) offen und über Bauchspiegelung
17	1-620	69	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
18	1-640	61	Untersuchung der Gallengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
19	1-631	60	Untersuchung der Speiseröhre und des Magens durch eine Spiegelung
19	5-449	60	Endoskopische Therapien am Magen z. B. Blutstillung durch Unterspritzung
21	5-431	55	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung (PEG) Perkutane endoskopische Gastrotomie
22	3-055	53	Ultraschall der Gallenwege mit Zugang über die Speiseröhre
23	3-705	51	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Muskel-Skelettsystems mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
24	3-70c	40	Bildgebendes Verfahren über den ganzen Körper zur Darstellung krankhafter Prozesse mithilfe radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
25	5-514	34	Endoskopische Maßnahmen an den Gallengängen z.B. Stentprothesen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
26	1-653	32	Endoskopische Untersuchungen des Enddarms durch eine Spiegelung
26	8-152	32	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
28	5-526	31	Operation am Bauchspeicheldrüsengang durch Bauchspiegelung
28	8-771	31	Wiederbelebungsmaßnahmen bei Herzstillstand oder Kammerflimmern
30	3-051	26	Ultraschall der Speiseröhre mit Zugang über den Mund

### **B-[5].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Internistische Ambulanz	Magen-Darm-Spiegelungen einschließlich Entnahme von Gewebeproben, Untersuchung von Gallengängen	Sonstige Privatsprechstunde

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[5].11** Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	[24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	[24h verfügbar]
AA12	Endoskop	[24h verfügbar]
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)	[24h verfügbar]
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung	[24h verfügbar]

## **B-[5].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

24

#### **Davon Fachärzte:**

9

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

67

#### **Kommentar / Erläuterung:**

Ausschließlich für die pflegerische Betreuung auf den Stationen, Dialyse mit 8 Plätzen und Intensivstation mit 10 Betten - ohne OP und Notaufnahme

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

61

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

13

#### **Kommentar / Erläuterung:**

Fachweiterbildung für Intensivmedizin

Fachweiterbildung für Nephrologie

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

# B-[6] Fachabteilung Klinik für Neurologie - Chefarzt Prof. Dr. med. W. Steinke

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

Klinik für Neurologie - Chefarzt Prof. Dr. med. W. Steinke

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

2800

### Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
2800	Neurologie

### Hausanschrift:

Rochusstraße 2  
40479 Düsseldorf

### Telefon:

0211 / 4400 - 2441

### Fax:

0211 / 4400 - 2391

### E-Mail:

neurologie@marien-hospital.de

### Internet:

www.marien-hospital.de

## B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Neurologie - Chefarzt Prof. Dr. med. W. Steinke :	Kommentar / Erläuterung:
-----	--	--------------------------

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Neurologie - Chefarzt Prof. Dr. med. W. Steinke :	Kommentar / Erläuterung:
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	Im Zentrum für Schlaganfall-Behandlung, einer speziellen Einrichtung zur Versorgung von Patienten mit einem akuten Schlaganfall werden die Patienten in speziell eingerichteten Überwachungszimmern –ähnlich einer Intensivstation- behandelt. In dieser auch als Stroke Unit bezeichneten Behandlungseinheit werden innerhalb kurzer Zeit alle erforderlichen Untersuchungen zur Klärung der Ursache des Schlaganfalls durchgeführt. Dabei werden neben modernen Ultraschallverfahren auch die am Marien Hospital zur Verfügung stehenden neuroradiologischen Diagnostikmethoden eingesetzt. Darüber hinaus werden gezielte Herz-Kreislaufuntersuchungen und Untersuchungen auf Entzündungen des Gehirns durchgeführt. Unter kontinuierlicher Überwachung auf der Stroke Unit werden auch spezialisierte Behandlungen der Schlaganfallpatienten z. B. mittels Auflösung von Blutgerinnseln durchgeführt.
VN02	Diagnostik und Therapie sonstiger neurovaskulärer Erkrankungen	Diagnose und Therapie seltener Erkrankungen der hinversorgenden Arterien wie z.B. Dissektion oder Vaskulitis. Feststellung von Erkrankungen kleiner Blutgefäße des Gehirns (sog. Mikroangopathie)
VN03	Diagnostik und Therapie entzündlicher ZNS-Erkrankungen	Diagnostik und Therapie verschiedener Formen der Hirn- und Hirnhautentzündung.
VN04	Diagnostik und Therapie neuroimmunologischer Erkrankungen	Multiple Sklerose, Nervenentzündungen
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	Behandlung von Patienten mit Epilepsie
VN06	Diagnostik und Therapie maligner Erkrankungen des Gehirns	Diagnose und Therapieeinleitung bösartiger Hirntumore
VN07	Diagnostik und Therapie gutartiger Tumoren des Gehirns	z.B. Meningiome
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	z.B. bakterielle oder virale Meningitis
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen	Diagnostik und Therapie der sog. Multisystematrophie
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	Behandlung der Parkinsonkrankheit
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	Diagnostik und Therapie von Demenzen z.B. Alzheimer Krankheit

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Neurologie - Chefarzt Prof. Dr. med. W. Steinke :	Kommentar / Erläuterung:
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	umfassende Diagnostik und Therapie der Multiplen Sklerose
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten von Nerven, Nervenwurzeln und Nervenplexus	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	z.B. Nervenentzündungen verschiedener Ursachen einschließlich einer Entnahme von Nervengewebe (Nervenbiopsie)
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	z.B. Myasthenie
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	In der Notfallambulanz des Marien Hospitals werden durch den ständig anwesenden Neurologen (24 h) alle akut auftretenden Erkrankungen des Nervensystems untersucht und die Behandlung eingeleitet. Im Zentrum für Schlaganfallbehandlung werden 6 Monitorbetten auf der sog. Stroke Unit vorgehalten. Neurologische Erkrankungen, die sehr schwer ausgeprägt sind, werden auf der interdisziplinären Intensivstation behandelt.
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	Diagnostik und Therapie von Demenzerkrankungen und allgemeinen Hirndurchblutungsstörungen
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	Diagnostik und Therapie von Muskelkrankheiten einschließlich Untersuchung der Muskelfunktion und Durchführung von Gewebeprobe (Muskelbiopsie)
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	Extra- und transkraniale Dopplersonographie, Emboliedetektion und weitere spezielle Dopplertests.
VR04	Duplexsonographie	Extra- und transkraniale farbdekodierte Duplexsonographien

### **B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP04	Atemgymnastik	
MP06	Basale Stimulation	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	Patientenveranstaltungen
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/ Logopädie	

#### **B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Serviceangebote	siehe auch Serviceangebote der Organisation

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

##### **Vollstationäre Fallzahl:**

1629

#### **B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD**

##### **Top 30 Diagnosen**

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I63	393	Schlaganfall durch Gefäßverschluss - Hirninfarkt
2	G40	209	Anfallsleiden - Epilepsie
3	G35	153	Multiple Sklerose
4	G45	141	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
5	H81	67	Störung des Gleichgewichtsorgans
6	I61	41	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
7	G20	40	Parkinson-Krankheit
7	I67	40	Sonstige Krankheit der Blutgefäße des Gehirns
9	F45	33	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
9	G62	33	Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven
11	F44	29	Abspaltung von Gedächtnisinhalten, Körperwahrnehmungen oder Bewegungen vom normalen Bewusstsein - Dissoziative oder Konversionsstörung
12	G04	27	Entzündung des Gehirns bzw. des Rückenmarks
13	G43	17	Migräne
14	H49	16	Schielen aufgrund einer Lähmung der Augenmuskeln
15	G41	15	Anhaltende Serie von aufeinander folgenden Krampfanfällen
16	S06	14	Verletzung des Schädelinneren
17	C71	13	Gehirnkrebs
17	G91	13	Wasserkopf (Hydrozephalus)
19	A87	11	Hirnhautentzündung, ausgelöst durch Viren
19	C79	11	Metastase einer Krebserkrankung in sonstigen Körperregionen
19	G54	11	Krankheit von Nervenwurzeln bzw. Nervengeflechten
19	G61	11	Entzündung mehrerer Nerven
23	M54	10	Rückenschmerzen
24	B01	9	Nervenentzündung durch Windpocken
24	G12	9	Rückbildung von Muskeln (Muskelatrophie) durch Ausfall zugehöriger Nerven bzw. verwandte Störung
24	G30	9	Alzheimer-Krankheit
24	G93	9	Sonstige Krankheit des Gehirns
24	R56	9	Krämpfe
29	G44	8	Sonstiger Kopfschmerz
29	I65	8	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls

## B-[6].7 Prozeduren nach OPS

### Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
------	-----------------	--------------------	---------------------------------

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-207	1737	Messung der Gehirnströme - EEG (Elektroenzephalographie) incl. Langzeit-EEG
2	1-208	1623	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale), Nystagmographie und computergestützte Ganganalyse
3	3-022	1458	extra- und transkranielle Duplexsonographie der Hirngefäße (Ultraschall Kopfgefäße)
4	3-010	922	transkranielle Dopplersonographie der Hirngefäße
5	1-204	528	Untersuchung des Nervenwassers (Lumbalpunktion)
6	1-206	390	Untersuchung der Nervenleitung - ENG (Elektroneurographie)
7	8-981	381	Fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls (stroke unit)
8	9-320	274	Logopädische Behandlung von Störungen der Sprache, des Sprechens und des Schluckens
9	3-014	213	extrakranielle Dopplersonographie der Halsgefäße
10	1-205	96	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG (Elektromyographie)
11	8-930	83	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf
12	1-632	60	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
13	8-020	36	Systemische Thrombolyse bei Schlaganfall
14	1-440	34	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
15	8-810	26	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
16	3-052	24	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE (Transösophageale Echokardiographie)
16	8-542	24	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
18	5-431	22	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung (PEG) Perkutane endoskopische Gastrotomie
19	8-854	20	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
20	8-522	19	Strahlentherapie mit hochenergetischer Strahlung bei bösartigen Tumoren - Hochvoltstrahlentherapie

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
21	5-892	15	Fremdkörperentfernungen, Drainageanlagen, Einbringen eines Medikamententrägers
21	8-151	15	Therapeutische Nervenwasserentnahme
23	1-650	13	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
24	5-381	10	Operative Entfernung eines Blutgerinnsels einschließlich der angrenzenden Innenwand einer Schlagader
25	1-432	9	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den Atemwegen durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall
25	1-502	9	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt
25	5-386	9	Sonstige operative Entfernung von Blutgefäßen wegen Erkrankung der Gefäße bzw. zur Gefäßverpflanzung
25	8-158	9	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in ein Gelenk mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
25	8-931	9	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks im rechten Vorhof des Herzens
30	1-513	8	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Nerven außerhalb des Gehirns und des Rückenmarks durch operativen Einschnitt

## B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Neurologische Ambulanz	Schlaganfalldiagnostik und -therapie, Behandlung von Multiple Sklerose, Behandlung von Parkinson Krankheit, Behandlung von Epilepsie, Behandlung mit Botulinum-Toxin	Sonstige Privatsprechstunde

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

## B-[6].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Videodokumentation während der EEG-Ableitung - mobiles 24 h -Langzeit EEG
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	-Tumoranalyse mittels EMG -multimodale evozierte Potentiale zur Untersuchung der Leitung des zentralen Nervensystems (visuell, akustisch, sensibel, motorisch)
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	extra- und transkranielle Doppler- und farbkodierte Duplexsonographie, Doppler-Monitoring [24h verfügbar]
AA00	Nystagmographie	zur Prüfung von Augenbewegungsstörungen einschließlich sog. kalorischer Prüfung der Gleichgewichtsfunktion
AA00	Ganganalyse	Digitale Analyse von Gangstörungen

## B-[6].12 Personelle Ausstattung

### B-12.1 Ärzte:

#### Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

11

#### Davon Fachärzte:

5

#### Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

#### Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ42	Neurologie	

### B-12.2 Pflegepersonal:

#### Pflegekräfte insgesamt:

21

**Kommentar / Erläuterung:**

Ausschließlich für die pflegerische Betreuung auf den Stationen - ohne OP und Intensivmedizin und Notaufnahme

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

17

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

3

**Kommentar / Erläuterung:**

Fachweiterbildung für Stroke Unit

**B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP21	Physiotherapeuten	sowie Logopäden und Ergotherapeuten (extern)

# B-[7] Fachabteilung Klinik für Onkologie und Hämatologie, Palliativmedizin IOZ - Chefarzt Prof. Dr. med. J. Schütte

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

Klinik für Onkologie und Hämatologie, Palliativmedizin IOZ - Chefarzt Prof. Dr. med. J. Schütte

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

0500

### Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
0533	Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde

### Hausanschrift:

Rochusstraße 2  
40479 Düsseldorf

### Telefon:

0211 / 4400 - 2501

### Fax:

0211 / 4400 - 2210

### E-Mail:

onkologie@marien-hospital.de

### Internet:

www.marien-hospital.de

## B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Onkologie und Hämatologie, Palliativmedizin IOZ - Chefarzt Prof. Dr. med. J. Schütte:	Kommentar / Erläuterung:
-----	---	--------------------------

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Onkologie und Hämatologie, Palliativmedizin IOZ - Chefarzt Prof. Dr. med. J. Schütte:	Kommentar / Erläuterung:
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
VN06	Diagnostik und Therapie maligner Erkrankungen des Gehirns	
VN07	Diagnostik und Therapie gutartiger Tumoren des Gehirns	

### **B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP04	Atemgymnastik	
MP06	Basale Stimulation	
MP34	Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	
MP37	Schmerztherapie/ -management	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	Kontaktdaten Selbsthilfe nach Krebs und für Gefährdete e.V. Düsseldorf Hohenzollernstraße 24 52525 Heinsberg Ansprechpartner: Frau Margareta Hudzik Tel.: 02452 5071 Fax: 02452 5075 selbsthilfe-krebs-d@gmx.de
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	
MP45	Stomatherapie und -beratung	Zusammenarbeit mit der Vereinigung für Stomaträger (Menschen mit künstlichem Darmausgang oder künstlicher Harnableitung) und für Menschen mit Darmkrebs. Deutsche ILCO Kontakt <a href="http://www.ilco.de">www.ilco.de</a>

## B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	siehe nicht-med. Serviceangebote der Organisation	

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

### Vollstationäre Fallzahl:

2552

### Teilstationäre Fallzahl:

267

\*Eventuelle Unterschiede zwischen Gesamtfallzahl des Krankenhauses und der Summe der Fallzahlen der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen können im Anwendungsbereich der Bundespflegesatzverordnung auf internen Verlegungen innerhalb der Psychiatrie/ Psychosomatik beruhen.

