Krankenhaus
St. Marienstift

Krankenhaus St. Marienstift Magdeburg GmbH

Gesetzlicher Qualitätsbericht 2018

gemäß § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V

Inhalt

Einleitung....10
Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses....16
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses....16
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers....16
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus....16
A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie....16
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses....17
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses....20
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit....21
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses....22
A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus....22
A-10 Gesamtfallzahlen....22
A-11 Personal des Krankenhauses....23
A-11.1 Ärzte und Ärztinnen....23
A-11.2 Pflegepersonal....23
A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal....25
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung....26
A-12.1 Qualitätsmanagement....26
A-12.2 Klinisches Risikomanagement....26
A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements....29
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement....33
A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit....34
A-13 Besondere apparative Ausstattung....37
Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen....38
B-[1].1 Klinik für Frauenheilkunde....38
B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen....38
B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung....39
B-[1].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung....40
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung....40
B-[1].6 Diagnosen nach ICD....40

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 44
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 59
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 60
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 61
B-[1].11 Personelle Ausstattung 61
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 61
B-11.2 Pflegepersonal 62
B-[2].1 Abteilung für Kindergastroenterologie und -diabetologie 63
B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 63
B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 63
B-[2].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 63
B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 64
B-[2].6 Diagnosen nach ICD 64
B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 65
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 66
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 67
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 67
B-[2].11 Personelle Ausstattung 67
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 67
B-11.2 Pflegepersonal 67
B-[3].1 Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie 69
B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 69
B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 69
B-[3].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 70
B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 70
B-[3].6 Diagnosen nach ICD 70
B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 70
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 70
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 70
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 70

B-[3].11 Personelle Ausstattung 71
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 71
B-11.2 Pflegepersonal 71
B-[4].1 Schmerztherapie 72
B-[4].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 72
B-[4].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 72
B-[4].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 72
B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 72
B-[4].6 Diagnosen nach ICD 73
B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 74
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 75
B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 75
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 75
B-[4].11 Personelle Ausstattung 75
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 75
B-11.2 Pflegepersonal 75
B-[5].1 Klinik für Chirurgie 77
B-[5].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 77
B-[5].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 77
B-[5].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 78
B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 78
B-[5].6 Diagnosen nach ICD 78
B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 82
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 97
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 97
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 98
B-[5].11 Personelle Ausstattung 98
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 98
B-11.2 Pflegepersonal 99
B-[6].1 Klinik für Urologie 100

B-[6].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 100
B-[6].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 100
B-[6].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 102
B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 102
B-[6].6 Diagnosen nach ICD 102
B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 105
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 111
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 113
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 114
B-[6].11 Personelle Ausstattung 114
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 114
B-11.2 Pflegepersonal 114
B-[7].1 Klinik für Gastroenterologie 116
B-[7].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 116
B-[7].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 116
B-[7].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 117
B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 117
B-[7].6 Diagnosen nach ICD 117
B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 123
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 128
B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 128
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 129
B-[7].11 Personelle Ausstattung 129
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 129
B-11.2 Pflegepersonal 129
B-[8].1 Neurochirurgie 131
B-[8].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 131
B-[8].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 132
B-[8].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 132
B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 132

B-[8].6 Diagnosen nach ICD 132
B-[8].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 133
B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 135
B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 135
B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 135
B-[8].11 Personelle Ausstattung 135
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 135
B-11.2 Pflegepersonal 136
B-[9].1 Allgemeine Chirurgie / Handchirurgie 137
B-[9].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 137
B-[9].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 137
B-[9].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 138
B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 138
B-[9].6 Diagnosen nach ICD 138
B-[9].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 138
B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 139
B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 139
B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 139
B-[9].11 Personelle Ausstattung 139
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 139
B-11.2 Pflegepersonal 140
B-[10].1 Urologie 141
B-[10].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 141
B-[10].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 142
B-[10].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 142
B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 142
B-[10].6 Diagnosen nach ICD 142
B-[10].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 143
B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 144
B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 144

B-[10].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 144
B-[10].11 Personelle Ausstattung 144
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 144
B-11.2 Pflegepersonal 145
B-[11].1 Orthopädie 146
B-[11].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 146
B-[11].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 146
B-[11].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 147
B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 147
B-[11].6 Diagnosen nach ICD 147
B-[11].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 147
B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 149
B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 149
B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 149
B-[11].11 Personelle Ausstattung 149
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 149
B-11.2 Pflegepersonal 150
B-[12].1 Augenheilkunde 151
B-[12].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 151
B-[12].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 151
B-[12].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 152
B-[12].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 152
B-[12].6 Diagnosen nach ICD 152
B-[12].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 152
B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 153
B-[12].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 153
B-[12].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 153
B-[12].11 Personelle Ausstattung 153
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 153
B-11.2 Pflegepersonal 153

B-[13].1 integra 155
B-[13].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 159
B-[13].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 159
B-[13].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 159
B-[13].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 159
B-[13].6 Diagnosen nach ICD 160
B-[13].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 161
B-[13].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 165
B-[13].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 165
B-[13].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 165
B-[13].11 Personelle Ausstattung 166
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 166
B-11.2 Pflegepersonal 166
B-[14].1 Abteilung für Orthopädie 167
B-[14].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 167
B-[14].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 167
B-[14].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 168
B-[14].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 168
B-[14].6 Diagnosen nach ICD 168
B-[14].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 173
B-[14].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 191
B-[14].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 195
B-[14].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 197
B-[14].11 Personelle Ausstattung 198
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 198
B-11.2 Pflegepersonal 198
B-[15].1 Klinik für Geburtshilfe 199
B-[15].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 199
B-[15].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 199
B-[15].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 200

B-[15].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 200
B-[15].6 Diagnosen nach ICD 200
B-[15].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 204
B-[15].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 206
B-[15].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 207
B-[15].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 207
B-[15].11 Personelle Ausstattung 207
B-11.1 Ärzte und Ärztinnen 207
B-11.2 Pflegepersonal 207
Teil C - Qualitätssicherung 209
C-1 Teilnahme an der datengestützen einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V 209
C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate 209
C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung aus dem Verfahren der QSKH-RL für: [Auswertungseinheit] 210
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V 267
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V 268
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung 268
C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V 268
C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr 268
C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr 268
C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung") 269
C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V 270

Einleitung

Liebe Leserinnen und Leser,

das Krankenhaus St. Marienstift Magdeburg - als traditionsreiches Haus in der Landeshauptstadt Magdeburg - hat sich ganz der fürsorglichen Pflege und Heilung seiner Patientinnen und Patienten verschrieben.

Wir sind als Krankenhaus der Grund- und Regelversorgung mit 169 Betten und ca. 260 Mitarbeitern in das medizinische Leistungsangebot der Region Magdeburg eingebunden.

Die Krankenhaus St. Marienstift Magdeburg GmbH ist eine gemeinnützige Gesellschaft des Elisabeth Vinzenz Verbundes, der bundesweit katholische Krankenhäuser und andere Einrichtungen im Gesundheits- und Sozialwesen betreibt.

Mehr Informationen unter www.elisabeth-vinzenz.de

Im Mittelpunkt unseres Denkens und Handelns steht der Mensch, in seiner Individualität als leiblich-, seelisch- und geistige Einheit. Unsere Leitlinien sind dabei maßgebend für die gemeinsame Arbeit in unserem Krankenhaus. Dies gilt für den Umgang mit unseren Patientinnen und Patienten, für alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter untereinander sowie für unseren Umgang mit der Gesellschaft und der Umwelt.

Alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter haben das Ziel, zur Versorgung unserer Patientinnen und Patienten mit vorrangig geplanten Eingriffen und Operationen in allen Bereichen des Krankenhauses eine qualitativ hochwertige Arbeit entsprechend den neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen und nach dem Gebot der christlichen Nächstenliebe zu leisten und somit eine fürsorgliche, dem Patienten zugewandte, kompetente und wirtschaftlich sichere Krankenhausorganisation zu sein.

Das medizinische Leistungsspektrum umfasst folgende Fachbereiche / Kliniken:

Kliniken:

- Frauenheilkunde und Geburtshilfe
- Chirugie
- Urologie/Uroonkologie
- Orthopädie
- Anästhesiologie, Schmerztherapie und Intensivmedizin
- Gastroenterologie
- Kindergastroenterologie und –Diabetologie

Belegabteilungen:

- Orthopädie
- Neurochirurgie
- Urologie
- Plastische Hand- und Wiederherstellungschirurgie
- Augenheilkunde

Fachbereiche, die Leistungen im Rahmen der integrierten Versorgung erbringen (integra):

- Allgemeine Chirurgie/ SP Neurochirurgie
- Orthopädie
- Urologie
- Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde
- Innere Medizin/ SP Gastroenterologie
- Augenheilkunde

Funktionsabteilungen:

- Zentrale Fachambulanz – ZFA (interdisziplinär)
- OP/Anästhesie - sechs OP-Säle, einen OP-Saal im Kreißsaal und einen endo-urologischen OP
- Labor
- Zentrale Sterilgutversorgungsabteilung – ZSVA
- Intermediate Care Station – IMC
- Röntgen
- EKG
- Physiotherapie
- Musiktherapie

Die medizinisch-technische Ausstattung unseres Krankenhauses entspricht den heutigen Anforderungen einer optimalen Versorgung von Patientinnen und Patienten.

Um eine umfassende Betreuung und Behandlung unserer Patientinnen und Patienten vor,

während und nach dem Krankenhausaufenthalt gewährleisten zu können, bestehen enge vertraglich geregelte Kooperationen mit niedergelassenen Praxen wie zum Beispiel der Radiologie, Pathologie, Labor für Mikrobiologie, Ergotherapie, Psychotherapie sowie mit Einrichtungen der Anschlussheilbehandlung und Rehabilitation.

Zur Begleitung unserer Patientinnen und Patienten in schweren Lebenssituationen steht ihnen jederzeit die Krankenhausseelsorgerin zur Verfügung.

Weiterhin zählen verschiedene Informationsveranstaltungen zu unseren Serviceleistungen, über die man auf unserer Internethomepage www.st-marienstift.de informiert wird.

Neben der stationären, teilstationären, vorstationären, nachstationären und ambulanten Versorgung besteht die Möglichkeit der kurzzeitstationären Behandlung im Rahmen von integra. Integra ist ein Angebot der Integrierten Versorgung in Deutschland.

Die Aufnahme erfolgt durch Einweisung der niedergelassenen Haus- und Fachärzte nach vorheriger telefonischer Terminvereinbarung. Die Patientinnen und Patienten können vorstationär fachärztlich untersucht und auf die Operation vorbereitet werden. Dafür sind die Fachsprechstunden in unserer Zentralen Fachambulanz eingerichtet:

Sprechstunden und Kontakt
Zentrale Fachambulanz
Telefon: 0391 7262 -100

Die aktuellen Sprechzeiten der jeweiligen Sprechstunden können Sie den Informationen auf unserer Homepage www.st-marienstift.de entnehmen.