## B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD

### Top 30 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C34	376	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
2	C50	319	Brustkrebs
3	C18	251	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
4	C20	178	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
5	C67	158	Harnblasenkrebs
6	C56	105	Eierstockkrebs
7	C61	79	Prostatakrebs
8	C49	75	Krebs sonstigen Bindegewebes bzw. anderer Weichteilgewebe wie Muskel oder Knorpel
9	C83	71	Krebs der Lymphknoten mit verstreutem Wachstum, außer Hodgkin-Krankheit
10	C80	62	Krebs ohne Angabe der Körperregion
11	C53	61	Gebärmutterhalskrebs
11	C54	61	Gebärmutterkrebs

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
13	C15	52	Speiseröhrenkrebs
14	C25	48	Bauchspeicheldrüsenkrebs
15	C79	46	Metastase einer Krebserkrankung in sonstigen Körperregionen
16	C78	42	Metastase einer Krebserkrankung in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
17	C22	34	Krebs der Leber bzw. der in der Leber verlaufenden Gallengänge
18	C16	30	Magenkrebs
19	C85	25	Sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Formen von bösartigem Lymphknotenkrebs, außer Hodgkin-Krankheit
19	C90	25	Knochenmarkkrebs, der auch außerhalb des Knochenmarks auftreten kann, ausgehend von bestimmten Blutkörperchen (Plasmazellen)
21	C71	21	Gehirnkrebs
22	C91	20	Blutkrebs, ausgehend von bestimmten weißen Blutkörperchen (Lymphozyten)
23	C81	18	Lymphknotenkrebs - Hodgkin-Krankheit
24	C19	17	Dickdarmkrebs am Übergang von Grimmdarm (Kolon) zu Mastdarm (Rektum)
24	C82	17	Knotig wachsender Lymphknotenkrebs, außer Hodgkin-Krankheit
26	J18	16	Lungenentzündung
27	C24	13	Krebs sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege
27	I26	13	Verschluss eines Blutgefäßes in der Lunge durch ein Blutgerinnsel - Lungenembolie
29	A41	12	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
29	R50	12	Fieber unbekannter Ursache

## B-[7].7 Prozeduren nach OPS

### Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-522	2318	Strahlentherapie mit hochenergetischer Strahlung bei bösartigen Tumoren - Hochvoltstrahlentherapie
2	8-542	1628	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
3	8-012	758	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 1 des Prozedurenkatalogs
4	8-800	540	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
5	8-543	472	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
6	8-547	115	Sonstiges therapeutisches Verfahren zur Beeinflussung des Immunsystems
7	8-527	94	Herstellen bzw. Anpassen von Hilfsmitteln zur Strahlentherapie
8	8-836	89	Behandlung an einem Gefäß über einen Schlauch (Katheter)
9	1-424	33	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Knochenmark ohne operativen Einschnitt
10	8-152	30	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
11	8-153	26	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in die Bauchhöhle mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
12	8-529	22	Planung der Strahlentherapie für die Bestrahlung durch die Haut bzw. die örtliche Bestrahlung
12	8-930	22	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf
14	8-013	21	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 2 des Prozedurenkatalogs
15	8-541	20	Einträufeln von Krebsmitteln bzw. von Mitteln, die das Immunsystem beeinflussen, in Hohlräume des Körpers
16	8-016	18	Künstliche Ernährung über die Vene als medizinische Hauptbehandlung
16	8-544	18	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 5-8 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
18	8-810	16	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
19	8-854	14	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
20	1-204	13	Untersuchung des Nervenwassers (Lumbalpunktion)
21	8-831	12	Legen, Wechsel bzw. Entfernung eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
22	1-442	9	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Leber, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
23	5-429	8	Endoskopische Maßnahmen an der Speiseröhre
24	3-05a	7	Ultraschall des Raumes hinter der Bauchhöhle mit Zugang über die Speiseröhre
25	8-136	6	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung eines Harnleiterschlauchs (Katheter) über die Harnröhre
26	1-426	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Lymphdrüsen, Milz bzw. Thymusdrüse durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall
26	1-480	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Knochen mit einer Nadel
26	1-481	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Knochen ohne operativen Einschnitt mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall
26	1-492	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall
26	1-493	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus sonstigen Organen bzw. Geweben mit einer Nadel

### **B-[7].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Onkologische Tagesklinik	Medikamentöse Tumorbehandlungen, ausführliche Beratungen zur Diagnostik und Therapie von Tumorerkrankungen sowie der Tumornachsorge	

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[7].11** Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA06	Brachytherapiegerät	[24h verfügbar]
AA16	Geräte zur Strahlentherapie	[24h verfügbar]

## **B-[7].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

10

#### **Davon Fachärzte:**

4

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

33

#### **Kommentar / Erläuterung:**

Stationen, onkologische Tagesklinik und Ambulanz

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

27

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

2

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP23	Psychologen	psychologische Begleitung von Tumorpatienten und deren Angehörigen



# B-[8] Fachabteilung Klinik für Palliativmedizin - Chefarzt Prof. Dr. med. J. Schütte

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

Klinik für Palliativmedizin - Chefarzt Prof. Dr. med. J. Schütte

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

3752

### Hausanschrift:

Rochusstraße 2

40479 Düsseldorf

### Telefon:

0211 / 4400 - 2501

### Fax:

0211 / 4400 - 2210

### E-Mail:

onkologie@marien-hospital.de

### Internet:

www.marien-hospital.de

## B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Palliativmedizin - Chefarzt Prof. Dr. med. J. Schütte:	Kommentar / Erläuterung:
VI00	Palliativmedizin	Auf der Palliativstation werden Patienten betreut, deren medizinische und psychosoziale Situationen eine intensive Begleitung durch ein spezialisiertes Team notwendig macht. Dafür arbeiten Ärzte, Pflegepersonal, Physiotherapeuten, Psychologen, Seelsorger, Sozialarbeiter eng zusammen.

### B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP06	Basale Stimulation	
MP37	Schmerztherapie/ -management	

### B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA01	Aufenthaltsräume	und Meditationsraum der Seelsorge
SA08	Teeküche für Patienten	
SA00	Psychologische und seelsorgerische Betreuung	

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

#### Vollstationäre Fallzahl:

120

### B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#### Top 30 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C34	20	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
2	C50	17	Brustkrebs
3	C18	9	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
4	C20	8	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
5	C67	7	Harnblasenkrebs
5	C79	7	Metastase einer Krebserkrankung in sonstigen Körperregionen
7	C25	<= 5	Bauchspeicheldrüsenkrebs
7	C49	<= 5	Krebs sonstigen Bindegewebes bzw. anderer Weichteilgewebe wie Muskel oder Knorpel
7	C56	<= 5	Eierstockkrebs

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
7	C61	<= 5	Prostatakrebs

## B-[8].7 Prozeduren nach OPS

### Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-800	49	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
2	8-542	39	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
3	8-854	28	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
4	8-012	24	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 1 des Prozedurenkatalogs
5	8-547	6	Sonstiges therapeutisches Verfahren zur Beeinflussung des Immunsystems
6	8-016	<= 5	Künstliche Ernährung über die Vene als medizinische Hauptbehandlung
6	8-153	<= 5	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in die Bauchhöhle mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
6	8-541	<= 5	Einräufeln von Krebsmitteln bzw. von Mitteln, die das Immunsystem beeinflussen, in Hohlräume des Körpers
6	8-543	<= 5	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden

## B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Onkologische Ambulanz	Palliativmedizinische Betreuung und onko-hämatologische Versorgung	

## **B-[8].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

## **B-[8].11** Apparative Ausstattung

trifft nicht zu / entfällt

## **B-[8].12** Personelle Ausstattung

### **B-12.1** Ärzte:

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

2

#### **Davon Fachärzte:**

2

#### **Kommentar / Ergänzung:**

Facharzt für Innere Medizin

Zusatzausbildung für Palliativmedizin

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

#### **Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ27	Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie	
ZF30	Palliativmedizin	

### **B-12.2** Pflegepersonal:

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

7

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und**

**Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

7

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und**

**Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

2

**Kommentar / Erläuterung:**

Palliativ Care Ausbildung

onkologische Fachweiterbildung

**B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP25	Sozialarbeiter	
SP00	Seelsorger	
SP00	Ehrenamtliche Laienhelfer	

# B-[9] Fachabteilung Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin- Chefarzt Prof. Dr. med S. Diederich

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

Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin- Chefarzt Prof. Dr. med S. Diederich

### Art der Abteilung:

nicht-bettenführende Abteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

3751

### Hausanschrift:

Rochusstraße 2

40479 Düsseldorf

### Telefon:

0211 / 4400 - 2101

### Fax:

0211 / 4400 - 2102

### E-Mail:

radiologie@marien-hospital.de

### Internet:

www.marien-hospital.de

## B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin- Chefarzt Prof. Dr. med S. Diederich:	Kommentar / Erläuterung:
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR02	Native Sonographie	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin- Chefarzt Prof. Dr. med S. Diederich:	Kommentar / Erläuterung:
VR15	Arteriographie	
VR16	Phlebographie	
VR18	Nuklearmedizinische diagnostische Verfahren	
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	
VR25	Knochendichtemessung (alle Verfahren)	
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	
VS00	Sonstige	<p>Radiologische Schmerztherapie: Behandlung chronischer Schmerzen durch gezielte Injektion mit schmerzstillenden Substanzen direkt am Ort des Geschehens. Kleinste Mengen von Medikamenten entfalten ihre Wirkung ohne sich im gesamten Organismus zu verteilen.</p> <p>Uterusmyomebolisation: Behandlung schmerzhafter Muskelknoten (Myome) der Gebärmutter durch Blockade der Blutgefäße des Myoms mittels kleinster Partikel.</p> <p>Lokale Tumorablation: Interdisziplinäre Tumorbehandlung - statt oder ergänzend zur Operation, Bestrahlung o. Chemotherapie – mittels radiologisch-interventioneller Methoden. Hier werden dünne Sonden oder Katheter unter örtlicher Betäubung in den Körper eingeführt und mit radiologischen Verfahren millimetergenau an den Tumor heran gesteuert. Durch Erhitzung mittels Laser, Radiofrequenz, Injektion von tumorabtötenden Substanzen oder Blockade der Blutgefäße des Tumors wird dieser abgetötet. Gelenkinfiltration bei Arthrose. . MRT des Herzens, Sentinel node Szintigraphie</p>

### **B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

trifft nicht zu / entfällt

## B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Serviceangebote	siehe auch Serviceangebote der Organisation

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

### Vollstationäre Fallzahl:

0

## B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

## B-[9].7 Prozeduren nach OPS

### Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-200	2331	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
2	3-225	2007	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
3	3-226	1962	Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel
4	3-222	1378	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
5	3-800	1278	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
6	3-820	554	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
7	3-220	422	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel
8	3-604	328	Röntgendarstellung der Schlagadern im Bauch mit Kontrastmittel
9	3-802	319	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel
10	3-705	310	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Muskel-Skelettsystems mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
11	3-207	213	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
12	3-70c	212	Bildgebendes Verfahren über den ganzen Körper zur Darstellung krankhafter Prozesse mithilfe radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
13	3-206	211	Computertomographie (CT) des Beckens ohne Kontrastmittel

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
14	3-202	197	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel
15	3-205	153	Computertomographie (CT) des Muskel-Skelettsystems ohne Kontrastmittel
16	3-611	150	Röntgendarstellung der Venen in Hals und Brustkorb mit Kontrastmittel
16	3-823	150	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
18	3-203	109	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel
19	3-608	107	Röntgendarstellung kleiner Schlagadern mit Kontrastmittel
20	3-056	104	Ultraschall der Bauchspeicheldrüse mit Zugang über die Speiseröhre
21	3-228	97	Computertomographie (CT) der Blutgefäße mit Kontrastmittel
22	3-221	85	Computertomographie (CT) des Halses mit Kontrastmittel
23	3-80x	82	Sonstige Kernspintomographie (MRT) ohne Kontrastmittel
24	3-614	70	Röntgendarstellung der Venen einer Gliedmaße mit Kontrastmittel sowie Darstellung des Abflussbereiches
25	3-706	62	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Nieren mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
26	3-827	44	Kernspintomographie (MRT) der Brustdrüse mit Kontrastmittel
27	3-22x	42	Sonstige Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
28	3-825	37	Kernspintomographie (MRT) des Bauchraumes mit Kontrastmittel
28	3-82a	37	Kernspintomographie (MRT) des Beckens mit Kontrastmittel
30	3-201	25	Computertomographie (CT) des Halses ohne Kontrastmittel

## B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Radiologische Ambulanz	alle radiologischen Schnittbildeleistungen wie CT, MRT..., spezielle Embolisationsverfahren an Leber und Gebärmutter	Sonstige

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

## **B-[9].11** Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA08	Computertomograph (CT)	[24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA32	Szintigraphiescanner/ Gammakamera (Szintillationskamera)	

## **B-[9].12** Personelle Ausstattung

### **B-12.1** Ärzte:

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

10

#### **Davon Fachärzte:**

7

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

#### **Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ54	Radiologie	

### **B-12.2** Pflegepersonal:

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

0

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

0

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

0

**B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

# B-[10] Fachabteilung Klinik für Strahlentherapie und Radiologische Onkologie - Chefarzt Prof. Dr. med. K.-A. Hartmann

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

Klinik für Strahlentherapie und Radiologische Onkologie - Chefarzt Prof. Dr. med. K.-A. Hartmann

### **Art der Abteilung:**

bettenführende Hauptabteilung

### **Fachabteilungsschlüssel:**

0533

### **Hausanschrift:**

Rochusstraße 2

40479 Düsseldorf

### **Telefon:**

0211 / 4400 - 2050

### **Fax:**

0211 / 4400 - 2052

### **E-Mail:**

strahlentherapie@marien-hospital.de

### **Internet:**

www.marien-hospital.de

## **B-[10].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Strahlentherapie und Radiologische Onkologie - Chefarzt Prof. Dr. med. K.-A. Hartmann:	Kommentar / Erläuterung:
VR30	Oberflächenstrahlentherapie	
VR31	Orthovoltstrahlentherapie	
VR32	Hochvoltstrahlentherapie	
VR33	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Strahlentherapie und Radiologische Onkologie - Chefarzt Prof. Dr. med. K.-A. Hartmann:	Kommentar / Erläuterung:
VR36	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie	
VR37	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie	
VR38	Therapie mit offenen Radionukliden	

### **B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Serviceangebote	siehe auch unter Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisation

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

0

### **B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[10].7 Prozeduren nach OPS**

#### **Top 30 Operationen**

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-522	2529	Strahlentherapie mit hochenergetischer Strahlung bei bösartigen Tumoren - Hochvoltstrahlentherapie
2	8-528	180	Überprüfen der Einstellungen vor dem Beginn einer Strahlentherapie

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
3	8-525	99	Sonstige Strahlentherapie mit Einbringen der umhüllten radioaktiven Substanz in den Bereich des erkrankten Gewebes
4	8-527	90	Herstellen bzw. Anpassen von Hilfsmitteln zur Strahlentherapie
5	8-529	15	Planung der Strahlentherapie für die Bestrahlung durch die Haut bzw. die örtliche Bestrahlung

### **B-[10].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Strahlenambulanz	Strahlenbehandlung gutartiger Erkrankungen wie Arthrosen, Schulter-Arm-Syndrom, Weichteilerkrankungen, Strahlenbehandlung bösartiger Erkrankungen	Sonstige Kassen- und Privatsprechstunde

### **B-[10].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[10].11** Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA06	Brachytherapiegerät	
AA16	Geräte zur Strahlentherapie	2 moderne Linearbeschleuniger, (Multileafkollimator, Portal-Imaging-System), PPlanungssysteme für dreidimensionale Bestrahlungsplanung, Therapiesimulator, Therapiegerät für Nahbestrahlungen (Afterloading), 2 Röntgentherapiegeräte (z.B. für Hautkarzinome)

## **B-[10].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

**Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

5

**Davon Fachärzte:**

4

**Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

### **Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ58	Strahlentherapie	

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

**Pflegekräfte insgesamt:**

0

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

0

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

0

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

# B-[11] Fachabteilung Klinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie, Chefarzt Dr. med. U. Dauer

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

Klinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie, Chefarzt Dr. med. U. Dauer

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

1600

### Hausanschrift:

Rochusstraße 2

40479 Düsseldorf

### Telefon:

0211 / 4400 - 2071

### Fax:

0211 / 4400 - 2070

### E-Mail:

unfallchirurgie@marien-hospital.de

### Internet:

www.marien-hospital.de

## B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie, Chefarzt Dr. med. U. Dauer:	Kommentar / Erläuterung:
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	Behandlung von Schultergelenken bei Frakturen und Frakturfolgen , Instabilität nach Verrenkungen, Sehnenrissen (Rotatorenmanschette, Bizepssehne) - Gelenkersatz - Behandlung von Engpasssyndromen - Behandlung von subakromiale degenerativer Erkrankungen

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie, Chefarzt Dr. med. U. Dauer:	Kommentar / Erläuterung:
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	<p>Handchirurgie</p> <p>Die Hand ist das wichtigste Erfolgsorgan des Gehirns und deshalb sehr komplex. Alle wichtigen Organstrukturen - Haut, Gefäße, Sehnen, Nerven und Knochen - liegen auf engstem Raum dicht beieinander. Im Verletzungsfall kann das bedeuten, dass eine kleine äußere Wunde große Schäden an der Hand erzeugen kann. Eine volle Wiederherstellung der Handfunktion erfordert eine kompetente Chirurgie und eine sorgfältige Nachbehandlung.</p> <p>Wir führen auch planbare Handeingriffe zur Funktionsverbesserung durch, die meisten davon ambulant. Dazu gehören:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Engpass-Syndrom (z.B. Carpaltunnelsyndrom)</li> <li>-schnellender Finger</li> <li>-Überbein (Ganglion)</li> <li>-Sehnenscheidenentzündungen</li> <li>-Gewebebränge in der Hohlhand mit Fingerverkrümmung (Dupuytren'sche Kontraktur)</li> <li>-Finger- und Handgelenksversteifungen</li> </ul>
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Behandlung der Kniegelenke bei Frakturen und Frakturfolgen, Meniskusrissen, komplexen Kapselbandschäden</li> <li>-Knorpelchirurgie</li> <li>- Kreuzbandersatzplastik</li> </ul>

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie, Chefarzt Dr. med. U. Dauer:	Kommentar / Erläuterung:
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	<p>Fußchirurgie</p> <p>Fuß- und Sprunggelenke gehören zu den am häufigsten verletzten Gliedmaßenabschnitten. Daher ist die Versorgung von Knochen- und Weichteilverletzungen des Fußes einer unserer Arbeitsschwerpunkte. Außerdem führen wir auch die Wiederherstellung bei degenerativen Erkrankungen des Fußes durch:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Umstellungsoperationen bei Hallux valgus (Großzehenballen)</li> <li>-Gelenkersatz bzw. Versteifung des Großzehengelenkes</li> <li>-Operationen bei Mittelfußbeschwerden</li> <li>-Hammer- und Krallenzehen</li> <li>-krankhafter Fußsohlenbeschwiellung</li> <li>-Nagelbettplastiken</li> </ul>

### **B-[11].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP00	Spezialsprechstunden	Schulter und Gelenke

### **B-[11].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Serviceangebote	siehe auch Serviceangebote der Organisation

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

1184

#### **Teilstationäre Fallzahl:**

0

\*Eventuelle Unterschiede zwischen Gesamtfallzahl des Krankenhauses und der Summe der Fallzahlen der Organisationseinheiten/

Fachabteilungen können im Anwendungsbereich der Bundespflegesatzverordnung auf internen Verlegungen innerhalb der Psychiatrie/ Psychosomatik beruhen.

## B-[11].6 Hauptdiagnosen nach ICD

### Top 30 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	144	Verletzung des Schädelinneren
2	S42	138	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
3	S52	136	Knochenbruch des Unterarmes
4	S82	131	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
5	S72	124	Knochenbruch des Oberschenkels
6	M20	71	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen
7	S32	56	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens
8	M75	43	Schulterverletzung
9	S22	33	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule
10	S02	21	Knochenbruch des Schädels bzw. der Gesichtsschädelknochen
11	S92	19	Knochenbruch des Fußes, außer im Bereich des oberen Sprunggelenkes
12	L03	16	Eitrige, sich ohne klare Grenzen ausbreitende Entzündung in tiefer liegendem Gewebe - Phlegmone
13	M23	15	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes
14	M16	14	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes
14	S83	14	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder
16	S43	11	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung von Gelenken bzw. Bändern des Schultergürtels
16	S70	11	Oberflächliche Verletzung der Hüfte bzw. des Oberschenkels
16	S86	11	Verletzung von Muskeln bzw. Sehnen in Höhe des Unterschenkels
19	S62	10	Knochenbruch im Bereich des Handgelenkes bzw. der Hand
20	T84	9	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken
21	M70	8	Krankheit des Weichteilgewebes aufgrund Beanspruchung, Überbeanspruchung bzw. Druck
21	S66	8	Verletzung von Muskeln oder Sehnen in Höhe des Handgelenkes bzw. der Hand

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
21	S80	8	Oberflächliche Verletzung des Unterschenkels
24	M17	7	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes
24	M84	7	Knochenbruch bzw. fehlerhafte Heilung eines Bruches
24	S30	7	Oberflächliche Verletzung des Bauches, der Lenden bzw. des Beckens
27	S81	6	Offene Wunde des Unterschenkels
28	C49	<= 5	Krebs sonstigen Bindegewebes bzw. anderer Weichteilgewebe wie Muskel oder Knorpel
28	D17	<= 5	Gutartiger Tumor des Fettgewebes
28	D48	<= 5	Tumor an sonstigen bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneten Körperregionen ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig

## B-[11].7 Prozeduren nach OPS

### Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-794	278	Operative Versorgung von Gelenksnahen Trümmerbrüchen und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
2	5-787	244	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen bei Brüchen verwendet wurden, z.B. Schrauben, Platten oder Nägel
3	5-893	147	Entfernung von erkranktem Gewebe der Haut und Unterhaut im z.B im Bereich einer Wunde
4	5-790	128	Nicht offens Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln
5	5-892	125	Fremdkörperentfernungen, Drainageanlagen, Einbringen eines Medikamententrägers
6	5-788	78	Operation an den Fußknochen
6	5-793	78	Offenes Einrichten eines einfachen Bruchs (Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
8	5-850	67	Operationen an Muskeln, Sehnen und Bindegewebshüllen
9	5-916	59	Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung (passagere Wundversorgung)

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
10	5-900	57	Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht
11	5-812	51	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den Menisken des Kniegelenks durch eine Spiegelung
11	5-814	51	Arthroskopische Operationen des Schultergelenkes
13	1-697	47	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung
14	5-820	46	Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks
15	5-800	40	Erneute operative Begutachtung und Behandlung nach einer Gelenkoperation
16	5-796	37	Operatives Einrichten eines Mehrfach-Bruchs (Reposition) an kleinen Knochen und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln Schrauben oder Platten
16	5-810	37	Arthroskopische Gelenkmobilisation oder -spülung mit Drainage
16	5-811	37	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung
19	5-783	24	Operative Entnahme von Knochengewebe zu Verpflanzungszwecken
19	5-840	24	Operation an den Sehnen der Hand
21	5-784	23	Operative Verpflanzung bzw. Umlagerung von Knochengewebe
21	8-980	23	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
23	5-855	22	Nähen oder sonstige Operation an einer Sehne oder Sehnenscheide
24	5-782	21	Operative Entfernung von erkranktem Knochengewebe
24	5-792	21	Operatives Einrichten eines Mehrfach-Bruchs (Reposition) im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens und Stabilisierung mit Hilfsmitteln wie Schrauben, Platten oder Nägeln
26	8-522	19	Strahlentherapie mit hochenergetischer Strahlung bei bösartigen Tumoren - Hochvoltstrahlentherapie
26	8-931	19	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks im rechten Vorhof des Herzens
28	5-780	16	Operativer Einschnitt in Knochengewebe bei einer keimfreien oder durch Krankheitserreger verunreinigten Knochenerkrankung
29	8-919	15	Umfassende Schmerztherapie bei akuten Schmerzen
30	1-207	14	Messung der Gehirnströme - EEG (Elektroenzephalographie) incl. Langzeit-EEG

## B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Unfallchirurgische Ambulanz	Entfernen von Platten oder Schrauben aus einem Knochen	Sonstige Privatsprechstunde
Unfallchirurgische Ambulanz	Eröffnung einer tiefliegenden eitrigen Entzündung	Sonstige Privatsprechstunde
Unfallchirurgische Ambulanz	Stabilisierung eines Knochenbruchs mittels Drahtfixation	Sonstige Privatsprechstunde
Unfallchirurgische Ambulanz	Einrenkung eines Ellenbogen-, Schulter- oder Kniegelenks	Sonstige Privatsprechstunde
Unfallchirurgische Ambulanz	Einrichtung eines gebrochenen Unterarm- oder Unterschenkelknochen	Sonstige Privatsprechstunde
Unfallchirurgische Ambulanz	Spiegelung von Schulter- und Kniegelenken	Sonstige Privatsprechstunden
Unfallchirurgische Ambulanz	Hand- und Fußchirurgische Operationen	Sonstige Privatsprechstunde

## B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

### Top 30 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen bei Brüchen verwendet wurden, z.B. Schrauben, Platten oder Nägel	70
2	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den Menisken des Kniegelenks durch eine Spiegelung	55
3	5-796	Operatives Einrichten eines Mehrfach-Bruchs (Reposition) an kleinen Knochen und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln Schrauben oder Platten	15
4	5-790	Nicht offens Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln	10
5	5-795	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs an kleinen Knochen	8
6	1-697	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung	7
7	5-788	Operation an den Fußknochen	6
7	5-810	Arthroskopische Gelenkmobilisation oder -spülung mit Drainage	6

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
9	5-056	Operative Freilegung und/oder Druckentlastung eines Nerven	<= 5
9	5-782	Operative Entfernung von erkranktem Knochengewebe	<= 5
9	5-811	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung	<= 5
9	5-813	Operativer, wiederherstellender Eingriff an Sehnen bzw. Bändern im Kniegelenk durch eine Spiegelung	<= 5
9	5-841	Operation an den Bändern der Hand	<= 5
9	5-844	Erneute operative Begutachtung und Behandlung der Gelenke der Hand außer dem Handgelenk	<= 5
9	5-846	Operative Versteifung von Gelenken an der Hand außer am Handgelenk	<= 5
9	5-849	Sonstige Operation an der Hand	<= 5
9	5-851	Durchtrennung von Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen	<= 5
9	5-859	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln	<= 5
9	5-863	Operative Abtrennung von Teilen der Hand oder der gesamten Hand	<= 5

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

**Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:**

Ja

**stationäre BG-Zulassung:**

Ja

## **B-[11].11 Apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	[24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	

## **B-[11].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

5

#### **Davon Fachärzte:**

3

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

2

#### **Kommentar / Ergänzung:**

Ortophädie

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

22

#### **Kommentar / Erläuterung:**

Ausschließlich für die pflegerische Betreuung auf den Stationen - ohne OP und Intensivmedizin und Notaufnahme

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

21

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

1

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

# B-[12] Fachabteilung Klinik für Urologie - Chefarzt Dr. med. W. Weidenfeld

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

Klinik für Urologie - Chefarzt Dr. med. W. Weidenfeld

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

2200

### Hausanschrift:

Rochusstraße 2

40479 Düsseldorf

### Telefon:

0211 / 4400 - 2406

### Fax:

0211 / 4400 - 2341

### E-Mail:

urologie@marien-hospital.de

### Internet:

www.marien-hospital.de

## B-[12].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Urologie - Chefarzt Dr. med. W. Weidenfeld:	Kommentar / Erläuterung:
VU03	Diagnostik und Therapie der Urolithiasis	
VU04	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten der Niere und des Ureters	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Urologie - Chefarzt Dr. med. W. Weidenfeld:	Kommentar / Erläuterung:
VU05	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Harnsystems	<p>Harnleiter- und Nierensteine</p> <p>Schwerpunkt der Behandlung von Harnleiter- und Nierensteinen ist die minimal-invasive, endoskopisch operative Therapie mit endoskopischer Entfernung von tiefen Harnleitersteinen unter Sicht. Eine leistungsfähige extrakorporale Stoßwellenanlage (ESWL) ermöglicht eine nicht invasive Steinertrümmerung von hohen Harnleiter- und Nierensteinen ohne Narkose. Große Ausgussteine können zusätzlich durch die Kombination von ESWL und minimal-invasiver perkutaner Punktion in kurzer Zeit komplett entfernt werden.</p>
VU07	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Urogenitalsystems	
VU10	Plastisch rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Hamblase	
VU11	Minimal-invasive laparoskopische Operationen	
VU12	Minimal-invasive endoskopische Operationen	
VU13	Tumorchirurgie	<p>Nierenbehandlung</p> <p>Fortgeschrittene Nierentumoren werden zusammen mit der Klinik für Onkologie durch Immuntherapie behandelt. Große, scheinbar inoperable Tumoren werden in Zusammenarbeit mit dem Institut für Interventionelle Radiologie mit einem kleinen Eingriff dargestellt, durch Embolisation ausgetrocknet und einer weiteren operativen Therapie zugeführt.</p>