Frauenheilkunde
- Brustsprechstunde (zertifiziertes Brustzentrum)
- Urogynäkologische Sprechstunde (zertifiziertes Beckenbodenzentrum)
- Dysplasiesprechstunde
- Prästationäre OP-Vorbereitung

Chirurgie
- Allgemeinchirurgie
- Viszeralchirurgie
- Hernienchirurgie (zertifiziertes Hernienzentrum)
- Kinderchirurgie
- Proktologie
- Struma-Sprechstunde (zertifiziertes Schilddrüsenzentrum)
- Prästationäre OP-Vorbereitung

Urologie
- Urologische Sprechstunde (zertifiziertes Prostatazentrum)

- Kontinenzsprechstunde (zertifiziertes Beckenbodenzentrum)
- Prästationäre OP-Vorbereitung

Anästhesiologie

- tgl. Anästhesiesprechstunde im Rahmen der OP-Vorbereitung

Gastroenterologie (Vorgespräche zu den Untersuchungen)

- Tel. 0391 / 72 62 - 550 (Gastroenterologie)

Pädiatrischer Bereich (Kindergastroenterologische und -diabetologische Sprechstunde)

- Tel. 0391 / 72 62 – 270

Die Aufnahme zur Operation und Behandlung im Belegarztbereich und im Rahmen der integrierten Versorgung wird von den Beleg- und integra-Ärzten geregelt.

Für die Aufnahme zur vorstationären Versorgung in den Sprechstunden oder zur ambulanten Behandlung in den Ambulanzen melden sich die Patientinnen und Patienten direkt in der Zentralen Fachambulanz mit folgenden Unterlagen:

- Chipkarte
- Einweisungsschein vom Hausarzt oder Facharzt (im Kinderbereich: Überweisungsschein)
- Vorbefunde, Arztbrief

Am stationären Aufnahmetag melden sich die Patientinnen und Patienten zuerst in der Stationären Patientenaufnahme (Information) im Haupteingang.

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen mit:

- Chipkarte
- Einweisungsschein
- Vorbefunde
- Belegarztversorgung/integrierte Versorgung: zusätzlich Laborbefunde, EKG, Röntgen
- Persönliche Sachen

Notfallversorgungen werden in der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe durchgeführt. In diesem Fall melden sich die Patientinnen und Patienten direkt auf der Station 3a/b oder im Kreißsaal.

Allen Patientinnen und Patienten stehen modern ausgestattete, helle Zimmer zur Verfügung.

Darüber hinaus lädt unsere Cafeteria zum Verweilen ein, an warmen Tagen auch gern auf unserer Terrasse.

In ruhiger Lage am Rande der Stadt besteht für unser Krankenhaus eine günstige Verkehrsanbindung.

Wir bedanken uns bei allen Patientinnen und Patienten, einweisenden Haus- und Fachärztinnen und -ärzten sowie bei allen Kooperationspartnerinnen und -partnern für ihr entgegengebrachtes Vertrauen und hoffen auf weitere gute Zusammenarbeit.

Johannes Brumm **Geschäftsführer/** **Pflegedirektor**	**Dr. Michael Ludwig** **Ärztlicher Direktor**	**Heike Tausch** **Kaufmännische** **Direktorin**

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

Name	Dr. Stefanie Roloff
Position	Qualitätsmanagementbeauftragte/ Beschwerdemamagement
Telefon	0391 / 7262 - 042
Fax	0391 / 7262 - 97040
E-Mail	roloff@st-marienstift.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

Name	Johannes Brumm
Position	Geschäftsführer / Pflegedirektor
Telefon.	0391 / 7262 - 061
Fax	0391 / 7262 - 063
E-Mail	brumm@st-marienstift.de

Weiterführende Links

URL zur Homepage	https://www.st-marienstift.de

Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

I. Angaben zum Krankenhaus

Name	Krankenhaus St. Marienstift Magdeburg GmbH
Institutionskennzeichen	261530183
Standortnummer	00
Hausanschrift	Harsdorfer Straße 30 39110 Magdeburg
Postanschrift	Harsdorfer Straße 30 39110 Magdeburg
Internet	http://www.st-marienstift.de

Ärztliche Leitung des Krankenhauses

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Dr. med. Michael Ludwig	Ärztlicher Direktor	0391 / 7262 - 074	0391 / 7262 - 075	ludwig@st-marienstift.de

Pflegedienstleitung des Krankenhauses

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Johannes Brumm	Geschäftsführer/Pflegedirektor	0391 / 7262 - 061	0391 / 7262 - 063	brumm@st-marienstift.de

Verwaltungsleitung des Krankenhauses

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Heike Tausch	Kaufmännische Direktorin	0391 / 7262 - 076	0391 / 7262 - 005	tausch@st-marienstift.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name	Krankenhaus St. Marienstift Magdeburg GmbH
Art	freigemeinnützig

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus? trifft nicht zu

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

trifft nicht zu / entfällt

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
Akupunktur	
Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	Alle Angebote finden Sie unter www.st-marienstift.de
Atemgymnastik/-therapie	
Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern	
Basale Stimulation	
Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Bei der Betreuung von sterbenden Patienten berücksichtigen wir alle Glaubensrichtungen. Die einzelnen Besonderheiten sind konzeptionell festgelegt.
Sporttherapie/Bewegungstherapie	
Diät- und Ernährungsberatung	Die Mitarbeiter der Küche führen Ernährungs- und Diätberatungen durch. Patienten mit speziell verordneten Kostformen (z. B. krankheitsbedingt, Nahrungsmittelunverträglichkeiten) erhalten die auf ihre Bedürfnisse abgestimmte Mahlzeit.
Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	Die Entlassungsplanung erfolgt schon bei der Aufnahme, wenn während des Aufnahmegespräches durch das med. Personal nachstationärer Betreuungsbedarf erkannt wird. Hierfür orientieren wir uns am Expertenstandard "Entlassungsmanagement" und nutzen eine spezielle Checkliste zur Maßnahmenplanung.
Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik	Weitere Informationen unter www.st-marienstift.de
Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	Die Inkontinenzberatung erfolgt in unserer urogynäkologischen Sprechstunde, welche Bestandteil unseres zertifizierten Beckenbodenzentrums ist. Weitere Informationen unter www.st-marienstift.de.
Manuelle Lymphdrainage	
Massage	
Musiktherapie	
Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie	
Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie	

Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
Physikalische Therapie/Bädertherapie	
Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst	Dies erfolgt während der stationären Behandlung in Kooperation mit einer Psychotherapeutischen/Psychoonkologischen Praxis.
Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	Dies erfolgt während der stationären Behandlung.
Säuglingspflegekurse	Weitere Informationen unter www.st-marienstift.de
Schmerztherapie/-management	Weitere Informationen unter www.st-marienstift.de
Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	
Spezielles Angebot von Entbindungspflegern/Hebammen	Weitere Informationen unter www.st-marienstift.de
Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	
Stillberatung	Stationsärztin/Kinderkrankenschwestern sind zur Still- und Laktationsberaterin ausgebildet. Die Stillgruppe trifft sich regelmäßig in der Klinik mit der Still- und Laktationsberaterin. Die Termine erfahren Sie während Ihres Aufenthaltes in der Klinik, telefonisch oder unter www.st-marienstift.de
Stomatherapie/-beratung	
Traditionelle Chinesische Medizin	
Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	
Wärme- und Kälteanwendungen	
Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	
Wundmanagement	
Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
Audiometrie/Hördiagnostik	Neugeborenen-Hörscreening

Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
Sozialdienst	Der Sozialdienst umfasst die Beratung und Vermittlung von AHB, Rehabilitations- und Kureinrichtungen, ambulante Pflegedienste und andere weiterbetreuende Einrichtungen. Weiterhin unterstützt und berät sie bei der Beantragung von Pflegegraden, Schwerbeschädigtenausweisen und weiteren Dokumenten.
Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	Weitere Informationen unter www.st-marienstift.de
Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien	
Eigenblutspende	

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Leistungsangebot	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
Ein-Bett-Zimmer		
Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		
Mutter-Kind-Zimmer		
Rooming-in		
Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)		
Zwei-Bett-Zimmer		
Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		
Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	0 EUR pro Tag	Kostenlos
Rundfunkempfang am Bett	0 EUR pro Tag	Kostenlos
Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer		
Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	1,00 EUR pro Stunde 5,00 EUR pro Tag	Das Parken auf unserem krankenhauseigenem Parkplatz ist in der ersten halben Stunde sowie in der Zeit zwischen 18:00 und 06:00 Uhr und am Wochenende und den Feiertagen kostenlos.
Seelsorge		
Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen		z. B. monatlicher medizinischer Brunch, Informationsabend für werdende Eltern, Angebote für die Patientinnen im Brustzentrum; weitere Informationen: www.st-marienstift.de
Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen		z. B. Krebsliga Magdeburg e. V.
Hotelleistungen		
Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)	Es werden alle kulturellen Besonderheiten bei der Speisenversorgung berücksichtigt.	Es werden alle kulturellen Besonderheiten bei der Speisenversorgung berücksichtigt.
Andachtsraum		Kapelle im Krankenhaus

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung	
Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung	
Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen	Personelle Unterstützung
Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches	
Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette	
Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen	
Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	
Besondere personelle Unterstützung	
Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin	In Kooperation mit einem externen Dienstleister.
Übertragung von Informationen in LEICHTE SPRACHE	
Arbeit mit Piktogrammen	
Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung	
Geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)	
OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische	
Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten	
Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe	
Diätetische Angebote	
Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar / Erläuterung
Studierendenausbildung (Famulatur/ Praktisches Jahr)	erfolgt in der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien	Brustzentrum: INSEMA-, DETECT V-Studie

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar / Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	
Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin	Es werden Praktikumsplätze für Auszubildende angeboten.
Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)	
Entbindungspfleger und Hebamme	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin	Es werden Praktikumsplätze für Auszubildende angeboten.