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Urologie - Chefarzt Dr. med. W. Weidenfeld:	Kommentar / Erläuterung:
VU00	Sonstige	<p>In Zusammenarbeit den anderen Kliniken garantiert eine hochqualifizierte Versorgung in der Behandlung von onkologischen Krankheiten im Genitalbereich, Steine in Niere, Blase und Harnleiter, Funktionsstörungen bei Harnspeicherung und Blasenentleerung, Erektionsstörungen, Kinderurologie (alle Erkrankungen des Urogenitalsystems)</p> <p>Diagnostische und therapeutische Leistungen Urodynamik, Video-Endourologie,</p> <p>Laser- und Mikrochirurgie, Laparoskopie, Tumorchirurgie mit Harnab- und -umleitungen,</p> <p>Nierensteinertrümmerung Besondere Versorgungsschwerpunkte: Behandlung Prostatakarzinom, Harnblasenkarzinom, Nierentumor, Hodentumor, Penistumor</p> <p>Weitere Leistungsangebote: Ambulante Operationen bei Erwachsenen und Kindern, Diagnostik und Therapie angeborener Fehlbildungen des Urogenitalsystems , Diagnostik und Therapie des kindlichen Einnässens, Rekonstruktive und plastische Operationen des Genitales Brachytherapie des Prostatakarzinomes</p>

### **B-[12].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP06	Basale Stimulation	
MP22	Kontinenztraining/ Inkontinenzberatung	in Zusammenarbeit mit der eigenen Physiotherapie
MP37	Schmerztherapie/ -management	
MP00	Zusammenarbeit mit der Selbsthilfegruppe	

### **B-[12].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppen	Prostata Selbstgruppe Düsseldorf, Dieter Claas, Jülicher Straße 72, 40477 Düsseldorf Tel +49 (0)211 48 69 53, Email: cclaas@web.de
SA00	Serviceangebote	siehe auch Serviceangebote der Organisation

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

### Vollstationäre Fallzahl:

1890

### Teilstationäre Fallzahl:

0

\*Eventuelle Unterschiede zwischen Gesamtfallzahl des Krankenhauses und der Summe der Fallzahlen der Organisationseinheiten/  
Fachabteilungen können im Anwendungsbereich der Bundespflegesatzverordnung auf internen Verlegungen innerhalb der Psychiatrie/  
Psychosomatik beruhen.

## B-[12].6 Hauptdiagnosen nach ICD

### Top 30 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C67	329	Harnblasenkrebs
2	C61	323	Prostatakrebs
3	N13	293	Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere
4	N20	166	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter
5	N40	119	Gutartige Vergrößerung der Prostata
6	N39	105	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
7	N35	77	Verengung der Harnröhre
8	N32	54	Sonstige Krankheit der Harnblase
9	N10	47	Akute Entzündung im Bindegewebe der Nieren und an den Nierenkanälchen
10	C64	38	Nierenkrebs, ausgenommen Nierenbeckenkrebs
11	N30	33	Entzündung der Harnblase
12	N45	23	Hodenentzündung bzw. Nebenhodenentzündung

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
13	N43	20	Flüssigkeitsansammlung in den Hodenhüllen bzw. mit spermienhaltiger Flüssigkeit gefülltes Nebenhodenbläschen
14	N47	18	Vergroßerung der Vorhaut, Vorhautverengung bzw. Abschnürung der Eichel durch die Vorhaut
15	N41	16	Entzündliche Krankheit der Prostata
16	N36	13	Sonstige Krankheit der Harnröhre
17	C62	12	Hodenkrebs
18	N44	10	Drehung der Hoden mit Unterbrechung der Blutversorgung
19	D41	9	Tumor der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
20	C66	8	Harnleiterkrebs
20	N48	8	Sonstige Krankheit des Penis
20	R31	8	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Blutausscheidung im Urin
23	N28	7	Sonstige Krankheit der Niere bzw. des Harnleiters
23	N49	7	Entzündung der männlichen Geschlechtsorgane
23	S37	7	Verletzung der Niere, Harnwege, Harnblase bzw. Geschlechtsorgane
23	T81	7	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen
27	A41	6	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
27	N17	6	Akutes Nierenversagen
27	N21	6	Stein in der Blase bzw. der Harnröhre
27	Q53	6	Hodenhochstand innerhalb des Bauchraums

## B-[12].7 Prozeduren nach OPS

### Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-661	1374	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
2	1-336	1275	Messung der Harnröhrenweite
3	8-132	878	Spülung oder Gabe von Medikamenten in die Harnblase

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
4	5-573	651	Operative(r) Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre
5	8-136	449	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung eines Harnleiterschlauchs (Katheter) über die Harnröhre
6	5-585	182	Operativer Einschnitt in erkranktes Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre
7	8-137	146	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschiene (Katheter)
8	1-464	143	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den männlichen Geschlechtsorganen durch den Mastdarm
9	5-572	139	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung
10	5-601	132	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata durch die Harnröhre
11	8-110	90	Harnsteinzertrümmerung in Niere und Harnwegen durch von außen zugeführte Stoßwellen
12	5-570	79	Entfernen von Steinen, Fremdkörpern oder Blutansammlungen in der Harnblase bei einer Spiegelung
13	5-562	63	Operativer Einschnitt in die Harnleiter bzw. Steinentfernung bei einer offenen Operation oder bei einer Spiegelung
13	5-640	63	Operation an der Vorhaut des Penis
15	5-579	62	Sonstige Operation an der Harnblase
16	5-604	56	Operative Entfernung der Prostata, der Samenblase und der dazugehörigen Lymphknoten
17	5-586	55	Operative Erweiterung der Harnröhre
18	1-665	43	Untersuchung der Harnleiter durch eine Spiegelung
19	5-554	41	Operative Entfernung der Niere
20	1-334	40	Untersuchung von Harntransport und Harnentleerung
21	5-550	36	Nierenspiegelung und operativer Einschnitt in die Niere, Einbringen eines Schlauches zur Harnableitung aus der Niere, Steinentfernung und Erweiterung des Nierenbeckens
22	5-581	34	Operative Erweiterung des Harnröhrenausganges
23	5-631	27	Operatives Entfernen von Gewebe im Bereich der Nebenhoden
24	5-629	25	Sonstige Operation am Hoden

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
25	8-133	24	Wechsel bzw. Entfernung eines Harnblasenschlauchs (Katheter) über die Bauchdecke
26	1-335	21	Messung des Harnröhrendrucks
27	5-541	20	Operative Eröffnung der Bauchhöhle bzw. des Raums hinter der Bauchhöhle
28	5-593	19	Operation zur Anhebung des Blasenhalbes bei Blasenschwäche mit Zugang durch die Scheide
29	5-611	17	Operativer Verschluss eines Wasserbruchs (Hydrocele) am Hoden
30	5-622	16	Operative Entfernung eines Hodens

### B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Urologische Ambulanz	ambulante Operationen bei Kindern und Erwachsenen im Genitalbereich	Sonstige Privatsprechstunden

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

#### Top 30 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-640	Operation an der Vorhaut des Penis	32
2	5-630	Operative Behandlung einer Krampfadern des Hodens bzw. eines Wasserbruchs (Hydrocele) im Bereich des Samenstranges	8
3	5-611	Operativer Verschluss eines Wasserbruchs (Hydrocele) am Hoden	<= 5
3	5-631	Operatives Entfernen von Gewebe im Bereich der Nebenhoden	<= 5

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

trifft nicht zu / entfällt

## B-[12].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA12	Endoskop	
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung	Diagnostik der Inkontinenz bei Kindern und Erwachsenen erfolgen in einer modern eingerichteten urologischen Funktionsabteilung. Blasenfunktionsstörungen können an einem urodynamischen Messplatz gezielt untersucht werden.

## B-[12].12 Personelle Ausstattung

### B-12.1 Ärzte:

#### Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

10

#### Davon Fachärzte:

3

#### Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

#### Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ60	Urologie	

### B-12.2 Pflegepersonal:

#### Pflegekräfte insgesamt:

27

#### Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

21

#### Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):

0

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

# Teil C - Qualitätssicherung

## C-1 Teilnahme externe vergleichende Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)

### C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate

Leistungsbereich:	Fallzahl:	Dokumentationsrate in %:	Kommentar:
Ambulant erworbene Pneumonie	265	99	
Cholezystektomie	141	99	
**) Pflege: Dekubitusprophylaxe mit Kopplung an die Leistungsbereiche isolierte Aortenklappenchirurgie, Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation, Hüft-TEP-Wechsel und -komponentenwechsel, hüftgelenknahe Femurfraktur, Knie-TEP-Erstimplantation, Knie-TEP-Wechsel und -komponentenwechsel, kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie, isolierte Koronarchirurgie			
Geburtshilfe	878	99	
Gynäkologische Operationen	477	100	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	<20	100	
Hüftgelenknahe Femurfraktur	102	100	
Karotis-Rekonstruktion	24	95	
Mammachirurgie	127	98	
Gesamt	2023	100	

\*\*) Da das BQS-Verfahren zur Dekubitusprophylaxe an die Leistungsbereiche isolierte Aortenklappenchirurgie, Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation, Hüft-TEP-Wechsel und -komponentenwechsel, hüftgelenknahe Femurfraktur, Knie-TEP-Erstimplantation, Knie-TEP-Wechsel und -komponentenwechsel, kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie und isolierte Koronarchirurgie gekoppelt ist, existieren hier keine gesonderten Angaben über Fallzahlen und Dokumentationsrate. Fallzahl und Dokumentationsrate im Leistungsbereich Dekubitusprophylaxe können aus den Angaben in den jeweiligen Leistungsbereichen abgelesen werden.

### C-1.2 A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren:

**C-1.2 A.I Qualitätsindikatoren, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt.**

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Brusttumoren Bestimmung der Hormonempfindlichkeit der Krebszellen	Hormonrezeptoranalyse	8	92,5 - 100	98,6 %	73 / 74	>= 95%	2006/ 18n1-MAMMA/ 46201
Brusttumoren Röntgenuntersuchung des entfernten Gewebes nach der Operation	Postoperatives Präparatröntgen	1	66,8 - 98,7	89,5 %	17 / 19	>= 95%	2006/ 18n1-MAMMA/ 46200
Brusttumoren Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Sicherheitsabstand: bei brusterhaltender Therapie	2	70,0 - 94,4	85 %	34 / 40	>= 95%	2006/ 18n1-MAMMA/ 68098
Brusttumoren Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Sicherheitsabstand: bei Mastektomie	2	62,3 - 92,7	80,6 %	25 / 31	>= 95%	2006/ 18n1-MAMMA/ 68100
Frauenheilkunde Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Gebärmutterentfernung	Antibiotikaprophylaxe bei Hysterektomie	8	95,3 - 99,5	98,2 %	215 / 219	>= 90%	2006/ 15n1-GYN-OP/ 47637
Frauenheilkunde Vorbeugende Medikamentengabe zur Vermeidung von Blutgerinnseln bei Gebärmutterentfernung	Thromboseprophylaxe bei Hysterektomie	8	97,3 - 100	99,5 %	208 / 209	>= 95%	2006/ 15n1-GYN-OP/ 50554

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Gallenblasenentfernung Feingewebliche Untersuchung der entfernten Gallenblase	Erhebung eines histologischen Befundes	8	94,6 - 99,9	98,5 %	132 / 134	= 100%	2006/ 12n1-CHOL/ 44800
Gallenblasenentfernung Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionsrate	2	0,2 - 8,4	2,4 %	entfällt	<= 1,5%	2006/ 12n1-CHOL/ 44927
Gallenblasenentfernung Klärung der Ursachen für angestaute Gallenflüssigkeit vor der Gallenblasenentfernung	Präoperative Diagnostik bei extrahepatischer Cholestase	8	2,5 - 100	100 %	141 / 141	= 100%	2006/ 12n1-CHOL/ 44783
Geburtshilfe Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeburten	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeborenen	8	0,0 - 97,5	0,0 %	entfällt	>= 90%	2006/ 16n1-GEBH/ 737
Geburtshilfe Zeitspanne zwischen dem Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und der Entbindung des Kindes	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt	8	28,3 - 99,5	80 %	entfällt	>= 95%	2006/ 16n1-GEBH/ 68383

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Geburtshilfe Vorgeburtliche Gabe von Medikamenten zur Unterstützung der Lungenentwicklung bei Frühgeborenen	Antenatale Kortikosteroidtherapie: bei Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	8	entfällt	Ergebnis wurde dem Kranken- haus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 95%	2006/ 16n1-GEBH/ 49523
Halsschlagaderoperation Schlaganfälle oder Tod infolge einer Operation zur Erweiterung der Halsschlagader	Perioperative Schlaganfälle oder Tod risikoadjustiert nach logistischem Karotis- Score I: Risikoadjustierte Rate nach logistischem Karotis-Score I	8	entfällt	0,0 %	entfällt	<= 8,5% (95%- Perzentile)	2006/ 10n2-KAROT/ 68415
Halsschlagaderoperation Entscheidung zur Operation einer Verengung der Halsschlagader mit erkennbaren Krankheitsanzeichen	Indikation bei symptomatischer Karotisstenose	8	73,5 - 100	100 %	12 / 12	>= 90%	2006/ 10n2-KAROT/ 9559
Halsschlagaderoperation Entscheidung zur Operation einer Verengung der Halsschlagader ohne erkennbare Krankheitsanzeichen	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose	8	39,7 - 100	100 %	entfällt	>= 80%	2006/ 10n2-KAROT/ 9556

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Hüftgelenkersatz Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	Postoperative Wundinfektion	8	0,0 - 33,7	0,0 %	entfällt	<= 3%	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 45108
Hüftgelenkersatz Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionen wegen Komplikation	8	0,2 - 48,3	11,1 %	entfällt	<= 9%	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 45059
Hüftgelenkersatz Ausrenkung des künstlichen Hüftgelenkes nach der Operation	Endoprothesenluxation	8	0,0 - 33,7	0 %	entfällt	<= 5%	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 45013

**C-1.2 A.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind.**

**C-1.2 B Vom Gemeinsamen Bundesausschuss eingeschränkt zur Veröffentlichung empfohlene Qualitätsindikatoren / Qualitätsindikatoren mit eingeschränkter methodischer Eignung:**