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Anzahl der Betten	169

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

Vollstationäre Fallzahl	9039
Teilstationäre Fallzahl	12
Ambulante Fallzahl	4086

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

	Anzahl
Anzahl Vollkräfte (gesamt)	52,07
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	51,77
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,3
Ambulante Versorgung	8,73
Stationäre Versorgung	43,34

davon Fachärzte und Fachärztinnen

	Anzahl
Anzahl Vollkräfte (gesamt)	39,9
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	39,6
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,3
Ambulante Versorgung	6,91
Stationäre Versorgung	32,99
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

	Anzahl
Anzahl Personen	25

A-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

	Anzahl
Anzahl Vollkräfte (gesamt)	84,08
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	83,53
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,55
Ambulante Versorgung	13,81
Stationäre Versorgung	70,27

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen

	Anzahl
Anzahl Vollkräfte (gesamt)	15,32
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	15,32
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0

Ambulante Versorgung	2,15
Stationäre Versorgung	13,17

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

	Anzahl
Anzahl Vollkräfte (gesamt)	3,75
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,75
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0,2
Stationäre Versorgung	3,55

Entbindungspfleger und Hebammen

	Anzahl
Anzahl Vollkräfte (gesamt)	11,47
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,47
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	1,53
Stationäre Versorgung	9,94

Beleghebammen und Belegentbindungspfleger

	Anzahl
Beleghebammen und Belegentbindungspfleger	6

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen

	Anzahl
Anzahl Vollkräfte (gesamt)	10,97
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,97
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	10,97

Medizinische Fachangestellte

	Anzahl
Anzahl Vollkräfte (gesamt)	3,87
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,87
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	3,87
Stationäre Versorgung	0

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

	Anzahl
Diätassistent und Diätassistentin	1
Ergotherapeut und Ergotherapeutin	1
Musiktherapeut und Musiktherapeutin	0,99
Physiotherapeut und Physiotherapeutin	3,80
Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement	1
Personal mit Weiterbildung zum Diabetesberater/ zur Diabetesberaterin	1
Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie	3,88
Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistenten und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA)	5,56
Medizinisch-technischer Radiologieassistent und Medizinisch-technische Radiologieassistentin (MTRA)	1,88

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Name	Dr. Stefanie Roloff
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagementbeauftragte/ Beschwerdemamagement
Telefon	0391 7262 042
Fax	0391 7262 97040
E-Mail	roloff@st-marienstift.de

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche	Für das Krankenhaus: Direktorium, QM-Beauftragte. Für die DIN EN ISO - Zertifizierung des Brust- & Prostatazentrums: Zentrumsleitungen, QM-Beauftragte, benannte Ärzte der Kliniken, Teamleitungen der involvierten Bereiche, onkologische Fachschwester, CA-Sekretärin, Datamanagerin, Study-Nurse.
Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement	eigenständige Position für Risikomanagement
Name	Dr. Stefanie Roloff
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagementbeauftragte/ Beschwerdemamagement
Telefon	0391 7262 042
Fax	0391 7262 97040
E-Mail	roloff@st-marienstift.de

A-12.2.2 Lenkungsgremium

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

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche	Für das Krankenhaus: Direktorium & stellv. Pflegedirektorin / klinisches Risikomanagement. CIRS-Analyseteam: OP / Anästhesiologie, stellv. Pflegedirektorin / klinisches Risikomanagement, Pflege, Ortopädie, Geburtshilfe, Qualitätsmanagement-Beauftragte
Tagungsfrequenz des Gremiums	monatlich

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben
Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Lenkung von Dokumenten 2016-10-16
Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	
Mitarbeiterbefragungen	
Klinisches Notfallmanagement	Medizinisches Notfallmanagement 2015-04-21
Schmerzmanagement	in den OP-Standards geregelt 2016-09-13
Sturzprophylaxe	Sturz 2012-11-13
Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Dekubitus 2012-04-02
Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Standard Freiheitsentziehende Maßnahmen 2016-06-23
Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Fehler, fehlerhafte Produkte und Verbesserungsmaßnahmen 2015-06-22
Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	☑ Tumorkonferenzen ☑ Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen ☑ Qualitätszirkel
Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen	
Anwendung von standardisierten OP-Checklisten	
Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwartetem Blutverlust	Dienstanweisung Sicherheitscheckliste OP 2016-08-24
Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Dienstanweisung Sicherheitscheckliste OP 2016-08-24
Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechselungen	Dienstanweisung Sicherheitscheckliste OP 2016-08-24
Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Interne Verlegung & OP-Standards Anlage: Merkblatt "Postoperativer Aufwachscore" 2015-10-01
Entlassungsmanagement	Entlassungsplanung 2017-09-25

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Existiert ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem?	☑ Ja
Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?	☑ Ja
Tagungsfrequenz	monatlich
Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit	Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen können bei der QM-Beauftragten des Krankenhauses erfragt werden.

Einrichtungsinternes Fehlermeldesystem	Zusatzangaben
Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	2016-09-14
Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	monatlich
Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	bei Bedarf

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem	☑ Ja
Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?	☑ Ja
Tagungsfrequenz	andere Frequenz

Einrichtungsübergreifende Fehlermeldesysteme

verbundintern

A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen	1
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	6 Hygienebeauftragte Ärzte der Kliniken des Krankenhauses
Hygienefachkräfte (HFK)	2
Hygienebeauftragte in der Pflege	16
Eine Hygienekommission wurde eingerichtet	☑
Tagungsfrequenz der Hygienekommission	halbjährlich

Vorsitzender der Hygienekommission

Name	Dr. med. Michael Ludwig
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor
Telefon	0391 7262 074
Fax	0391 7262 075
E-Mail	ludwig@st-marienstift.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Kein Einsatz von zentralen Venenverweilkathetern?	☒ nein
Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor?	☑ ja

Der Standard thematisiert insbesondere

Hygienische Händedesinfektion	☑ ja
Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	☑ ja
Beachtung der Einwirkzeit	☑ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe	☑ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel	☑ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube	☑ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz	☑ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch	☑ ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	☑ ja
Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor?	☑ ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	☑ ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor?	☑ ja
Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst?	☑ ja
Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert?	☑ ja
Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor?	☑ ja

Der Standard thematisiert insbesondere

Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe	☑ ja
Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	☑ ja
Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe?	☑ ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert?	☑ ja
Die standardisierte Antibiotikaprophylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft?	☑ ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor? ☑ ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

Hygienische Händedesinfektion (vor, gegebenenfalls während und nach dem Verbandwechsel)	☑ ja
Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	☑ ja
Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	☑ ja
Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	☑ ja
Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	☑ ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	☑ ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben?	☑ Ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen	21 ml/ Patiententag
Ist eine Intensivstation vorhanden?	☒ Nein
Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen?	☑ ja

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

Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html)?	☑ ja
Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden).	☑ ja
Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen?	☑ ja
Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen?	☑ ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Hygienebezogene Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar/ Erläuterung
Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	☑ HAND-KISS ☑ OP-KISS	AVS-KISS
Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Diese Angabe kann bei der Hygienefachkraft erfragt werden. HYSA Netzwerke. Fragebogen (jährlich).	
Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Zertifikat Bronze	
Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		
Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	☑ Ja
Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	☑ Ja
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	☑ Ja
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	☑ Ja
Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert	☑ Ja
Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	☑ Ja
Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	☑ Ja
Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren	☑ Ja
Patientenbefragungen	☑ Ja
Einweiserbefragungen	☑ Ja

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

Name	Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Telefon	Fax	E-Mail
Dr. Stefanie Roloff	Qualitätsmanagementbeauftragte/ Beschwerdemanagement	0391 7262 042	0391 7262 97040	roloff@st-marienstift.de

Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin

Name	Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Telefon	Fax	E-Mail
Frau Silvia Roßbach	Ehrenamtliche Patientenfürsprecherin	0391 7262 880		patientenfuersprecher@st-marienstift.de

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

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

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe oder ein zentrales Gremium, die oder das sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht?	ja – andere Arbeitsgruppe

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person für die Arzneimitteltherapiesicherheit	eigenständige Position für Arzneimitteltherapiesicherheit
Name	Dr. med. Michael Ludwig
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor
Telefon	0391 7262 074
Fax	0391 7262 075
E-Mail	ludwig@st-marienstift.de

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker	4
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal	6
Kommentar/ Erläuterung	In Kooperation mit einem externen Dienstleister.

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

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

Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben
Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen	
Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur AMTS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder	
Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese	Lenkung von Dokumenten 2016-10-16
Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)	
Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)	Lenkung von Dokumenten 2016-10-16
SOP zur guten Verordnungspraxis	Lenkung von Dokumenten 2016-10-16
Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)	
Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe, ifap klinikCenter, Gelbe Liste, Fachinfo-Service)	
Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	☑ Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung
Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln	☑ Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)
Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln	

Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben
Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	☑ Fallbesprechungen ☑ Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung ☑ Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung) ☑ Teilnahme an einem einrichtungsüber-greifenden Fehlermeldesystem (siehe Kap. 12.2.3.2)
Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	☑ Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs ☑ Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen ☑ Aushändigung des Medikationsplans ☑ bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

A-13 Besondere apparative Ausstattung

Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar/ Erläuterung
Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	durch Kooperation genutzt: Praxis für Diagnostische Radiologie & Nuklearmedizin; Dres. von Knorre, Rogits, Fessel, Dipl. Med. Aisch & Dr. Heinemann, Prof. Dr. Weise; Schönebecker Str. 68, 39104 Magdeburg, Tel. 0391/4048154, www.radiologie-pawlow.de; Im Notfall: umliegende Krankenhäuser Magdeburgs
Hochfrequenzthermo-therapiegerät	Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik		Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik. Durch Neurochirurgische Belegabteilung genutzt.
Magnetresonanzto-mo-graph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	durch Kooperation genutzt: Praxis für Diagnostische Radiologie & Nuklearmedizin; Dres. von Knorre, Rogits, Fessel, Dipl. Med. Aisch & Dr. Heinemann, Prof. Dr. Weise; Schönebecker Str. 68, 39104 Magdeburg, Tel. 0391/4048154, www.radiologie-pawlow.de; Im Notfall: umliegende Krankenhäuser Magdeburgs
Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		durch Kooperation genutzt: Praxis für Diagnostische Radiologie & Nuklearmedizin; Dres. von Knorre, Rogits, Fessel, Dipl. Med. Aisch & Dr. Heinemann, Prof. Dr. Weise; Schönebecker Str. 68, 39104 Magdeburg, Tel. 0391/4048154, www.radiologie-pawlow.de; Im Notfall: umliegende Krankenhäuser Magdeburgs
Uroflow/ Blasendruckmessung/ Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung		Harnflussmessung. Nutzung der vorhandenen Messeinrichtung im interdisziplinären Beckenbodenzentrum.
Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)
Kapselendoskop	Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung		Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung

Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen

B-[1].1 Klinik für Frauenheilkunde

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Klinik für Frauenheilkunde
Fachabteilungsschlüssel	2490
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Kristina Freese
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin
Telefon	0391 / 7262 - 458
Fax	0391 / 7262 - 468
E-Mail	freese@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Mathias Sywottek
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	0391 / 7262 - 458
Fax	0391 / 7262 - 468
E-Mail	sywottek@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

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

Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
Zertifiziertes Beckenbodenzentrum	www.st-marienstift.de. Das Beckenbodenzentrum ist ein interdisziplinär arbeitendes Zentrum, in dem kooperierende Kliniken und Praxen die moderne Diagnostik und Therapie der Erkrankungen des Beckenbodens konzentriert haben. Die Leistungen und Kooperationspartner finden Sie auf unserer Homepage.
Zertifiziertes Brustzentrum	www.st-marienstift.de. Das Brustzentrum ist ein interdisziplinär arbeitendes Zentrum, in dem kooperierende Kliniken und Praxen die moderne Diagnostik, Therapie und Rehabilitation der Brustkrebserkrankungen konzentriert haben. Die Leistungen und Kooperationspartner finden Sie auf unserer Homepage.
Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	
Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
Kosmetische/Plastische Mammachirurgie	
Endoskopische Operationen	
Gynäkologische Chirurgie	
Inkontinenzchirurgie	Operationen bei Harn- und Stuhlinkontinenz, z. B. Anhebung des Beckenbodens; Behandlungsschwerpunkte sind Miktions- und Kontinenzstörungen, Senkungszustände der Urogenitalorgane, Alters-, hormonmangel- und operationsbedingte urogenitale Veränderungen; weitere Informationen: www.st-marienstift.de.
Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	
Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	

Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
Spezialsprechstunde	Brustsprechstunde, Nachsorgesprechstunde für Brustkrebspatientinnen, Urogynäkologische Sprechstunde (in der Zentralen Fachambulanz, Tel. 0391 7262 -100, Informationen unter: www.st-marienstift.de).

B-[1].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

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

Vollstationäre Fallzahl	1383
Teilstationäre Fallzahl	12

B-[1].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
N97.8	129	Sterilität sonstigen Ursprungs bei der Frau
D25.1	116	Intramurales Leiomyom des Uterus
D27	106	Gutartige Neubildung des Ovars
C50.4	78	Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse
N81.1	77	Zystozele
C50.8	76	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend
N39.3	68	Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz]
N81.2	61	Partialprolaps des Uterus und der Vagina
N99.3	47	Prolaps des Scheidenstumpfes nach Hysterektomie
D05.1	44	Carcinoma in situ der Milchgänge
D24	35	Gutartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
C50.2	26	Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse
C50.5	24	Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse
N81.6	24	Rektozele
N97.0	22	Sterilität der Frau in Verbindung mit fehlender Ovulation
C54.1	20	Bösartige Neubildung: Endometrium
N80.1	20	Endometriose des Ovars
N80.3	17	Endometriose des Beckenperitoneums
N84.0	15	Polyp des Corpus uteri
N92.0	14	Zu starke oder zu häufige Menstruation bei regelmäßigem Menstruationszyklus

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
N92.1	13	Zu starke oder zu häufige Menstruation bei unregelmäßigem Menstruationszyklus
D25.0	12	Submuköses Leiomyom des Uterus
C50.1	11	Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse
D06.0	11	Carcinoma in situ: Endozervix
N97.1	11	Sterilität tubaren Ursprungs bei der Frau
O00.1	10	Tubargravidität
C50.3	9	Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse
D25.2	9	Subseröses Leiomyom des Uterus
N83.2	9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten
N92.4	9	Zu starke Blutung in der Prämenopause
Q50.5	9	Embryonale Zyste des Lig. latum uteri
N62	8	Hypertrophie der Mamma [Brustdrüse]
N83.1	8	Zyste des Corpus luteum
N95.0	8	Postmenopausenblutung
T81.3	8	Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert
K66.0	7	Peritoneale Adhäsionen
N70.1	7	Chronische Salpingitis und Oophoritis
O21.1	7	Hyperemesis gravidarum mit Stoffwechselstörung
C56	6	Bösartige Neubildung des Ovars
D39.1	6	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Ovar
N99.4	6	Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen
T81.0	6	Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert
N60.8	5	Sonstige gutartige Mammadysplasien
N73.6	5	Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken
N83.8	5	Sonstige nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri
O02.1	5	Missed abortion [Verhaltene Fehlgeburt]
O20.0	5	Drohender Abort
Z80.3	5	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] in der Familienanamnese
C77.3	4	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Axilläre Lymphknoten und Lymphknoten der oberen Extremität
D06.1	4	Carcinoma in situ: Ektozervix
D28.2	4	Gutartige Neubildung: Tubae uterinae und Ligamenta
N60.3	4	Fibrosklerose der Mamma
N81.3	4	Totalprolaps des Uterus und der Vagina

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
N85.1	4	Adenomatöse Hyperplasie des Endometriums
T81.4	4	Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert
C50.6	simpara>	Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse
C79.6	simpara>	Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars
D05.0	simpara>	Lobuläres Carcinoma in situ der Brustdrüse
D07.1	simpara>	Carcinoma in situ: Vulva
N61	simpara>	Entzündliche Krankheiten der Mamma [Brustdrüse]
N70.0	simpara>	Akute Salpingitis und Oophoritis
N80.0	simpara>	Endometriose des Uterus
N80.4	simpara>	Endometriose des Septum rectovaginale und der Vagina
N97.2	simpara>	Sterilität uterinen Ursprungs bei der Frau
N98.1	simpara>	Hyperstimulation der Ovarien
Q50.4	simpara>	Embryonale Zyste der Tuba uterina
R10.3	simpara>	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches
R87.6	simpara>	Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen: Abnorme zytologische Befunde
C50.9	simpara>	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet
C54.8	simpara>	Bösartige Neubildung: Corpus uteri, mehrere Teilbereiche überlappend
C78.6	simpara>	Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums
D17.1	simpara>	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes
N76.0	simpara>	Akute Kolpitis
N80.8	simpara>	Sonstige Endometriose
N84.1	simpara>	Polyp der Cervix uteri
N85.0	simpara>	Glanduläre Hyperplasie des Endometriums
O03.4	simpara>	Spontanabort: Inkomplett, ohne Komplikation
O21.0	simpara>	Leichte Hyperemesis gravidarum
T85.4	simpara>	Mechanische Komplikation durch Mammaprothese oder -implantat
T85.73	simpara>	Infektion und entzündliche Reaktion durch Mammaprothese oder -implantat
C44.5	simpara>	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Rumpfes
C48.1	simpara>	Bösartige Neubildung: Näher bezeichnete Teile des Peritoneums
C51.1	simpara>	Bösartige Neubildung der Vulva: Labium minus
C51.8	simpara>	Bösartige Neubildung: Vulva, mehrere Teilbereiche überlappend
C57.0	simpara>	Bösartige Neubildung: Tuba uterina [Falloppio]
C83.0	simpara>	Kleinzelliges B-Zell-Lymphom

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
C83.3	simpara>	Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom
D07.2	simpara>	Carcinoma in situ: Vagina
D25.9	simpara>	Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet
D48.6	simpara>	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse [Mamma]
D61.10	simpara>	Aplastische Anämie infolge zytostatischer Therapie
E87.6	simpara>	Hypokaliämie
I89.8	simpara>	Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Krankheiten der Lymphgefäße und Lymphknoten
J06.9	simpara>	Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet
J90	simpara>	Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert
K35.32	simpara>	Akute Appendizitis mit Peritonealabszess
K59.0	simpara>	Obstipation
K66.8	simpara>	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Peritoneums
L90.5	simpara>	Narben und Fibrosen der Haut
L92.3	simpara>	Fremdkörpergranulom der Haut und der Unterhaut
N60.1	simpara>	Diffuse zystische Mastopathie
N60.4	simpara>	Ektasie der Ductus lactiferi
N71.0	simpara>	Akute entzündliche Krankheit des Uterus, ausgenommen der Zervix
N76.4	simpara>	Abszess der Vulva
N80.2	simpara>	Endometriose der Tuba uterina
N80.5	simpara>	Endometriose des Darmes
N80.6	simpara>	Endometriose in Hautnarbe
N81.8	simpara>	Sonstiger Genitalprolaps bei der Frau
N83.5	simpara>	Torsion des Ovars, des Ovarstieles und der Tuba uterina
N90.1	simpara>	Mittelgradige Dysplasie der Vulva
N90.4	simpara>	Leukoplakie der Vulva
N97.4	simpara>	Sterilität der Frau im Zusammenhang mit Faktoren des Partners
N98.8	simpara>	Sonstige Komplikationen im Zusammenhang mit künstlicher Befruchtung
O00.8	simpara>	Sonstige Extrauteringravidität
O20.8	simpara>	Sonstige Blutung in der Frühschwangerschaft
O23.4	simpara>	Nicht näher bezeichnete Infektion der Harnwege in der Schwangerschaft
O99.3	simpara>	Psychische Krankheiten sowie Krankheiten des Nervensystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
O99.8	simpara>	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten und Zustände, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
Q51.2	simpara>	Sonstige Formen des Uterus duplex
Q83.88	simpara>	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Mamma
R11	simpara>	Übelkeit und Erbrechen
R18	simpara>	Aszites
R59.0	simpara>	Lymphknotenvergrößerung, umschrieben
R93.8	simpara>	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik an sonstigen näher bezeichneten Körperstrukturen
T82.7	simpara>	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
T83.1	simpara>	Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte oder Implantate im Harntrakt
T83.4	simpara>	Mechanische Komplikation durch sonstige Prothesen, Implantate oder Transplantate im Genitaltrakt
T83.5	simpara>	Infektion und entzündliche Reaktion durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Harntrakt
T83.8	simpara>	Sonstige Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt
T85.83	simpara>	Sonstige Komplikationen durch Mammaprothese oder -implantat

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-672	213	Diagnostische Hysteroskopie
5-469.21	184	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch
5-667.1	184	Insufflation der Tubae uterinae: Chromopertubation
5-661.62	170	Salpingektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-401.11	152	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)
3-760	147	Sondenmessung im Rahmen der SLNE (Sentinel Lymphnode Extirpation)
3-709.0	136	Szintigraphie des Lymphsystems: Planare Lymphszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik
5-702.4	136	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Destruktion von erkranktem Gewebe des Douglasraumes
5-704.00	128	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Ohne alloplastisches Material
3-100.1	112	Mammographie: Präparatradiographie

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
3-992	111	Intraoperative Anwendung der Verfahren
5-682.02	111	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-704.10	109	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Hinterwandplastik (bei Rektozele): Ohne alloplastisches Material
5-702.2	82	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Exzision von erkranktem Gewebe des Douglasraumes
5-653.32	78	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)
5-651.92	76	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-593.20	68	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit alloplastischem Material: Spannungsfreies vaginales Band (TVT) oder transobturatorisches Band (TOT, TVT-O)
5-983	66	Reoperation
5-870.61	65	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Destruktion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)
5-872.1	64	(Modifizierte radikale) Mastektomie: Mit Resektion der M. pectoralis-Faszie
1-471.2	59	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage
5-932.42	57	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 50 cm^2 bis unter 100 cm^2
5-932.41	52	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 10 cm^2 bis unter 50 cm^2
1-694	49	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
5-406.12	45	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Axillär: Level 1 und 2
5-399.5	44	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-932.43	44	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm² bis unter 200 cm²
5-704.48	43	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-653.22	42	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.01	42	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal
5-657.62	41	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-870.91	38	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Exzision: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)
5-543.x	36	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Sonstige
5-657.72	35	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Ovar: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-870.21	34	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Duktektomie: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)
5-681.33	32	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Exzision sonstigen erkrankten Gewebes des Uterus: Hysteroskopisch
5-704.4e	29	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-681.82	28	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Entfernung eines oder mehrerer Myome ohne ausgedehnte Naht des Myometriums: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-870.a1	26	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)
5-657.92	25	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: An Ovar und Tuba uterina, kombiniert: Endoskopisch (laparoskopisch)