**C-1.2 B.I Qualitätsindikatoren, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt:**

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Ambulant erworbene Pneumonie Rascher Behandlungsbeginn mit Antibiotika	Antimikrobielle Therapie	8	85,5 - 93,8	90,2 %	202 / 224	>= 78,3% (10%- Perzentile)	2006/ PNEU/ 68897

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Ambulant erworbene Pneumonie Rasche Durchführung von Untersuchungen zur Feststellung des Sauerstoffgehaltes im Blut	Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie	8	72,9 - 83,9	78,8 %	182 / 231	= 100%	2006 / PNEU / 68123 in NRW: Strukturdialog ausgelöst bei <= 74.3 %
Ambulant erworbene Pneumonie Durchführung festgelegter Untersuchungen vor der Entlassung	Bestimmung der klinischen Stabilitätskriterien	1	49,1 - 63,9	56,6 %	103 / 182	= 100%	2006/ PNEU/ 68914  in NRW: Strukt. Dialog ausgelöst bei <= 57,7%
Ambulant erworbene Pneumonie Entlassung der Patienten in stabilem Gesundheitszustand	Klinische Stabilitätskriterien	8	93,0 - 99,8	98,1 %	101 / 103	>= 95%	2006/ PNEU/ 68138
Dekubitusprophylaxe Neu entstandene Druckgeschwüre während des Krankenhausaufenthaltes bei der Versorgung mit künstlichem Gelenkersatz an Hüfte und Knie	Dekubitusprophylaxe bei elektiver Endoprothetik von Knie und Hüfte: Veränderung des Dekubitusstatus während des stationären Aufenthaltes bei Patienten, die ohne Dekubitus aufgenommen wurden: Patienten mit Dekubitus Grad 2 oder höher bei Entlassung	8	entfällt	Ergebnis wurde dem Kranken- haus nicht mitgeteilt	entfällt	<= 1,7% (90% Perzentile)	in NRW: Die kombinierte Ergebnisberechnung über sämtliche Fälle von elektiver Endoprothetik an Hüft- und Kniegelenk wurde nicht durchgeführt

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Dekubitusprophylaxe Neu entstandene Druckgeschwüre während des Krankenhausaufenthaltes bei hüftgelenknahen Oberschenkelbrüchen	Dekubitusprophylaxe bei hüftgelenknaher Femurfraktur: Veränderung des Dekubitusstatus während des stationären Aufenthalts bei Patienten, die ohne Dekubitus aufgenommen wurden: Patienten mit Dekubitus Grad 2 oder höher bei Entlassung	8	0,0 - 3,5	0,0 %	entfällt	<= 5,6% (90% Perzentile)	2006/ DEK-17n1-HÜFT- FRAK/ 50656
Dekubitusprophylaxe Neu entstandene Druckgeschwüre während des Krankenhausaufenthaltes bei hüftgelenknahen Oberschenkelbrüchen	Dekubitusprophylaxe bei hüftgelenknaher Femurfraktur: Veränderung des Dekubitusstatus während des stationären Aufenthalts bei Patienten, die ohne Dekubitus aufgenommen wurden: Patienten mit Dekubitus (Grad 1 bis 4) bei Entlassung	8	0,0 - 3,5	0,0 %	entfällt	<= 7,9% (90% Perzentile)	2006/ DEK-17n1-HÜFT- FRAK/ 48915

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Dekubitusprophylaxe Neu entstandene Druckgeschwüre während des Krankenhausaufenthaltes bei der Versorgung mit künstlichem Gelenkersatz an Hüfte und Knie	Dekubitusprophylaxe bei elektiver Endoprothetik von Knie und Hüfte: Veränderung des Dekubitusstatus während des stationären Aufenthalts bei Patienten, die ohne Dekubitus aufgenommen wurden: Patienten mit Dekubitus (Grad 1 bis 4) bei Entlassung	8	entfällt	Ergebnis wurde dem Kranken- haus nicht mitgeteilt	entfällt	<= 2,3% (90% Perzentile)	in NRW: Die kombinierte Ergebnisberechnung über sämtliche Fälle von elektiver Endoprothetik an Hüft- und Kniegelenk wurde nicht durchgeführt
Geburtshilfe Übersäuerung des kindlichen Blutes nach der Geburt	Azidose bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH- Bestimmung	8	0,0 - 0,4	0,0 %	entfällt	<= 0,3%	2006/ 16n1-GEBH/ 811

**C-1.2 B.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind:**

**C-1.2 C Vom Gemeinsamen Bundesausschuss nicht zur Veröffentlichung empfohlene / noch nicht bzgl. ihrer methodischen Eignung bewertete Qualitätsindikatoren :**

**C-1.2 C.I Qualitätsindikatoren, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt:**

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
--	----------------------------------	--	----------------------------	-------------------------------	----------------------------	--	------------------------------------

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Hüftgelenkersatz Allgemeine postoperative Komplikationen	Allgemeine postoperative Komplikationen	8	0,2 - 48,3	11,1 %	entfällt	<= 5,7% (95%- Perzentile)	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 45138
Gallenblasenentfernung Allgemeine postoperative Komplikationen	Allgemeine postoperative Komplikationen: bei Patienten mit laparoskopisch begonnener Operation	8	0,0 - 4,4	0,8 %	entfällt	<= 7,1% (95%- Perzentile)	2006/ 12n1-CHOL/ 44892
Gallenblasenentfernung Allgemeine postoperative Komplikationen	Allgemeine postoperative Komplikationen: bei Patienten mit offen- chirurgischer Operation	8	0,0 - 41	0,0 %	entfällt	<= 29,2% (95%- Perzentile)	2006/ 12n1-CHOL/ 44893
Hüftgelenknahe Femurfraktur Allgemeine postoperative Komplikationen	Allgemeine postoperative Komplikationen: bei Schenkelhalsfraktur	8	7,1 - 29,2	16 %	8 / 50	<= 17,2% (95%- Perzentile)	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 66551
Gallenblasenentfernung Allgemeine postoperative Komplikationen	Allgemeine postoperative Komplikationen: bei allen Patienten	8	0,0 - 4,2	0,7 %	entfällt	<= 8,9% (95%- Perzentile)	2006/ 12n1-CHOL/ 44891
Hüftgelenknahe Femurfraktur Allgemeine postoperative Komplikationen	Allgemeine postoperative Komplikationen: bei perthrochantärer Fraktur	8	8 - 29,9	17 %	9 / 53	<= 18,4% (95%- Perzentile)	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 66570
Brusttumoren Angabe pT, pN und M	Angabe pT, pN und M	8	73,3 - 91,4	83,8 %	62 / 74	>= 95%	2006/ 18n1-MAMMA/ 46202

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Ambulant erworbene Pneumonie Anpassung Diagnostik / Therapie	Anpassung Diagnostik / Therapie: Alle Patienten der Risikoklasse 2 (1 bis 2 erfüllte Kriterien nach CRB-65-Score)	2	44 - 81,4	64,3 %	18 / 28	>= 95%	2006/ PNEU/ 69923
Ambulant erworbene Pneumonie Anpassung Diagnostik / Therapie	Anpassung Diagnostik / Therapie: Alle Patienten der Risikoklasse 3 (3 bis 4 erfüllte Kriterien nach CRB-65-Score)	8	42,1 - 99,7	85,7 %	6 / 7	>= 95%	2006/ PNEU/ 69925
Brusttumoren Anzahl Lymphknoten	Anzahl Lymphknoten	9	71,1 - 92,3	83,6 %	46 / 55	>= 95%	2006/ 18n1-MAMMA/ 46210  Bewertung wird durch die QS-NO nachgereicht
Brusttumoren Axilladisektion bei DCIS oder papillärem in situ- Karzinom	Axilladisektion bei DCIS oder papillärem in situ- Karzinom	8	0,3 - 57,9	14,3 %	entfällt	<= 19,8% (80%- Perzentile)	2006/ 18n1-MAMMA/ 46208
Brusttumoren Axilladisektion oder Sentinel-Lymphknoten- Biopsie bei invasivem Mammakarzinom	Axilladisektion oder Sentinel-Lymphknoten- Biopsie bei invasivem Mammakarzinom	8	80,6 - 96	90,1 %	64 / 71	>= 76,0% (10%- Perzentile)	2006/ 18n1-MAMMA/ 46209
Geburtshilfe Bestimmung Nabelarterien-pH-Wert	Bestimmung Nabelarterien-pH-Wert:	8	97,2 - 99,0	98,3 %	856 / 871	>= 95%	2006/ 16n1-GEBH/ 733
Geburtshilfe Dammriss Grad III oder IV	Dammriss Grad III oder IV: bei spontanen Einlingsgeburten	8	0,3 - 2,0	0,8 %	entfällt	<= 3%	2006/ 16n1-GEBH/ 830

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Geburtshilfe Dammriss Grad III oder IV	Dammriss Grad III oder IV: bei spontanen Einlingsgeburten mit Episiotomie	8	0,4 - 6,2	2,1 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ 16n1-GEBH/ 36084
Geburtshilfe Dammriss Grad III oder IV	Dammriss Grad III oder IV: bei spontanen Einlingsgeburten ohne Episiotomie	8	0,0 - 1,6	0,4 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ 16n1-GEBH/ 841
Frauenheilkunde Dauerkatheter	Dauerkatheter: bei Adnektomie oder Hysterektomie	8	5,4 - 13,9	9 %	18 / 199	nicht festgelegt	2006/ 15n1-GYN-OP/ 66233
Gallenblasenentfernung Eingriffsspezifische Komplikationen	Eingriffsspezifische Komplikationen: Mindestens eine eingriffsspezifische Komplikation	1	3,3 - 13,1	7,1 %	9 / 127	<= 7,0% (95%- Perzentile)	2006/ 12n1-CHOL/ 76479
Gallenblasenentfernung Eingriffsspezifische Komplikationen	Eingriffsspezifische Komplikationen: Okklusion oder Durchtrennung des DHC	8	0,0 - 2,7	0,0 %	entfällt	Sentinel Event	2006/ 12n1-CHOL/ 64980
Hüftgelenknahe Femurfraktur Endoprothesenluxation	Endoprothesenluxation: bei Schenkelhalsfraktur	8	0,0 - 10,6	0,0 %	entfällt	<= 5%	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 44256
Hüftgelenknahe Femurfraktur Endoprothesenluxation	Endoprothesenluxation: bei pertrochantärer Fraktur	8	0,0 - 97,5	0,0 %	entfällt	<= 5%	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 66041
Brustumoren Entdeckte Malignome bei offenen Biopsien	Entdeckte Malignome bei offenen Biopsien: Entdeckte Malignome bei offenen Biopsien	8	21,1 - 52,9	35,9 %	14 / 39	nicht festgelegt	2006/ 18n1-MAMMA/ 46196

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Ambulant erworbene Pneumonie Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie	Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie: Alle Patienten, die aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden	8	18,4 - 90,2	57,1 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ PNEU/ 69908
Ambulant erworbene Pneumonie Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie	Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie: Ausschluss von Patienten, die aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden	8	73,6 - 84,6	79,5 %	178 / 224	nicht festgelegt	2006/ PNEU/ 68895
Ambulant erworbene Pneumonie Frühmobilisation	Frühmobilisation: Alle Patienten der Risikoklasse 1 (0 erfüllte Kriterien nach CRB-65- Score)	8	60,9 - 91,1	78,8 %	26 / 33	>= 71,4% (10%- Perzentile)	2006/ PNEU/ 69913
Ambulant erworbene Pneumonie Frühmobilisation	Frühmobilisation: Alle Patienten der Risikoklasse 2 (1 bis 2 erfüllte Kriterien nach CRB-65-Score)	8	72,2 - 87,5	80,7 %	92 / 114	>= 56,4% (10%- Perzentile)	2006/ PNEU/ 69915
Hüftgelenkersatz Gefäßläsion oder Nervenschaden	Gefäßläsion oder Nervenschaden	8	0,0 - 33,7	0,0 %	entfällt	<= 2%	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 73838
Hüftgelenknahe Femurfraktur Gefäßläsion oder Nervenschaden	Gefäßläsion oder Nervenschaden: bei Schenkelhalsfraktur	8	0,0 - 7,1	0,0 %	entfällt	<= 2%	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 73797
Hüftgelenknahe Femurfraktur Gefäßläsion oder Nervenschaden	Gefäßläsion oder Nervenschaden: bei pertrochantärer Fraktur	8	0,0 - 6,7	0,0 %	entfällt	<= 2%	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 73806

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Hüftgelenkersatz Gehfähigkeit bei Entlassung	Gehfähigkeit bei Entlassung	8	0,0 - 33,7	0,0 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 44978
Hüftgelenknahe Femurfraktur Gehfähigkeit bei Entlassung	Gehfähigkeit bei Entlassung: bei Schenkelhalsfraktur	8	0,0 - 9,7	0,0 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 72658
Hüftgelenknahe Femurfraktur Gehfähigkeit bei Entlassung	Gehfähigkeit bei Entlassung: bei perthrochantärer Fraktur	8	0,0 - 8,8	0,0 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 72710
Hüftgelenkersatz Implantatfehlage, Implantatdislokation oder Fraktur	Implantatfehlage, Implantatdislokation oder Fraktur	8	0,0 - 33,7	0,0 %	entfällt	<= 2%	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 45106
Hüftgelenknahe Femurfraktur Implantatfehlage, Implantatdislokation oder Fraktur	Implantatfehlage, Implantatdislokation oder Fraktur: bei Schenkelhalsfraktur	8	0,0 - 10,9	2 %	entfällt	<= 2%	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 73802
Hüftgelenknahe Femurfraktur Implantatfehlage, Implantatdislokation oder Fraktur	Implantatfehlage, Implantatdislokation oder Fraktur: bei perthrochantärer Fraktur	8	0,0 - 6,7	0,0 %	entfällt	<= 2%	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 73806
Hüftgelenkersatz Indikation	Indikation	8	66,3 - 100	100 %	9 / 9	>= 90%	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 68817
Gallenblasenentfernung Indikation	Indikation	8	0,8 - 7,5	3 %	entfällt	<= 5%	2006/ 12n1-CHOL/ 48332
Frauenheilkunde Indikation bei Hysterektomie	Indikation bei Hysterektomie	8	0,0 - 3,2	0,6 %	entfällt	<= 2,5%	2006/ 15n1-GYN-OP/ 47654