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-704.66	24	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-653.30	23	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Offen chirurgisch (abdominal)
5-651.b2	22	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Destruktion von Endometrioseherden: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-870.90	21	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Exzision: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation
5-683.02	20	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-870.a2	20	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von mehr als 25% des Brustgewebes (mehr als 1 Quadrant)
1-472.0	18	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Zervixabrasio
5-661.60	18	Salpingektomie: Total: Offen chirurgisch (abdominal)
5-661.65	18	Salpingektomie: Total: Vaginal
5-469.20	17	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch
5-683.20	17	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Offen chirurgisch (abdominal)
5-870.60	17	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Destruktion: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation
5-683.22	16	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-712.0	16	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva: Exzision
1-559.4	15	Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Peritoneum
5-543.21	14	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: (Sub-)total
5-870.20	14	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Duktektomie: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-657.60	13	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.00	13	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
5-657.82	12	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: An der Tuba uterina: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-702.1	12	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Exzision von erkranktem Gewebe der Vagina
5-401.10	11	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Ohne Markierung
5-661.61	11	Salpingektomie: Total: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-704.5c	11	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-665.42	10	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Tuba uterina: Exzision: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-651.82	9	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzisionsbiopsie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-665.52	9	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Tuba uterina: Destruktion: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-681.83	9	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Entfernung eines oder mehrerer Myome ohne ausgedehnte Naht des Myometriums: Hysteroskopisch
5-691	9	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers
5-650.4	8	Inzision des Ovars: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-681.92	8	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Entfernung eines oder mehrerer Myome mit ausgedehnter Naht des Myometriums: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-881.1	8	Inzision der Mamma: Drainage
5-894.1a	8	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Brustwand und Rücken
8-800.c0	8	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
1-661	7	Diagnostische Urethrozystoskopie
3-05d	7	Endosonographie der weiblichen Geschlechtsorgane
5-470.0	6	Appendektomie: Offen chirurgisch

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-543.42	6	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Parietale Peritonektomie: Lokal
5-599.00	6	Andere Operationen am Harntrakt: (Teil-)Resektion oder Durchtrennung eines alloplastischen Bandes oder Netzes als Revision nach Operationen wegen Harninkontinenz oder Prolaps: Vaginal
5-692.02	6	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Parametrien: Exzision: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-744.02	6	Operationen bei Extrauteringravidität: Salpingotomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-877.20	6	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Ohne weitere Maßnahmen
5-889.1	6	Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapselfibrose
5-895.2a	6	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Brustwand und Rücken
3-13d.0	5	Urographie: Intravenös
5-402.12	5	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) als selbständiger Eingriff: Axillär: Level 1 und 2
5-406.2	5	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Paraaortal
5-652.62	5	Ovariektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-666.82	5	Plastische Rekonstruktion der Tuba uterina: Tubostomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.03	5	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-884.2	5	Mammareduktionsplastik: Mit gestieltem Brustwarzentransplantat
5-892.1b	5	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Bauchregion
1-493.30	4	Perkutane (Nadel-)Biopsie an anderen Organen und Geweben: Mamma: Durch Feinnadelaspiration
1-493.31	4	Perkutane (Nadel-)Biopsie an anderen Organen und Geweben: Mamma: Durch Stanzbiopsie ohne Clip-Markierung der Biopsieregion
5-406.5	4	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Pelvin
5-471.11	4	Simultane Appendektomie: Während einer Laparoskopie aus anderen Gründen: Absetzung durch Klammern (Stapler)
5-543.20	4	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: Partiell

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-569.00	4	Andere Operationen am Ureter: Freilegung des Ureters (zur Exploration): Offen chirurgisch
5-595.10	4	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension (z.B. nach Burch): Offen chirurgisch (abdominal)
5-660.4	4	Salpingotomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-681.01	4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Exzision von Endometriumsynechien: Hysteroskopisch
5-681.4	4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Morcellieren des Uterus als Vorbereitung zur Uterusexstirpation
5-707.21	4	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Enterozelenplastik ohne alloplastisches Material: Vaginal
5-886.41	4	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Primäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subpektoral: Mit gewebeverstärkendem Material
5-932.44	4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 200 cm^2 bis unter 300 cm^2
8-930	4	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
1-571.1	< 4	Biopsie an Uterus und Cervix uteri durch Inzision: Cervix uteri
1-650.2	< 4	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
3-827	< 4	Magnetresonanztomographie der Mamma mit Kontrastmittel
5-399.7	< 4	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-406.11	< 4	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Axillär: Level 1
5-406.13	< 4	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Axillär: Level 1, 2 und 3
5-467.03	< 4	Andere Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung): Kolon
5-470.11	< 4	Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)
5-542.3	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Bauchwand: Destruktion
5-543.3	< 4	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Destruktion
5-543.40	< 4	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Parietale Peritonektomie: Partiell

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-666.92	< 4	Plastische Rekonstruktion der Tuba uterina: Fimbrioplastik: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-670	< 4	Dilatation des Zervikalkanals
5-683.10	< 4	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Offen chirurgisch (abdominal)
5-690.0	< 4	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation
5-690.1	< 4	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation
5-704.x	< 4	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Sonstige
5-710	< 4	Inzision der Vulva
5-877.10	< 4	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Ohne weitere Maßnahmen
5-883.20	< 4	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, subpektoral: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-900.1a	< 4	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Brustwand und Rücken
5-903.xa	< 4	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Sonstige: Brustwand und Rücken
8-831.0	< 4	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
1-444.7	< 4	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
1-470.5	< 4	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie an weiblichen Geschlechtsorganen: Vulva
1-471.0	< 4	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische Mikrokürettage (Strichkürettage)
1-632.0	< 4	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
1-651	< 4	Diagnostische Sigmoideoskopie
1-693.2	< 4	Diagnostische Endoskopie der Harnwege durch Inzision und intraoperativ: Zystoskopie
3-058	< 4	Endosonographie des Rektums
3-222	< 4	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
5-388.x	< 4	Naht von Blutgefäßen: Sonstige
5-399.4	< 4	Andere Operationen an Blutgefäßen: Operative Einführung eines Katheters in eine Vene
5-401.40	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Iliakal, offen chirurgisch: Ohne Markierung

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-406.10	< 4	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Axillär: Ohne Zuordnung eines Levels
5-469.11	< 4	Andere Operationen am Darm: Bridenlösung: Laparoskopisch
5-541.2	< 4	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Relaparotomie
5-651.x2	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Sonstige: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-661.52	< 4	Salpingektomie: Partiell: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-671.01	< 4	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Schlingenexzision
5-672.0	< 4	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Cervix uteri: Exzision
5-681.11	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Exzision eines kongenitalen Septums: Hysteroskopisch ohne Kontrolle
5-683.04	< 4	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-695.02	< 4	Rekonstruktion des Uterus: Naht (nach Verletzung): Endoskopisch (laparoskopisch)
5-701.2	< 4	Inzision der Vagina: Vaginotomie
5-704.46	< 4	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), ohne alloplastisches Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.47	< 4	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), ohne alloplastisches Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.4c	< 4	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.58	< 4	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.5d	< 4	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-744.42	< 4	Operationen bei Extrauteringravidität: Totale Salpingektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-870.a0	< 4	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation
5-872.0	< 4	(Modifizierte radikale) Mastektomie: Ohne Resektion der M. pectoralis-Faszie
5-874.0	< 4	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit Teilresektion des M. pectoralis major
5-877.12	< 4	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels und Bildung eines gestielten Corium-Cutis-Lappens
5-883.01	< 4	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, sonstige: Mit gewebeverstärkendem Material
5-889.50	< 4	Andere Operationen an der Mamma: Implantation eines Hautexpanders: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-889.51	< 4	Andere Operationen an der Mamma: Implantation eines Hautexpanders: Mit gewebeverstärkendem Material
5-892.1a	< 4	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Brustwand und Rücken
5-894.1b	< 4	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Bauchregion
5-932.15	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 300 cm^2 bis unter 400 cm^2
5-932.40	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: Weniger als 10 cm^2
8-504	< 4	Tamponade einer vaginalen Blutung
8-919	< 4	Komplexe Akutschmerzbehandlung
8-931.0	< 4	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
1-440.9	< 4	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt
1-472.x	< 4	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Sonstige
1-551.0	< 4	Biopsie an der Leber durch Inzision: Durch Exzision

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-559.3	< 4	Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Omentum
1-570.0	< 4	Biopsie an Ovar, Tuba(e) uterina(e) und Ligamenten des Uterus durch Inzision: Ovar
1-572	< 4	Biopsie an der Vagina durch Inzision
1-654.1	< 4	Diagnostische Rektoskopie: Mit starrem Instrument
1-859.x	< 4	Andere diagnostische Punktion und Aspiration: Sonstige
3-13d.6	< 4	Urographie: Perkutan
3-13f	< 4	Zystographie
3-220	< 4	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
3-225	< 4	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
5-388.53	< 4	Naht von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca communis
5-388.5x	< 4	Naht von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Sonstige
5-388.98	< 4	Naht von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. iliaca communis
5-388.a4	< 4	Naht von Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Abdominal
5-389.94	< 4	Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. axillaris
5-399.6	< 4	Andere Operationen an Blutgefäßen: Revision von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-401.30	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Paraaortal, offen chirurgisch: Ohne Markierung
5-401.90	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Iliakal, laparoskopisch: Ohne Markierung
5-401.h	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Abdominal, offen chirurgisch
5-406.3	< 4	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Iliakal
5-407.3	< 4	Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation: Pelvin
5-408.80	< 4	Andere Operationen am Lymphgefäßsystem: (Teil-)Resektion einer Lymphozele: Offen chirurgisch
5-452.0	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, offen chirurgisch
5-452.1	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, laparoskopisch
5-452.40	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, laparoskopisch: Elektrokoagulation