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Frauenheilkunde Indikation bei Ovareingriffen	Indikation bei Ovareingriffen: Follikel- bzw. Corpus-luteum- Zyste oder histologischer Normalbefund als führende histologischer Befund	1	7,9 - 39,8	20,7 %	6 / 29	<= 20%	2006/ 15n1-GYN-OP/ 66595
Frauenheilkunde Indikation bei Ovareingriffen	Indikation bei Ovareingriffen: fehlende Histologie	8	entfällt	0,0 Fälle	entfällt	0 Fälle	2006/ 15n1-GYN-OP/ 47596
Brustumoren Indikation zur brusterhaltenden Therapie	Indikation zur brusterhaltenden Therapie	8	57,7 - 91,4	77,8 %	21 / 27	>= 60% bis <= 85%	2006/ 18n1-MAMMA/ 46212
Frauenheilkunde Konisation	Konisation: fehlende Histologie	8	0,0 - 15,3	2,9 %	entfällt	0 Fälle	2006/ 15n1-GYN-OP/ 66239
Frauenheilkunde Konisation	Konisation: fehlende Malignitätskriterien	8	0,0 - 15,3	2,9 %	entfällt	<= 16,0% (95%- Perzentile)	2006/ 15n1-GYN-OP/ 66238
Ambulant erworbene Pneumonie Krankenhaus-Letalität	Krankenhaus-Letalität: Alle Patienten	8	6,4 - 14,6	10 %	23 / 231	<= 21,0% (90%- Perzentile)	2006/ PNEU/ 68149
Ambulant erworbene Pneumonie Krankenhaus-Letalität	Krankenhaus-Letalität: Alle Patienten der Risikoklasse 1 (0 erfüllte Kriterien nach CRB- 65Score)	8	1,5 - 21,6	7,9 %	entfällt	<= 7,9% (90%- Perzentile)	2006/ PNEU/ 69948
Ambulant erworbene Pneumonie Krankenhaus-Letalität	Krankenhaus-Letalität: Alle Patienten der Risikoklasse 2 (1 bis 2 erfüllte Kriterien nach CRB65-Score)	8	5,5 - 14,9	9,5 %	16 / 169	<= 21,6% (90%- Perzentile)	2006/ PNEU/ 69950

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Ambulant erworbene Pneumonie Krankenhaus-Letalität	Krankenhaus-Letalität: Alle Patienten der Risikoklasse 3 (3 bis 4 erfüllte Kriterien nach CRB65-Score)	8	4,7 - 37,4	16,7 %	entfällt	<= 51,6% (90%- Perzentile)	2006/ PNEU/ 69952
Geburtshilfe Kritisches Outcome bei Reifgeborenen	Kritisches Outcome bei Reifgeborenen	8	0,0 - 0,4	0,0 %	entfällt	Sentinel Event	2006/ 16n1-GEBH/ 70302
Hüftgelenkersatz Letalität	Letalität	8	0,0 - 33,7	0,0 %	entfällt	Sentinel Event	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 45060
Gallenblasenentfernung Letalität	Letalität: Letalität (Risikoklassen ASA 1 bis 3)	9	0,0 - 4,2	0,7 %	entfällt	Sentinel Event	2006/ 12n1-CHOL/ 44932  Bewertung wird durch die Qs-no nachgereicht
Hüftgelenknahe Femurfraktur Letalität	Letalität: bei Patienten mit ASA 1 bis 2 bei Schenkelhalsfraktur	8	0,2 - 44,6	10 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 44362
Hüftgelenknahe Femurfraktur Letalität	Letalität: bei Patienten mit ASA 1 bis 2 bei perthrochantärer Fraktur	8	0,0 - 16,2	0,0 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 66153
Hüftgelenknahe Femurfraktur Letalität	Letalität: bei Patienten mit ASA 3 bei Schenkelhalsfraktur	8	0,0 - 10	0,0 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 44363
Hüftgelenknahe Femurfraktur Letalität	Letalität: bei Patienten mit ASA 3 bei perthrochantärer Fraktur	8	0,0 - 17,3	3,3 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 66155
Hüftgelenknahe Femurfraktur Letalität	Letalität: bei Patienten mit endoprothetischer Versorgung bei Schenkelhalsfraktur	8	1,8 - 24,6	9,1 %	entfällt	<= 14,3% (95%- Perzentile)	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 44360

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Hüftgelenknahe Femurfraktur Letalität	Letalität: bei Patienten mit endoprothetischer Versorgung bei perthrochantärer Fraktur	8	0,0 - 97,5	0,0 %	entfällt	<= x% (95%- Perzentile, wegen geringer Krankenhausa nzahl nicht bestimmt)	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 66150
Hüftgelenknahe Femurfraktur Letalität	Letalität: bei Patienten mit osteosynthetischer Versorgung bei Schenkelhalsfraktur	8	0,1 - 28,7	5,9 %	entfällt	<= 7,4% (95%- Perzentile)	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 44359
Hüftgelenknahe Femurfraktur Letalität	Letalität: bei Patienten mit osteosynthetischer Versorgung bei perthrochantärer Fraktur	8	1,1 - 16,1	5,8 %	entfällt	<= 13,0% (95%- Perzentile)	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 66148
Brustumoren Meldung an Krebsregister	Meldung an Krebsregister:	8	73,0 - 90,4	82,9 %	68 / 82	>= 95%	2006/ 18n1-MAMMA/ 46230
Geburtshilfe Mikroblutuntersuchung bei Einlingen mit pathologischem CTG	Mikroblutuntersuchung bei Einlingen mit pathologischem CTG	8	0,1 - 5,1	1,4 %	entfällt	> 0,0% bis <= 52,3% (5%- Perzentile bis 95%- Perzentile)	2006/ 16n1-GEBH/ 626
Geburtshilfe Mikroblutuntersuchung bei Einlingen mit pathologischem CTG und sekundärer Sectio caesarea	Mikroblutuntersuchung bei Einlingen mit pathologischem CTG und sekundärer Sectio caesarea	8	0,0 - 11,1	2,0 %	entfällt	> 0,0% bis <= 52,7% (5%- Perzentile bis 95%- Perzentile)	2006/ 16n1-GEBH/ 676
Geburtshilfe Mütterliche Todesfälle	Mütterliche Todesfälle	8	entfällt	0,0 Fälle	entfällt	Sentinel Event	2006/ 16n1-GEBH/ 50604

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Dekubitusprophylaxe Neu aufgetretene Dekubitalulzera Grad 4	Neu aufgetretene Dekubitalulzera Grad 4: Patienten mit Dekubitus Grad 4 bei Entlassung	8	0,0 - 3,5	0,0 %	entfällt	Sentinel Event	2006/ DEK-17n1-HÜFT- FRAK/ 70310
Dekubitusprophylaxe Neu aufgetretene Dekubitalulzera Grad 4	Neu aufgetretene Dekubitalulzera Grad 4: Patienten mit Dekubitus Grad 4 bei Entlassung	8	0,0 - 33,7	0,0 %	entfällt	Sentinel Event	2006/ DEK-17n2-HÜFT- TEP/ 70310
Frauenheilkunde Organerhaltung bei Ovareingriffen	Organerhaltung bei Ovareingriffen: Alter <= 40 Jahre	8	94 - 100	100 %	60 / 60	>= 68,8% (5%- Perzentile)	2006/ 15n1-GYN-OP/ 47601
Frauenheilkunde Organverletzungen bei Hysterektomie	Organverletzungen bei Hysterektomie: alle Patientinnen	8	1,6 - 7,1	3,7 %	8 / 219	<= 4,1% (95%- Perzentile)	2006/ 15n1-GYN-OP/ 47608
Frauenheilkunde Organverletzungen bei Hysterektomie	Organverletzungen bei Hysterektomie: ohne Entlassungsdiagnose Karzinom, Endometriose und ohne Voroperation	8	0,0 - 4,3	0,8 %	entfällt	<= 3,5% (95%- Perzentile)	2006/ 15n1-GYN-OP/ 47612
Frauenheilkunde Organverletzungen bei laparoskopischen Operationen	Organverletzungen bei laparoskopischen Operationen: alle Patientinnen	8	0,0 - 5,0	0,9 %	entfällt	<= 2,2% (95%- Perzentile)	2006/ 15n1-GYN-OP/ 8986
Frauenheilkunde Organverletzungen bei laparoskopischen Operationen	Organverletzungen bei laparoskopischen Operationen: ohne Entlassungsdiagnose Karzinom, Endometriose und ohne Voroperation	8	0,0 - 5,7	0,0 %	entfällt	<= 2,6% (95%- Perzentile)	2006/ 15n1-GYN-OP/ 47589

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Ambulant erworbene Pneumonie PEEP bei maschineller Beatmung Stationäre Pflegeeinrichtung	PEEP bei maschineller Beatmung: Alle Patienten, die ausschließlich invasiv beatmet d Stationäre Pflegeeinrichtung: Alle Patienten, deren Aufnahme nicht aus einer stationären Pflegeeinrichtung erfolgte	8	39,7 - 100	100 %	entfällt	<= 6,0% (90%- Perzentile)	2006/ PNEU/ 69939
Hüftgelenkersatz Perioperative Antibiotikaprophylaxe	Perioperative Antibiotikaprophylaxe	8	66,3 - 100	100 %	9 / 9	>= 95%	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 44535
Hüftgelenknahe Femurfraktur Perioperative Antibiotikaprophylaxe	Perioperative Antibiotikaprophylaxe: bei Schenkelhalsfraktur	8	92,9 - 100	100 %	50 / 50	>= 95%	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 44337
Hüftgelenknahe Femurfraktur Perioperative Antibiotikaprophylaxe	Perioperative Antibiotikaprophylaxe: bei pertrochantärer Fraktur	8	93,3 - 100	100 %	53 / 53	>= 95%	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 66110
Halsschlagaderoperation Perioperative Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose I	Perioperative Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose I: Patienten ohne kontralateralen Verschluss oder kontralaterale Stenose >= 75% (NASCET)	8	0,0 - 70,8	0,0 %	entfällt	< 3%	2006/ 10n2-KAROT/ 9563

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Halsschlagaderoperation Perioperative Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose II	Perioperative Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose II: Patienten mit kontralateralem Verschluss oder kontralateraler Stenose >= 75% (NASCET)	8	0,0 - 97,5	0,0 %	entfällt	< 5%	2006/ 10n2-KAROT/ 9567
Halsschlagaderoperation Perioperative Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose I	Perioperative Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose I: Patienten mit einem Stenosegrad von >= 70% (NASCET)	8	0,0 - 30,9	0,0 %	entfällt	< 6%	2006/ 10n2-KAROT/ 9568
Halsschlagaderoperation Perioperative Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose II	Perioperative Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose II: Patienten mit einem Stenosegrad von 50 bis 69% (NASCET)	8	0,0 - 84,2	0,0 %	entfällt	< 6%	2006/ 10n2-KAROT/ 9569
Halsschlagaderoperation Perioperative Schlaganfälle oder Tod risikoadjustiert nach logistischem Karotis- Score I	Perioperative Schlaganfälle oder Tod risikoadjustiert nach logistischem Karotis- Score I: Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate nach logistischem Karotis- Score I	8	entfällt	0,0 O/E	entfällt	<= 3,1 (95%- Perzentile)	2006/ 10n2-KAROT/ 9569

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Hüftgelenkersatz Postoperative Beweglichkeit	Postoperative Beweglichkeit: postoperative Beweglichkeit dokumentiert	2	29,9 - 92,6	66,7 %	6 / 9	>= 95%	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 44413
Hüftgelenkersatz Postoperative Beweglichkeit	Postoperative Beweglichkeit: postoperative Beweglichkeit von mindestens von 0/0/70	8	54 - 100	100 %	6 / 6	>= 95%	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 44977
Hüftgelenknahe Femurfraktur Postoperative Wundinfektion	Postoperative Wundinfektion: bei Schenkelhalsfraktur	8	0,0 - 7,1	0,0 %	entfällt	<= 5%	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 44257
Hüftgelenknahe Femurfraktur Postoperative Wundinfektion	Postoperative Wundinfektion: bei perthrochantärer Fraktur	8	0,0 - 10,3	1,9 %	entfällt	<= 5%	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 66043
Gallenblasenentfernung Postoperative Wundinfektionen	Postoperative Wundinfektionen: bei Patienten mit Risikoklasse 0	8	0,4 - 13,2	3,8 %	entfällt	Für Risikoklasse 0: <= 2%	2006/ 12n1-CHOL/ 44843
Gallenblasenentfernung Postoperative Wundinfektionen	Postoperative Wundinfektionen: bei allen Patienten	8	2,6 - 11,5	6 %	8 / 134	nicht festgelegt	2006/ 12n1-CHOL/ 44819
Hüftgelenknahe Femurfraktur Präoperative Verweildauer	Präoperative Verweildauer: bei Schenkelhalsfraktur	8	3,2 - 22	10 %	entfällt	<= 15%	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 44186
Hüftgelenknahe Femurfraktur Reinterventionen wegen Komplikation	Reinterventionen wegen Komplikation: bei Schenkelhalsfraktur	8	0,4 - 13,2	3,8 %	entfällt	<= 12 %	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 66106

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Hüftgelenknahe Femurfraktur Reinterventionen wegen Komplikation	Reinterventionen wegen Komplikation: bei perthrochantärer Fraktur	8	0,0 - 10,9	2 %	entfällt	<= 12 %	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 44334
Geburtshilfe Revisionsbedürftige Wundheilungsstörungen	Revisionsbedürftige Wundheilungsstörungen: bei Sectio caesarea	8	0,0 - 1,8	0,0 %	entfällt	<= 1%	2006/ 16n1-GEBH/ 883
Geburtshilfe Revisionsbedürftige Wundheilungsstörungen	Revisionsbedürftige Wundheilungsstörungen: bei Spontangeburt	8	0,0 - 0,6	0,0 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ 16n1-GEBH/ 872
Geburtshilfe Revisionsbedürftige Wundheilungsstörungen	Revisionsbedürftige Wundheilungsstörungen: bei vaginal-operativer Entbindung	8	0,0 - 4,9	0,0 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ 16n1-GEBH/ 880
Halsschlagaderoperation Schwere Schlaganfälle oder Tod	Schwere Schlaganfälle oder Tod: Beobachtete Rate unter allen Patienten	8	0,0 - 20,6	0,0 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ 10n2-KAROT/ 9574
Halsschlagaderoperation Schwere Schlaganfälle oder Tod	Schwere Schlaganfälle oder Tod: Risikoadjustierte Rate nach logistischem Karotis-Score II	8	entfällt	0,0 %	entfällt	<= 5,5% (95%- Perzentile)	2006/ 10n2-KAROT/ 68432
Halsschlagaderoperation Schwere Schlaganfälle oder Tod	Schwere Schlaganfälle oder Tod: Verhältnis der beobachteten Rate zur erwarteten Rate nach logistischem Karotis- Score II	8	entfällt	0,0 O/E	entfällt	<= 3,6 (95%- Perzentile)	2006/ 10n2-KAROT/ 68430
Ambulant erworbene Pneumonie Verlaufskontrolle CRP	Verlaufskontrolle CRP: Patienten mit Verweildauer >= 4 Tage	8	94,8 - 99,3	97,8 %	219 / 224	>= 70,8% (10%- Perzentile)	2006/ PNEU/ 68130

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Dekubitusprophylaxe Veränderung des Dekubitusstatus während des stationären Aufenthalts bei Patienten, die mit Dekubitus aufgenommen wurden	Veränderung des Dekubitusstatus während des stationären Aufenthalts bei Patienten, die mit Dekubitus aufgenommen wurden	8	0,0 - 97,5	0,0 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ DEK-17n1-HÜFT- FRAK/ 48922
Dekubitusprophylaxe Veränderung des Dekubitusstatus während des stationären Aufenthalts bei Patienten, die ohne Dekubitus aufgenommen wurden	Veränderung des Dekubitusstatus während des stationären Aufenthalts bei Patienten, die ohne Dekubitus aufgenommen wurden: Patienten mit Dekubitus Grad 2 oder höher bei Entlassung	8	0,0 - 33,7	0,0 %	entfällt	nicht festgelegt	2006/ DEK-17n1-HÜFT- FRAK/ 70310
Hüftgelenknahe Femurfraktur Wahl des Operationsverfahrens bei medialer Schenkelhalsfraktur	Wahl des Operationsverfahrens bei medialer Schenkelhalsfraktur: Patienten über 80 Jahre mit Fraktur Garden III oder IV	8	73,5 - 100	100 %	12 / 12	>= 90%	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 68001
Hüftgelenkersatz Wundhämatome / Nachblutungen	Wundhämatome / Nachblutungen	8	0,2 - 48,3	11,1 %	entfällt	<= 8%	2006/ 17n2-HÜFT-TEP/ 45036
Hüftgelenknahe Femurfraktur Wundhämatome / Nachblutungen	Wundhämatome / Nachblutungen: bei	8	0,4 - 13,2	3,8 %	entfällt	<= 12 %	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 66159

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Hüftgelenknahe Femurfraktur Wundhämatome / Nachblutungen	Wundhämatome / Nachblutungen: bei S h k Ih l f kt	8	0,0 - 10,9	2 %	entfällt	<= 12 %	2006/ 17n1-HÜFT- FRAK/ 44329

**C-1.2 C.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind:**

In der Spalte 3 Bewertung durch Strukt. Dialog ist in den Unterabschnitten C-1.2 A.I, C-1.2 B.I und C-1.2 C.I die Bewertung des Strukturierten Dialogs verpflichtend darzustellen. Aus folgender Liste ist die zutreffende Zahl ausgewählt:

- 8 = Ergebnis unauffällig, kein Strukturierter Dialog erforderlich
- 1 = Krankenhaus wird nach Prüfung als unauffällig eingestuft
- 6 = Krankenhaus wird nach Prüfung als positiv auffällig, d. h. als besonders gut eingestuft
- 2 = Krankenhaus wird für dieses Erhebungsjahr als unauffällig eingestuft,  
in der nächsten Auswertung sollen die Ergebnisse aber noch mal kontrolliert werden
- 3 = Krankenhaus wird ggf. trotz Begründung erstmals als qualitativ auffällig bewertet
- 4 = Krankenhaus wird ggf. trotz Begründung wiederholt als qualitativ auffällig bewertet
- 5 = Krankenhaus wird wegen Verweigerung einer Stellungnahme als qualitativ auffällig eingestuft
- 9 = Sonstiges
- 0 = Derzeit noch keine Einstufung als auffällig oder unauffällig möglich,  
da der Strukturierte Dialog noch nicht abgeschlossen ist

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

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

DMP, an dem teilgenommen wird:	Kommentar / Erläuterung:
Brustkrebs	Mit der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe / Senologie als Partner im Brustzentrum Düsseldorf II

### C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

WBC:

Die Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe / Senologie, die Klinik für Strahlentherapie und Radiologische Onkologie und die Klinik für Onkologie und Hämatologie, Palliativmedizin nehmen am Benchmarking des Westdeutschen BrustCentrums teil.

WDC:

Die Klinik für Allgemein-, Gefäß- und Viszeralchirurgie, die Klinik für Innere Medizin und konservative Intensivmedizin, die Klinik für Onkologie und Hämatologie, Palliativmedizin, die Klinik für Strahlentherapie und Radiologische Onkologie und das Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie, Nuklearmedizin nehmen am Benchmark des Westdeutschen Darm Centrums teil.

### C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V

Leistungsbereich:	Mindestmenge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmeregelung:
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	10	10	Nein
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	20	Nein

### C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung)

trifft nicht zu / entfällt



# Teil D - Qualitätsmanagement

## D-1 Qualitätspolitik

### Präambel des Leitbildes des Marien Hospital Düsseldorf

"Jeder Mensch hat eine unschätzbare hohe Würde, die er in sich trägt, weil er einzigartig und aus christlicher Sicht Abbild und Geschöpf Gottes ist. Deshalb muss ihm immer mit Achtung begegnet werden, sowohl im Leben als auch im Sterben. Als Christen wissen wir uns im Glauben an die Auferstehung getragen."

Um die geistigen Grundlagen nach innen und außen zu bekräftigen und auch in Zukunft Menschen für die Umsetzung dieser Ziele zu begeistern, hat sich das Marien Hospital ein Leitbild als Richtschnur für den täglichen Dienst und als Basis der Zusammenarbeit der Mitarbeiter untereinander gegeben. Es ist für alle verbindlich.

Auszug aus dem Leitbild: (gekürzte Fassung)

- Wir orientieren uns konsequent an den Bedürfnissen unserer Patienten und aller weiteren Partner.
- Wir haben einen hohen Anspruch an das Spektrum unserer medizinischen Versorgung.
- Wir untermauern unseren Qualitätsanspruch in der Pflege mit in einem "Pflegeleitbild".
- Wir verstehen Kommunikation und Führung in unserem Haus als Dialog
- Wir nutzen ein Qualitätsmanagementsystem um eine optimale Leistungsfähigkeit zu erreichen.

### Das Qualitätsmanagementsystem

Das Qualitätsmanagement-System des Marien Hospital Düsseldorf ist entsprechend DIN EN ISO 9001:2000 strukturiert. Es dient der Erfüllung aller Anforderungen, der Planung, Durchführung, Überwachung und Verbesserung aller qualitätsrelevanten Tätigkeiten.

Der Zweck des QM-Systems ist es:

- sicherzustellen, dass alle Anforderungen der Patienten und Vertragspartner einschließlich gesetzlicher und behördlicher Forderungen an die Dienstleistungen des Marien Hospitals erfüllt werden.
- Transparenz bezüglich Verantwortlichkeiten und Prozessen gegenüber den Patienten, den Mitarbeitern und den Vertragspartnern zu garantieren,
- die Mitarbeiter in den Prozess der kontinuierlichen Verbesserung einzubinden.

- Fehler durch Planung möglichst auszuschließen und Fehler so früh wie möglich zu entdecken, zu beseitigen und Maßnahmen festzulegen, um Wiederholungsfehler zu vermeiden.
- die Wirksamkeit der qualitätssichernden Maßnahmen ständig zu überprüfen und wenn erforderlich, Korrekturen zu veranlassen.

Das QM Handbuch ist durch die Prozessbeschreibungen untersetzt. In diesen sind die Abläufe und Verantwortlichkeiten dargestellt und die durchzuführenden Maßnahmen zu ihrer Steuerung und Überprüfung vorgegeben. Die in den Prozessbeschreibungen dokumentierten Festlegungen werden, falls erforderlich, durch Arbeits- und Prüfanweisungen sowie Standards ergänzt.

Der Erfolg des Marien Hospitals steht in direktem Zusammenhang mit der Qualität und Wirtschaftlichkeit seiner Dienstleistungen. Alle qualitätssichernden Maßnahmen sind aufeinander abgestimmt, sie fügen sich in die übrigen Unternehmensaktivitäten ein und ermöglichen eine vollständige Erfüllung der Kundenanforderungen unter wirtschaftlichen Gesichtspunkten und unter Beachtung der Interessen unserer Partner.

Die Geschäftsführung plant das Ausmaß der Qualitätsziele, die Maßnahmen und Mittel zur Zielerreichung und gibt diese im **Jahresplan** mit Unterschrift frei. Unsere zentralen Qualitätsmaßnahmen umfassen mindestens:

- Die jährliche Überprüfung und ggf. Änderung unserer Aufbauorganisation (Organigramm), und der damit ggf. einhergehenden Änderungen unserer Stellenbeschreibungen, Dienstanweisungen und QM-Verfahren
- die Maßnahmen für Unfallverhütung und Arbeitsschutz
- die Schulungsmaßnahmen
- die regelmäßig stattfindenden Qualitätszirkel
- die internen und externen Qualitätsaudits
- die Durchführung der jährlichen Managementbewertungen

#### Bewertung und Behandlung von Fehlern

Abweichungen können intern und extern auftreten und sowohl Festlegungen des internen QMS wie auch Vereinbarungen mit Lieferanten und Kunden (Patienten) betreffen. Abweichungen können insbesondere auftreten:

- bei der Behandlungsvertragsprüfung (Kundenforderungen, interne Machbarkeit),
- bei der Erstellung von Unterlagen (auftragsbezogene Dokumente, Berichte, QM-Dokumente etc.),
- in der Planungsphase vor der Behandlungsdurchführung,
- während der Behandlungsdurchführung und

- nach der Behandlungsdurchführung

Jeder Mitarbeiter, der Fehler oder Abweichungen erkennt bzw. darauf hingewiesen wird, hat den betroffenen Prozess bzw. die Erbringung der Dienstleistungen bis zur Beseitigung der Abweichung zu stoppen. Fällt die erkannte Abweichung in den Aufgabenbereich des jeweiligen Mitarbeiters, so ist dieser für die Behebung der Abweichung verantwortlich. Wenn die Abweichung durch ihn selbst nicht zu beheben ist bzw. in andere Zuständigkeiten fällt, so wird die Abweichung an den QMB gemeldet.

Der zuständige Mitarbeiter ist auch dafür verantwortlich, dass in der Klärungsphase die notwendigen Maßnahmen getroffen werden, die eine versehentliche Verwendung von Unterlagen mit festgestellten Mängeln ausschließen. Weiterhin hat er zu prüfen, ob Korrektur- oder Vorbeugemaßnahmen zur Vermeidung einer Fehlerwiederholung zu treffen sind und diese dann festzulegen. Bei Kundenreklamationen erfolgt eine Benachrichtigung des Kunden über eingeleitete Aktivitäten durch den zuständigen Mitarbeiter oder die Geschäftsführung.

Kontinuierliche Verbesserung. Ziel ist es, aufgetretene Fehler wirksam und dauerhaft zu beseitigen und potentielle Fehler frühzeitig zu erkennen. Folgende Wege zur Ermittlung und Verfolgung von Verbesserungspotentialen werden konsequent genutzt:

- Aufgreifen von Fehlerquellen und potentiellen Fehlern im Rahmen der übergreifenden Besprechungen sowie Festlegung von Abstellmaßnahmen und vorbeugenden Aktionen,
- Bearbeitung von Problemstellungen in den Teambesprechungen der Bereiche,
- Wirksame Bearbeitung von Problemen in der Pflege durch den Qualitätszirkel,
- Erfassung und Nachweisführung festgelegter Maßnahmen durch das Formblatt „Verbesserungshinweis“.

Verbesserungspotentiale und Fehlermöglichkeiten werden durch die regelmäßig stattfindenden Projektleiterbesprechungen, durch Einsatz des Formblattes „Verbesserungshinweis“ erfasst, beurteilt und behoben. Durch diese Systematik ist eine ständige Verbesserung und Weiterentwicklung des QMS sichergestellt.

Vorbeugungsmaßnahmen dienen der Vermeidung „möglicher Fehler“. Sie ergeben sich aus Auswertung von Aufzeichnungen zu Korrekturmaßnahmen oder auch aus den Bereichsleiterbesprechungen und Teambesprechungen. Für Vorbeugungsmaßnahmen gelten die gleichen Festlegungen wie für Korrekturmaßnahmen.

Alle Kliniken und Institute bilden einen Qualitätszirkel. Diesem Qualitätszirkel gehört mindestens je ein Vertreter der

Berufsgruppen der Klinik an. Darüber hinaus können Qualitätszirkel im Rahmen der Dienstleistungserbringung lösungsorientiert für bereichsbezogene oder bereichsübergreifende Aufgabenstellungen einberufen werden.

Mögliche Projekte im Rahmen der Qualitätszirkelarbeit sind:

- die Verbesserung der Abläufe und Geschäftsprozesse,
- Verbesserung der Kommunikation,
- Umsetzung von Zielvorgaben,
- die Schulung bzw. Einweisung der Mitarbeiter und
- Einführung von Methoden zur Mitarbeiterentwicklung.

## **D-2 Qualitätsziele**

Der Erfolg des Marien Hospital steht in direktem Zusammenhang mit der Qualität und Wirtschaftlichkeit seiner Dienstleistungen. Alle qualitätssichernden Maßnahmen sind aufeinander abgestimmt, sie fügen sich in die übrigen Unternehmensaktivitäten ein und ermöglichen eine vollständige Erfüllung der Kundenanforderungen unter wirtschaftlichen Gesichtspunkten und unter Beachtung der Interessen unserer Partner.

Die Geschäftsführung plant das Ausmaß der Qualitätsziele, die Maßnahmen und Mittel zur Zielerreichung und gibt diese im **Jahresplan** mit Unterschrift frei. Der Jahresplan wird für jeweils ein Kalenderjahr erstellt und mit der jeweils entsprechenden Jahresangabe gekennzeichnet. Unsere zentralen Qualitätsmaßnahmen umfassen mindestens:

- Die jährliche Überprüfung und ggf. Änderung unserer Aufbauorganisation (Organigramm), und der damit ggf. einhergehenden Änderungen unserer Stellenbeschreibungen, Dienstanweisungen und QM-Verfahren (Review der QM-Dokumentation)
- die Maßnahmen für Unfallverhütung und Arbeitsschutz
- die Schulungsmaßnahmen (**Schulungsplan**)
- die regelmäßig stattfindenden Qualitätszirkel
- die internen und externen Qualitätsaudits
- die Durchführung der jährlichen Managementbewertungen

Auf Basis der Unternehmensstrategie werden konkrete Ziele abgeleitet und durch Zielvereinbarungen dokumentiert.