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-452.61	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-452.62	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-455.71	< 4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-469.2x	< 4	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Sonstige
5-471.0	< 4	Simultane Appendektomie: Während einer Laparotomie aus anderen Gründen
5-484.31	< 4	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-486.1	< 4	Rekonstruktion des Rektums: Plastische Rekonstruktion
5-489.x	< 4	Andere Operation am Rektum: Sonstige
5-539.4	< 4	Verschluss anderer abdominaler Hernien: Laparoskopisch, ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material
5-541.1	< 4	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Laparotomie mit Drainage
5-542.0	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Bauchwand: Exzision
5-547.1	< 4	Resektion von Gewebe in der Bauchregion ohne sichere Organzuordnung: Beckenwand
5-550.1	< 4	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Nephrostomie
5-563.x2	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ureters, Ureterresektion und Ureterektomie: Sonstige: Laparoskopisch
5-569.01	< 4	Andere Operationen am Ureter: Freilegung des Ureters (zur Exploration): Laparoskopisch
5-569.31	< 4	Andere Operationen am Ureter: Ureterolyse (ohne intraperitoneale Verlagerung): Laparoskopisch
5-569.40	< 4	Andere Operationen am Ureter: Ureterolyse mit intraperitonealer Verlagerung: Offen chirurgisch
5-578.00	< 4	Andere plastische Rekonstruktion der Harnblase: Naht (nach Verletzung): Offen chirurgisch
5-651.80	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzisionsbiopsie: Offen chirurgisch (abdominal)

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-651.85	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzisionsbiopsie: Vaginal
5-652.40	< 4	Ovariektomie: Restovariektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
5-652.42	< 4	Ovariektomie: Restovariektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-652.52	< 4	Ovariektomie: Partiell: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-652.60	< 4	Ovariektomie: Total: Offen chirurgisch (abdominal)
5-656.82	< 4	Plastische Rekonstruktion des Ovars: Rekonstruktion (nach Verletzung oder Ruptur): Endoskopisch (laparoskopisch)
5-656.a2	< 4	Plastische Rekonstruktion des Ovars: Beseitigung einer Torsion: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-657.70	< 4	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Ovar: Offen chirurgisch (abdominal)
5-661.40	< 4	Salpingektomie: Restsalpingektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
5-661.42	< 4	Salpingektomie: Restsalpingektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-661.63	< 4	Salpingektomie: Total: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-681.12	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Exzision eines kongenitalen Septums: Hysteroskopisch, laparoskopisch assistiert
5-681.36	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Exzision sonstigen erkrankten Gewebes des Uterus: Vaginal
5-681.50	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Endometriumablation: Ablation durch Rollerball und/oder Schlingenresektion
5-681.60	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Destruktion: Elektrokoagulation
5-681.94	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Entfernung eines oder mehrerer Myome mit ausgedehnter Naht des Myometriums: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-682.03	< 4	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.24	< 4	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.3	< 4	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit ausgedehnter retroperitonealer Präparation
5-683.x4	< 4	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-684.1	< 4	Zervixstumpfexstirpation: Vaginal

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-685.3	< 4	Radikale Uterusexstirpation: Mit pelviner und paraaortaler Lymphadenektomie
5-692.12	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Parametrien: Destruktion: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-701.x	< 4	Inzision der Vagina: Sonstige
5-702.0	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Hymenektomie
5-702.x	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Sonstige
5-704.01	< 4	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Mit alloplastischem Material
5-704.4f	< 4	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation am Lig. sacrospinale oder Lig. sacrotuberale
5-704.62	< 4	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.67	< 4	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-706.0	< 4	Andere plastische Rekonstruktion der Vagina: Naht (nach Verletzung)
5-706.x	< 4	Andere plastische Rekonstruktion der Vagina: Sonstige
5-712.12	< 4	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva: Destruktion: Laserkoagulation
5-716.1	< 4	Konstruktion und Rekonstruktion der Vulva (und des Perineums): Plastische Rekonstruktion
5-744.x2	< 4	Operationen bei Extrauteringravidität: Sonstige: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-852.45	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision eines Muskels, epifaszial, partiell: Brustwand und Rücken
5-874.1	< 4	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit Teilresektion der Mm. pectorales majores et minores
5-877.11	< 4	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-877.21	< 4	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels durch Mastopexie
5-877.22	< 4	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels durch Mastopexie und Bildung eines gestielten Corium-Cutis-Lappens
5-879.x	< 4	Andere Exzision und Resektion der Mamma: Sonstige
5-883.11	< 4	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, submammär: Mit gewebeverstärkendem Material
5-883.21	< 4	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, subpektoral: Mit gewebeverstärkendem Material
5-884.x	< 4	Mammareduktionsplastik: Sonstige
5-886.21	< 4	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Mastopexie als selbständiger Eingriff: Mit gestieltem Brustwarzentransplantat
5-886.31	< 4	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Primäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subkutan: Mit gewebeverstärkendem Material
5-886.x	< 4	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sonstige
5-889.30	< 4	Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapselfibrose, Prothesenwechsel und Formung einer neuen Tasche: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-889.x	< 4	Andere Operationen an der Mamma: Sonstige
5-895.4a	< 4	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit Transplantation oder lokaler Lappenplastik: Brustwand und Rücken
5-903.6a	< 4	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, großflächig: Brustwand und Rücken
5-903.7a	< 4	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, großflächig: Brustwand und Rücken
5-932.13	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 100 cm^2 bis unter 200 cm^2
5-933.1	< 4	Verwendung von Membranen oder sonstigen Materialien zur Prophylaxe von Adhäsionen: (Teil-)resorbierbar
8-100.d	< 4	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Hysteroskopie
8-101.6	< 4	Fremdkörperentfernung ohne Inzision: Aus der Cervix uteri

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-137.00	< 4	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral
8-144.2	< 4	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, sonstiger Katheter
8-812.60	< 4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE
8-910	< 4	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
9-984.7	< 4	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Urogynäkologische Sprechstunde (Inkontinenz der Frau)	◦ Inkontinenzchirurgie (VG07) ◦ Urogynäkologie (VG16)	CA Dr. Sywottek, weitere Informationen: www.st-marienstift.de, im Rahmen des zertifizierten Beckenbodenzentrums
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Brustsprechstunde (Mammasprechstunde)	◦ Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01) ◦ Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03) ◦ Kosmetische/Plastische Mammachirurgie (VG04)	CÄ Dr. Freese, FÄ Dr. Seidl; FÄ Dr. med. Strecker; weitere Informationen: www.st-marienstift.de, im Rahmen des zertifizierten Brustzentrums
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Gynäkologische Sprechstunde (OP-Vorbereitung)	◦ Endoskopische Operationen (VG05) ◦ Gynäkologische Chirurgie (VG06)	www.st-marienstift.de

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
		◦ Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08) ◦ Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13) ◦ Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14) ◦ Reproduktionsmedizin (VG17)	

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-471.2	277	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage
1-672	260	Diagnostische Hysteroskopie
1-472.0	158	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Zervixabrasio
5-671.01	81	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Schlingenexzision
1-661	73	Diagnostische Urethrozystoskopie
5-681.83	40	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Entfernung eines oder mehrerer Myome ohne ausgedehnte Naht des Myometriums: Hysteroskopisch
5-399.5	34	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-690.1	32	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation
5-399.7	24	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-690.0	23	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation
5-691	8	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-681.50	6	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Endometriumablation: Ablation durch Rollerball und/oder Schlingenresektion
5-711.1	5	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste): Marsupialisation
5-702.2	4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Exzision von erkranktem Gewebe des Douglasraumes
1-694	< 4	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
5-681.01	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Exzision von Endometriumsynechien: Hysteroskopisch
5-870.20	< 4	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Duktektomie: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation
5-681.11	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Exzision eines kongenitalen Septums: Hysteroskopisch ohne Kontrolle
5-671.00	< 4	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Laserexzision
5-671.03	< 4	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Exzision mit elektrischer Nadel/Messer
5-681.82	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Entfernung eines oder mehrerer Myome ohne ausgedehnte Naht des Myometriums: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-690.2	< 4	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit Polypentfernung
5-702.4	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Destruktion von erkranktem Gewebe des Douglasraumes

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte 8,91

davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte 7,06

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ11	Plastische und Ästhetische Chirurgie
AQ16	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie
Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF25	Medikamentöse Tumortherapie
ZF30	Palliativmedizin
ZF33	Plastische Operationen

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte 12,72

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Anzahl Vollkräfte 1,00

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen

Anzahl Vollkräfte 2,60

Onkologische Fachschwestern

Anzahl Vollkräfte 2 Personen

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Bachelor
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Pflege in der Onkologie
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Entlassungsmanagement
Ernährungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[2].1 Abteilung für Kindergastroenterologie und -diabetologie

Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung	Abteilung für Kindergastroenterologie und -diabetologie
Fachabteilungsschlüssel	0710
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Dirk Bretschneider
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	0391 / 7262 - 074
Fax	0391 / 7262 - 075
E-Mail	bretschneider@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

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

Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)	ausschließlich Diabetesbetreuung
Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
Diagnostik und Therapie von Allergien	ernährungsbezogene
Spezialsprechstunde	Ermächtigungsambulanz für Kindergastroenterologie und -diabetologie

B-[2].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

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

Vollstationäre Fallzahl	239
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
K90.4	78	Malabsorption durch Intoleranz, anderenorts nicht klassifiziert
K59.0	25	Obstipation
R10.4	18	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen
E10.90	17	Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E73.9	16	Laktoseintoleranz, nicht näher bezeichnet
K59.1	9	Funktionelle Diarrhoe
E10.91	7	Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
K30	7	Funktionelle Dyspepsie
K21.9	6	Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis
K50.82	5	Crohn-Krankheit der Speiseröhre und des Magen-Darm-Traktes, mehrere Teilbereiche betreffend
K90.0	4	Zöliakie
R11	4	Übelkeit und Erbrechen
K29.1	< 4	Sonstige akute Gastritis
P59.8	< 4	Neugeborenenikterus durch sonstige näher bezeichnete Ursachen
D12.0	< 4	Gutartige Neubildung: Zäkum
K51.0	< 4	Ulzeröse (chronische) Pankolitis
K51.5	< 4	Linksseitige Kolitis
K92.2	< 4	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet
R10.1	< 4	Schmerzen im Bereich des Oberbauches
B37.81	< 4	Candida-Ösophagitis
F45.31	< 4	Somatoforme autonome Funktionsstörung: Oberes Verdauungssystem
F98.1	< 4	Nichtorganische Enkopresis
I77.4	< 4	Arteria-coeliaca-Kompressions-Syndrom
K20	< 4	Ösophagitis
K21.0	< 4	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis
K44.9	< 4	Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän
K51.3	< 4	Ulzeröse (chronische) Rektosigmoiditis
K59.9	< 4	Funktionelle Darmstörung, nicht näher bezeichnet
K62.1	< 4	Rektumpolyp

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
K64.2	< 4	Hämorrhoiden 3. Grades
R13.9	< 4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Dysphagie
R14	< 4	Flatulenz und verwandte Zustände
R63.4	< 4	Abnorme Gewichtsabnahme
R74.8	< 4	Sonstige abnorme Serumenzymwerte
T85.5	< 4	Mechanische Komplikation durch gastrointestinale Prothesen, Implantate oder Transplantate
Z83.7	< 4	Krankheiten des Verdauungssystems in der Familienanamnese