Mögliche Zielkategorien sind

- Kundenorientierte Ziele (Umbaumaßnahmen, Dienstleistungserweiterung)
- Mitarbeiterorientierte Ziele (Schulungen, Qualifikationen)
- Finanzwirtschaftliche Ziele (Auslastungsziele, Belegungszahlen)
- Organisationsorientierte Ziele (Strukturen und Prozesse)
- Ziele, die den kontinuierlichen Verbesserungsprozess unterstützen

Ziele werden für alle Ebenen der Organisation definiert und überprüft. Basis für das Formulieren messbarer Ziele sind Zielvereinbarungsgespräche, die mit einzelnen oder im Team durchgeführt werden.

Die entsprechenden notwendigen Maßnahmen sowie Ressourcen werden dokumentiert. In regelmäßigen Abständen wird die Zielerreichung durch die Geschäftsführung überprüft.

### **D-3** Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

#### **QM-Strukturen:**

Das Qualitätsmanagement-System des Marien Hospital Düsseldorf ist entsprechend des prozessorientierten Ansatzes der DIN EN ISO 9001:2000 strukturiert. Der Geltungsbereich erstreckt sich über alle Abteilungen der Klinik. Es dient der Erfüllung aller Anforderungen, der Planung, Durchführung, Überwachung und Verbesserung aller qualitätsrelevanten Tätigkeiten und zur Verbesserung der Zufriedenheit von Patienten, deren Angehörigen, der Mitarbeiter und sonstiger Vertragspartner des Krankenhauses.

#### **Einbindung in die Krankenhausleitung:**

Das Qualitätsmanagement ist als Stabstelle der Geschäftsführung der Krankenhausleitung zugeordnet.

#### **QM-Aufgaben:**

#### **Zielsetzung des Qualitätsmanagements:**

Besondere Mitwirkung bei der Verwirklichung der Qualitätspolitik und der Qualitätsziele des Hauses. Konzeptionelle Entwicklung, Einführung und Betreuung des übergreifenden Qualitätsmanagementsystems für alle Bereiche des Hauses. Koordination aller qualitätssichernden Maßnahmen und Projekte der Qualitätsverbesserung.

#### **Medizinorientierung:**

- Für alle medizinischen Prozesse und Verfahren innerhalb des Qualitätssicherungssystems besteht Konsenspflicht mit dem Chefarzt der jeweils betroffenen Abteilung.
- Insbesondere die Gestaltung der Maßnahmen der Diagnostik und Therapie in der Erarbeitung von Leitlinien und Verfahrensstandards obliegt ausschließlich dem jeweils verantwortlichen Arzt.

#### **Aufgaben und Organisation**

- Einrichtung, Vorbereitung und Durchführung der Qualitätskonferenz.
- Durchführung von Evaluierungsprojekten. Planung, Einleitung, Einrichtung und Begleitung von qualitätssichernden Maßnahmen und Projekten (Audits). Entwicklung von Methoden/Instrumenten der Qualitätssicherung.
- Aufbau eines einheitlichen Dokumentationssystems zur Prozess- und Ergebnisdokumentation sowie eines Qualitätshandbuchs.
- Entwicklung und Dokumentation von Verfahrensanweisungen und anderer betrieblicher Standards in enger Zusammenarbeit mit den zuständigen Verantwortlichen der Fachbereiche;
- Verwaltung und Änderungsdienst der Vorgabedokumente;
- Maßnahmen der internen Kommunikationsverbesserung ;
- kontinuierlicher Informationsaustausch auf allen Ebenen des Krankenhauses;
- Regelmäßige Berichterstattung an die Geschäftsführung und das Krankenhausdirektorium über den Stand des Qualitätswesens; Schwachstellenanalysen und Entwicklung von Verbesserungsvorschlägen.

#### **Beratung/Moderation/Schulung**

- Unterstützung und Beratung aller Arbeitsbereiche und Führungskräfte im Bereich Qualitätsmanagement und Qualitätssicherung;
- Moderation von Qualitätszirkeln und anderen qualitätssichernden Arbeitsgruppen;
- Organisation und Durchführung innerbetrieblicher Fortbildungs-/Informationsveranstaltungen in Bezug auf das System und die Methoden des Qualitätsmanagements;
- Motivation von Mitarbeitern in Bezug auf die kontinuierliche Qualitätsverbesserung.

## **Vorhandene Ressourcen:**

Das Qualitätsmanagement ist in jeder Medizinischen Abteilung zumindest durch einen Ärztlichen QMB und eine beauftragte Pflegekraft vertreten.

Die Qualitätsbeauftragten Ärzte und Pflegekräfte bilden zusammen mit dem QMB der Geschäftsführung die Qualitätskonferenz am Marien Hospital Düsseldorf

## **D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements**

### **Interne Auditinstrumente zur Überprüfung der Umsetzungsqualität nationaler Expertenstandards (z. B. Dekubitusprophylaxe, Entlassungsmanagement, Schmerzmanagement, Sturzprophylaxe, Förderung der Harnkontinenz):**

In regelmäßigen internen Audits wird die Qualitätsfähigkeit der Kliniken überwacht und Verbesserungspotentiale identifiziert. Dem Auditteam gehören mindestens ein Arzt und eine Pflegekraft einer anderen Klinik an. Als Auditleiter fungiert der QMB der Geschäftsführung. Weitere Experten können je nach fachlicher Ausrichtung und Auditbereich hinzuzogen werden.

### **Beschwerdemanagement:**

Das Beschwerdemanagement ist als Teil der ISO 9001 Zertifizierung zentral über die Geschäftsführung geregelt. Die Verantwortung obliegt dem QMB.

Den Patienten und Partnern steht die Beschwerdestelle der Geschäftsführung über folgende Wege zur Verfügung:

- Meldeformulare
- Telefonisch
- Einzelgespräche
- Begehungen

Als Kennzahlen werden im jährlichen Qualitätsbericht aufgenommen:

- Anzahl der Beschwerden
- Bereich und Inhalt der Beschwerde

- Umsetzungsgrad im Verbesserungsprozess

### **Fehler- und Risikomanagement:**

Ein Meldesystem für Fehler, Beinahefehler, Unfälle und Verbesserungsvorschläge ist eingeführt und wird über den QMB der Geschäftsführung gesteuert. In den Kliniken ist das Fehlermanagement eine Aufgabe der Qualitätszirkel.

Die Leistungskennnzahlen des Meldesystems werden im Bericht des Qualitätsmanagement dargestellt.

### **Morbiditäts- und Mortalitätsbesprechungen:**

Morbiditäts- und Mortalitätsbesprechungen sind Bestandteil der Schulungsplanung der Kliniken

### **Patienten-Befragungen:**

Alle Patienten des Marien Hospitals erhalten den zentralen Patientenfragebogen, der über das Qualitätsmanagement ausgewertet wird. Die Ergebnisse fließen in das Berichtswesen ein.

Zusätzlich werden spezielle Fragebögen für den Ärztedienst, den Pflegedienst, die Speiseversorgung und die Ambulanzen eingesetzt.

In Stichproben werden Patientenbefragungen in Interviewform durch die Qualitätsbeauftragten durchgeführt.

### **Mitarbeiter-Befragungen:**

Zur Messung der Mitarbeiterzufriedenheit wird in den Abteilungen regelmäßig eine Mitarbeiterbefragung durch den QMB der Geschäftsführung durchgeführt.

Weiterhin wird der Zufriedenheitsgrad in der Gesundheitsfürsorge und -förderung für die Mitarbeiter gemessen.

### **Einweiser-Befragungen:**

Für die wichtige Kritik der Einweiser suchen wir das persönliche Gespräch bei den verschiedenen Fortbildungsveranstaltungen und Coloquien der Zentren.

Eine erste Befragung mittels standardisierten Fragebogens befindet sich in der Planung und wird 2007 durchgeführt.

### **Maßnahmen zur Patienten-Information und -Aufklärung:**

Für die Patienteninformation stehen spezielle Info-Flyer zur Verfügung. Diese werden durch die Abteilungen in Zusammenarbeit mit der Stabstelle für Öffentlichkeitsarbeit und Marketing regelmäßig aktualisiert.

Für die Patientenaufklärung werden zentrale standardisierte Aufklärungsbögen eingesetzt. Diese Bögen werden über einen Drittanbieter regelmäßig überprüft und aktualisiert.

### **Wartezeitenmanagement:**

Die Wartezeiten werden über die Patientenbefragungen in den Ambulanzen regelmäßig überprüft bzw. mittels Stichprobenaufzeichnung gemessen.

Die Ergebnisse werden in den entsprechenden Qualitätszirkeln besprochen und ggf. Maßnahmen zur Verbesserung eingeleitet

### **Hygienemanagement:**

Die Hygienekommission tagt regelmäßig unter dem Vorsitz des Hygienebeauftragten Chefarztes.

Den Kliniken steht in einer 24h - Bereitschaft an jedem Tag Hygienefachkräfte eines externen Hygieneinstituts zur Verfügung.

Der QMB der Geschäftsführung ist Mitglied der Hygienekommission.

Der Umsetzungsgrad der Beschlüsse und der Empfehlungen des RKI werden in spezifischen Hygieneaudits im Rahmen der internen Audits der ISO 9001 Zertifizierung überwacht.

## **D-5 Qualitätsmanagement-Projekte**

Zertifizierungen nach der DIN EN ISO 9001:

Die Zertifizierungsfähigkeit erreichten die:

- Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin
- Klinik für Innere Medizin und konvervative Intensivmedizin
- Abteilung für Warenwirtschaft / Zentraleinkauf
- Zentralsterilisation

Zentral über den Qualitätszirkel des Pflegedienstes wurden erfolgreich die Umsetzung der Expertenstandards eingeführt:

- Dekubitusprohylaxe
- Sturzprohylaxe
- Entlassmanagement
- Wundmanagement
- Pneumonieprohylaxe
- Thromboseprohylaxe

Im Bereich Strukturqualität konnte erreicht werden:

- Einrichtung einer neuen Station für Palliativmedizin
- Verbesserung des Brandschutzkonzeptes

## **D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements**

Das Qualitätsmanagement-System des Marien Hospitals wird regelmäßig hinsichtlich seiner Eignung und Wirksamkeit durch die Geschäftsführung bewertet. Hierbei wird das QMS in Bezug auf Möglichkeiten zur Verbesserung untersucht und ggf. ein Änderungsbedarf ermittelt. Zielsetzung dieser Überprüfung ist dabei die kontinuierliche Weiterentwicklung des Qualitätsmanagement-Systems.

Grundlagen der Bewertung sind:

- Ergebnisse des internen Audits,
- Kundenreaktionen inkl. Beschwerden,
- Auswertung der Kundenzufriedenheitsanalyse,
- Zielerreichung bei den festgelegten Zielen,
- aufgetretene Fehler und damit verbundene Korrekturmaßnahmen,
- Folgemaßnahmen vorangegangener Managementbewertungen,
- Veränderungen, die sich auf das QM-System auswirken könnten.

Die Ergebnisse werden schriftlich festgehalten und regelmäßig in Zusammenarbeit mit den Fachbereichen ausgewertet. Anhand der Resultate werden Ziele und -forderungen abgeleitet sowie konkrete Maßnahmen festgelegt.

Arbeitsumgebung und Arbeitssicherheit

Zur Analyse und Auswertung von qualitätsrelevanten Daten verfügt das Marien Hospital über definierte Verfahren. Die festgelegten Verfahren dienen dazu, Zielsetzungen, Pläne und Leistungen zu bewerten, Verbesserungspotentiale zu identifizieren und Ziele neu zu definieren. Die Ergebnisse der Auswertungen sind eine wichtige Basis zur Durchführung der Bewertung des QM-Systems durch die Geschäftsführung.

Der Analyse und Auswertung liegen u.a. folgende Daten zugrunde:

- Datensammlung im Rahmen der Behandlungsphases,
- Teamselbstauskunft,
- Projektpläne ,
- Zielvereinbarungen,
- Kundenbeschwerden,
- Mängelberichte und
- Berichte interner Audits.

Die Auswertung der Daten erfolgt kontinuierlich. Auf der Grundlage der Auswertungen werden Maßnahmen zur Beseitigung der Mängel, Beschwerden und Abweichungen getroffen und neue Ziele vereinbart.

Interne Audits

Die Anwendung und die Wirksamkeit des in diesem Qualitätsmanagement-Handbuch beschriebenen Qualitätsmanagement-Systems werden durch interne Audits überprüft und bewertet.

Für die Gesamtkoordination der internen Audits ist der QMB der Einrichtung verantwortlich. Bei jedem internen Audit wird die erforderliche Unabhängigkeit von dem zu überprüfenden Bereich sichergestellt, indem ein Auditor eines unabhängigen externen Krankenhauses teilnimmt.

Der Überprüfung durch Audits unterliegen alle definierten Prozesse, die im Qualitätsmanagement-System dokumentiert sind.

Die Durchführung von Audits wird im Auditjahresplan dokumentiert. Falls erforderlich werden auch außerplanmäßige Audits durchgeführt. Außerplanmäßige Audits können bei wesentlichen qualitätsbeeinflussenden Änderungen im QM-System oder gravierenden Qualitätsproblemen notwendig werden.

Grundlage für die Durchführung von Audits ist die Dokumentation des Qualitätsmanagement-Systems wie Qualitätsmanagement-Handbuch, Prozessbeschreibungen, Arbeitsanweisungen und Pflegestandards. Neben der Überprüfung dieser Dokumentation gegen die Forderungen der Norm DIN EN ISO 9001 wird durch das Audit die exakte Durchführung der definierten Prozesse und Verfahren, die Einhaltung der Zuständigkeiten sowie die erfolgte Dokumentation untersucht.

Ergebnisse der Audits werden im Auditbericht und den dazugehörigen Auditabweichungsberichten zusammengefasst und erforderlichenfalls Korrekturmaßnahmen eingeleitet. Festgestellte Verbesserungspotentiale können zu Überarbeitungen der Qualitätsmanagement-Dokumentation führen. **Zertifizierungen nach der DIN EN ISO 9001:**

Rezertifiziert wurden die:

- Klinik für Urologie
- Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe
- Klinik für Strahlentherapie und Radiologische Onkologie

Erstzertifiziert wurden die:

- Klinik für Allgemein-, Gefäß- und Viszeralchirurgie
- Klinik für Neurologie / Stroke Unit