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-903	37	(Analgo-)Sedierung
8-930	37	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
1-632.0	36	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
1-650.2	20	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
9-500.1	20	Patientenschulung: Grundlegende Patientenschulung
1-440.9	18	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt
1-316.10	16	pH-Metrie des Ösophagus: Langzeit-pH-Metrie: Ohne Langzeit-Impedanzmessung
1-444.6	13	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie
8-016	6	Parenterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung
1-440.a	5	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
8-560.2	< 4	Lichttherapie: Lichttherapie des Neugeborenen (bei Hyperbilirubinämie)
5-452.62	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
8-121	< 4	Darmspülung
9-500.0	< 4	Patientenschulung: Basisschulung
1-208.8	< 4	Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen [OAE]

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-441.0	< 4	Perkutane (Nadel-)Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas: Leber
1-444.7	< 4	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
1-654.1	< 4	Diagnostische Rektoskopie: Mit starrem Instrument
5-431.20	< 4	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode
5-452.61	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-452.6x	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Sonstige
8-123.1	< 4	Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Entfernung
9-262.0	< 4	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Kinderdiabetologische Sprechstunde	◦ Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)	Diagnostik und Therapie von Patienten mit Diabetes mellitus und Glucoseverwertungsstörungen. Es erfolgt die Betreuung der Kinder in der Sprechstunde und ggf. auf der Station. Weitere Informationen: www.st-marienstift.de
Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Unter-	Kindergastroenterologische Sprechstunde	◦ Diagnostik und Therapie von Allergien (VK13) ◦ Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkran-	Es erfolgt die Betreuung der Kinder in der Sprechstunde und ggf. auf der Station. Diagnostik und Therapie von Allergien des Verdauungstraktes.

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
suchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)		kungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VK07) ◦ Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06)	Weitere Informationen: www.st-marienstift.de

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 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte 1,87

davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte 1,85

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Kinder- und Jugendmedizin
Zusatz-Weiterbildung
Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie
Kinder-Gastroenterologie

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte 2,0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Endoskopie/Funktionsdiagnostik
Entlassungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[3].1 Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie

Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung	Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie
Fachabteilungsschlüssel	3700
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Annett Pák
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin
Telefon	0391 / 7262 - 489
Fax	0391 / 7262 - 181
E-Mail	pak@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

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

Medizinische Leistungsangebote
Notfallmedizin
Intensivmedizin
Schmerztherapie
(Analgo-) Sedierung
Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
Anästhesiologische Intensivmedizin
Balancierte Anästhesie
Einfache endotracheale Intubation
Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
Inhalationsanästhesie
Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie
Komplexe Akutschmerzbehandlung
Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmoarteriendruckes (inkl. Einsatz der Pulswellenkontunanalyse und der Pulsdruckanalyse zur Bestimmung des Herzzeitvolumens)
Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes

Medizinische Leistungsangebote
Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmoarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
Spinalanästhesie
intravenöse Anästhesie

B-[3].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

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

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Anästhesiesprechstunde	◦ Aufklärung über Narkoseverfahren und ausführliche individuelle Beratung (VX00)	weitere Informationen: www.st-marienstift.de

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	11,67

davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte	9,36

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Anästhesiologie
Zusatz-Weiterbildung
Akupunktur
Intensivmedizin
Notfallmedizin
Spezielle Schmerztherapie

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte	14,41

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	0,99

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Intensiv- und Anästhesiepflege
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Basale Stimulation
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Stomamanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement

B-[4].1 Schmerztherapie

Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung	Schmerztherapie
Fachabteilungsschlüssel	3753
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Annette Pák
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin
Telefon	0391 / 7262 - 489
Fax	0391 / 7262 - 181
E-Mail	pak@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

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

Medizinische Leistungsangebote
Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie
Schmerztherapeutische Behandlung bei Tumorerkrankungen
Schmerztherapeutische Behandlung von Krankheiten und Störungen am Muskel- und Skelettsystem und Bindegewebe
Schmerztherapeutische Behandlung von Krankheiten und Störungen des Gefäßsystems
Schmerztherapeutische Behandlung von Krankheiten und Störungen des Nervensystems

B-[4].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

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

Vollstationäre Fallzahl	196
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[4].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M54.80	38	Sonstige Rückenschmerzen: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M54.16	35	Radikulopathie: Lumbalbereich
M54.86	27	Sonstige Rückenschmerzen: Lumbalbereich
M54.4	14	Lumboischialgie
M54.85	8	Sonstige Rückenschmerzen: Thorakolumbalbereich
M53.1	7	Zervikobrachial-Syndrom
M51.1	6	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie
M54.10	6	Radikulopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M25.50	5	Gelenkschmerz: Mehrere Lokalisationen
M25.55	4	Gelenkschmerz: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M54.17	4	Radikulopathie: Lumbosakralbereich
M25.56	< 4	Gelenkschmerz: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M54.14	< 4	Radikulopathie: Thorakalbereich
B02.2	< 4	Zoster mit Beteiligung anderer Abschnitte des Nervensystems
G56.4	< 4	Kausalgie
G62.88	< 4	Sonstige näher bezeichnete Polyneuropathien
M53.0	< 4	Zervikozephales Syndrom
M54.83	< 4	Sonstige Rückenschmerzen: Zervikothorakalbereich
M54.87	< 4	Sonstige Rückenschmerzen: Lumbosakralbereich
M54.88	< 4	Sonstige Rückenschmerzen: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M79.10	< 4	Myalgie: Mehrere Lokalisationen
M79.65	< 4	Schmerzen in den Extremitäten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
G44.2	< 4	Spannungskopfschmerz
G44.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete Kopfschmerzsyndrome
G54.0	< 4	Läsionen des Plexus brachialis
G56.8	< 4	Sonstige Mononeuropathien der oberen Extremität
M12.85	< 4	Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M47.26	< 4	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich
M50.2	< 4	Sonstige zervikale Bandscheibenverlagerung
M54.12	< 4	Radikulopathie: Zervikalbereich
M54.15	< 4	Radikulopathie: Thorakolumbalbereich
M54.18	< 4	Radikulopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M54.2	< 4	Zervikalneuralgie
M54.5	< 4	Kreuzschmerz
M54.84	< 4	Sonstige Rückenschmerzen: Thorakalbereich
M79.67	< 4	Schmerzen in den Extremitäten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
N94.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete Zustände im Zusammenhang mit den weiblichen Genitalorganen und dem Menstruationszyklus
R07.4	< 4	Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet
R10.3	< 4	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches
R39.8	< 4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Symptome, die das Harnsystem betreffen

B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-918.00	169	Multimodale Schmerztherapie: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage: Bis zu 20 Therapieeinheiten
8-918.10	21	Multimodale Schmerztherapie: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage: Bis zu 41 Therapieeinheiten
9-984.7	18	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
9-984.6	10	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
9-984.8	6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
8-91b	< 4	Multimodale schmerztherapeutische Kurzzeitbehandlung
1-440.a	< 4	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
1-632.0	< 4	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
9-984.b	< 4	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
1-207.0	< 4	Elektroenzephalographie (EEG): Routine-EEG (10/20 Elektroden)
1-661	< 4	Diagnostische Urethrozystoskopie
3-13d.0	< 4	Urographie: Intravenös
3-13d.6	< 4	Urographie: Perkutan
3-800	< 4	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
3-801	< 4	Native Magnetresonanztomographie des Halses
8-020.x	< 4	Therapeutische Injektion: Sonstige
8-132.3	< 4	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich
8-133.0	< 4	Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-138.0	< 4	Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters: Wechsel ohne operative Dilatation
8-139.00	< 4	Andere Manipulationen am Harntrakt: Bougierung der Urethra: Ohne Durchleuchtung
8-919	< 4	Komplexe Akutschmerzbehandlung

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte 1,01

davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte 0,01

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Anästhesiologie
Zusatz-Weiterbildung
Spezielle Schmerztherapie

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte 3,75

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Anzahl Vollkräfte 0,75

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Pflege in der Onkologie
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Entlassungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[5].1 Klinik für Chirurgie

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Klinik für Chirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1500
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Bernd Heinzmann
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	0391 / 7262 - 574
Fax	0391 / 7262 - 557
E-Mail	heinzmann@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

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

Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
Prokotologie und funktionelle Beckenbodenchirurgie	z.B.: -Hämorrhoidalleiden; -Inkontinenz; -Anorektale Fisteln (chron. Eiteransammlung im Afterbereich, gangartige Strukturen mit Öffnung an der Afterhaut und Sekretabsonderung); -Obstipation (Verstopfung); -Beckenbodensenkung / Prolapsleiden
Endokrine Chirurgie	Die operative Versorgung von Schilddrüsenerkrankungen (Struma) und Karzinomen.
Magen-Darm-Chirurgie	Die operative Versorgung von gutartigen und bösartigen Erkrankungen des Magen- und Darmtraktes.
Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	nur Gallenchirurgie
Tumorchirurgie	Versorgt werden alle Tumore des Magen- und Darmtraktes, inklusive Gallenblase, Anal- und Rektumtumore.
Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
Minimalinvasive endoskopische Operationen	

Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
Portimplantation	
Chirurgische Intensivmedizin	Intensivmedizinische postoperative Betreuung (nach der Operation) auf der Intermediatcarestation (IMC)
Kinderchirurgie	Der Chefarzt der Chirurgie, mit der Fachexpertise Kinderchirurgie, führt die kinderchirurgischen Operationen durch (ab dem 1. Lebensjahr), z. B.: -Nabelbruch; -Hydrocele (Ansammlung von Flüssigkeit in den Hodenhüllen); -Hodenhochstand; -Leistenbruch; -Vorhautverklebungen (Phimose)

B-[5].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

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

Vollstationäre Fallzahl	1356
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[5].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
K40.90	219	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
E04.2	217	Nichttoxische mehrknotige Struma
K80.10	185	Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
C20	65	Bösartige Neubildung des Rektums
K42.0	52	Hernia umbilicalis mit Einklemmung, ohne Gangrän
E04.1	49	Nichttoxischer solitärer Schilddrüsenknoten
E05.2	49	Hyperthyreose mit toxischer mehrknotiger Struma
K64.2	38	Hämorrhoiden 3. Grades
K43.2	34	Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän
K43.0	28	Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän
K64.3	21	Hämorrhoiden 4. Grades
C18.7	20	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum
C73	19	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
K42.9	19	Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
K40.91	16	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie
K43.60	16	Epigastrische Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän
C18.2	14	Bösartige Neubildung: Colon ascendens
K80.00	11	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
E21.0	10	Primärer Hyperparathyreoidismus
K60.1	9	Chronische Analfissur
E05.0	8	Hyperthyreose mit diffuser Struma
K57.22	8	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
K62.3	7	Rektumprolaps
K62.4	7	Stenose des Anus und des Rektums
C18.0	6	Bösartige Neubildung: Zäkum
C18.3	6	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica]
E05.1	6	Hyperthyreose mit toxischem solitärem Schilddrüsenknoten
K44.0	6	Hernia diaphragmatica mit Einklemmung, ohne Gangrän
K57.32	6	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
K66.0	6	Peritoneale Adhäsionen
C16.0	5	Bösartige Neubildung: Kardia
C18.5	5	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis]
C21.1	5	Bösartige Neubildung: Analkanal
K40.30	5	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
K60.3	5	Analfistel
T81.0	5	Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert
C16.8	4	Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend
D12.3	4	Gutartige Neubildung: Colon transversum
D34	4	Gutartige Neubildung der Schilddrüse
K62.0	4	Analpolyp
L05.0	4	Pilonidalzyste mit Abszess
C16.2	< 4	Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi
C16.3	< 4	Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum
C78.6	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums
D12.2	< 4	Gutartige Neubildung: Colon ascendens

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
D17.1	< 4	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes
K43.3	< 4	Parastomale Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän
C17.2	< 4	Bösartige Neubildung: Ileum
C18.4	< 4	Bösartige Neubildung: Colon transversum
C19	< 4	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang
C25.8	< 4	Bösartige Neubildung: Pankreas, mehrere Teilbereiche überlappend
C78.5	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung des Dickdarmes und des Rektums
C79.88	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen
D12.8	< 4	Gutartige Neubildung: Rektum
D17.0	< 4	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
K35.30	< 4	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur
K43.5	< 4	Parastomale Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän
K43.68	< 4	Sonstige Hernia ventralis mit Einklemmung, ohne Gangrän
K43.90	< 4	Epigastrische Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän
K50.0	< 4	Crohn-Krankheit des Dünndarmes
K50.1	< 4	Crohn-Krankheit des Dickdarmes
K62.1	< 4	Rektumpolyp
K64.4	< 4	Marisken als Folgezustand von Hämorrhoiden
K81.1	< 4	Chronische Cholezystitis
L05.9	< 4	Pilonidalzyste ohne Abszess
M62.08	< 4	Muskeldiastase: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
C16.1	< 4	Bösartige Neubildung: Fundus ventriculi
C16.5	< 4	Bösartige Neubildung: Kleine Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet
C18.1	< 4	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis
C18.6	< 4	Bösartige Neubildung: Colon descendens
C50.9	< 4	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet
C77.0	< 4	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
C77.2	< 4	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intraabdominale Lymphknoten

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
C77.5	< 4	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intrapelvine Lymphknoten
C78.4	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung des Dünndarmes
C79.6	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars
C79.82	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung der Genitalorgane
C81.1	< 4	Nodulär-sklerosierendes (klassisches) Hodgkin-Lymphom
C82.1	< 4	Follikuläres Lymphom Grad II
C83.3	< 4	Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom
C91.10	< 4	Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
D12.0	< 4	Gutartige Neubildung: Zäkum
D12.5	< 4	Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum
D13.1	< 4	Gutartige Neubildung: Magen
D13.3	< 4	Gutartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Dünndarmes
D17.2	< 4	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut der Extremitäten
D35.1	< 4	Gutartige Neubildung: Nebenschilddrüse
D73.8	< 4	Sonstige Krankheiten der Milz
E06.3	< 4	Autoimmunthyreoiditis
K25.3	< 4	Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K31.7	< 4	Polyp des Magens und des Duodenums
K35.8	< 4	Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet
K36	< 4	Sonstige Appendizitis
K40.20	< 4	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
K40.21	< 4	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie
K43.69	< 4	Nicht näher bezeichnete Hernia ventralis mit Einklemmung, ohne Gangrän
K43.98	< 4	Sonstige Hernia ventralis ohne Einklemmung und ohne Gangrän
K44.9	< 4	Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän
K55.1	< 4	Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes
K61.0	< 4	Analabszess
K91.83	< 4	Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen am sonstigen Verdauungstrakt
K91.88	< 4	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
L98.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Haut und der Unterhaut
N39.0	< 4	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
N43.2	< 4	Sonstige Hydrozele
N47	< 4	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose
N70.0	< 4	Akute Salpingitis und Oophoritis
Q53.0	< 4	Ektopia testis
T81.3	< 4	Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert
T81.4	< 4	Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert

B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-069.40	338	Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen: Monitoring des N. recurrens im Rahmen einer anderen Operation: Nicht kontinuierlich [IONM]
5-530.32	222	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5-932.43	221	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm^2 bis unter 200 cm^2
5-511.11	197	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge
5-063.0	191	Thyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie
5-469.21	124	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch
8-831.0	114	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
8-931.0	108	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
5-061.0	104	Hemithyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie
8-910	59	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
8-919	59	Komplexe Akutschmerzbehandlung
8-800.c0	53	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-469.20	50	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch
5-932.44	44	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 200 cm^2 bis unter 300 cm^2
5-534.33	41	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]
5-063.4	38	Thyreoidektomie: Reexploration mit Thyreoidektomie
5-062.1	36	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Exzision eines Knotens
5-455.41	36	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-932.21	36	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 10 cm^2 bis unter 50 cm^2
5-493.6	33	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision mit plastischer Rekonstruktion (z.B. nach Fansler, Arnold, Parks)
5-484.51	31	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-536.41	30	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal
5-534.03	29	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen
1-632.0	27	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
5-069.41	25	Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen: Monitoring des N. recurrens im Rahmen einer anderen Operation: Kontinuierlich [CIONM]
1-440.a	23	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
5-493.5	23	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Mit Stapler
5-932.41	20	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 10 cm^2 bis unter 50 cm^2
5-492.01	19	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Tief
8-930	19	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-462.1	18	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffes: Ileostoma
1-654.1	17	Diagnostische Rektoskopie: Mit starrem Instrument
1-650.2	16	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
5-465.1	16	Rückverlagerung eines doppelläufigen Enterostomas: Ileostoma
5-536.47	16	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Sublay-Technik
1-444.7	15	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
5-530.72	15	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5-536.45	15	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]
5-541.2	15	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Relaparotomie
5-455.71	14	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.75	14	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-493.0	14	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Ligatur
5-484.31	13	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-501.00	12	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Exzision, lokal: Offen chirurgisch
8-932	11	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes
1-651	10	Diagnostische Sigmoideoskopie
5-399.5	10	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-437.33	10	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, mit Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-492.00	10	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Lokal

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-932.45	10	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 300 cm^2 bis unter 400 cm^2
3-207	9	Native Computertomographie des Abdomens
3-222	9	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
5-062.5	9	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Subtotale Resektion, einseitig mit Hemithyreoidektomie der Gegenseite
5-535.33	9	Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]
3-225	8	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
5-535.31	8	Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal
5-932.22	8	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 50 cm^2 bis unter 100 cm^2
5-932.47	8	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 500 cm^2 bis unter 750 cm^2
1-694	7	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
5-060.3	7	Inzision im Gebiet der Schilddrüse: Revision der Operationswunde
5-413.10	7	Splenektomie: Total: Offen chirurgisch
5-455.01	7	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.27	7	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Peranal
5-903.7b	7	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, großflächig: Bauchregion
8-812.60	7	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE
1-650.1	6	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum
5-067.0	6	Parathyreoidektomie: Ohne Replantation
5-485.01	6	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominoperineal: Offen chirurgisch
5-489.2	6	Andere Operation am Rektum: Dilatation, peranal
5-536.0	6	Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-932.42	6	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 50 cm² bis unter 100 cm²
1-650.0	5	Diagnostische Koloskopie: Partiell
3-055	5	Endosonographie der Gallenwege
5-063.2	5	Thyreoidektomie: Mit Parathyreoidektomie
5-401.00	5	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Zervikal: Ohne Markierung
5-452.61	5	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-455.21	5	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-469.00	5	Andere Operationen am Darm: Dekompression: Offen chirurgisch
5-482.b0	5	Peranale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Vollwandexzision, mit Stapler, peranal: Zirkulär [Manschettenresektion]
5-534.1	5	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
5-546.20	5	Plastische Rekonstruktion von Bauchwand und Peritoneum: Plastische Rekonstruktion der Bauchwand: Ohne Implantation von alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material
5-894.15	5	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Hals
5-897.1	5	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Plastische Rekonstruktion
8-800.c1	5	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE
1-551.1	4	Biopsie an der Leber durch Inzision: Nadelbiopsie
5-062.7	4	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Resektion des Isthmus
5-454.20	4	Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Ileums: Offen chirurgisch
5-470.11	4	Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)
5-482.10	4	Peranale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Submuköse Exzision: Peranal

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-535.0	4	Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss
5-538.41	4	Verschluss einer Hernia diaphragmatica: Mit alloplastischem Material: Laparoskopisch
5-932.73	4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, mit sonstiger Beschichtung: 100 cm^2 bis unter 200 cm^2
1-559.4	< 4	Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Peritoneum
3-053	< 4	Endosonographie des Magens
3-13f	< 4	Zystographie
5-401.h	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Abdominal, offen chirurgisch
5-433.0	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, offen chirurgisch
5-434.1	< 4	Atypische partielle Magenresektion: Kardiaresektion mit Hochzug des Restmagens
5-451.1	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Sonstige Exzision, offen chirurgisch
5-452.62	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-454.10	< 4	Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Jejunums: Offen chirurgisch
5-455.02	< 4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.61	< 4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.b1	< 4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-467.53	< 4	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Kolon
5-469.11	< 4	Andere Operationen am Darm: Bridenlösung: Laparoskopisch
5-469.d3	< 4	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch
5-491.16	< 4	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Subanodermal

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-493.70	< 4	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Ligatur einer A. haemorrhoidalis: Ohne rektoanale Rekonstruktion [Recto-anal-repair]
5-493.71	< 4	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Ligatur einer A. haemorrhoidalis: Mit rektoanaler Rekonstruktion [Recto-anal-repair]
5-534.31	< 4	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal
5-536.10	< 4	Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss: Ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material
5-536.46	< 4	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Onlay-Technik
5-541.0	< 4	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Explorative Laparotomie
5-572.1	< 4	Zystostomie: Perkutan
5-894.1b	< 4	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Bauchregion
5-932.48	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 750 cm^2 bis unter 1.000 cm^2
8-915	< 4	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie
1-642	< 4	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege
1-657	< 4	(Ileo-)Koloskopie durch Push-and-pull-back-Technik
1-661	< 4	Diagnostische Urethrozystoskopie
5-061.2	< 4	Hemithyreoidektomie: Mit Parathyreoidektomie
5-399.7	< 4	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-435.2	< 4	Partielle Magenresektion (2/3-Resektion): Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose
5-448.22	< 4	Andere Rekonstruktion am Magen: Gastropexie: Laparoskopisch
5-448.42	< 4	Andere Rekonstruktion am Magen: Fundoplikatio: Laparoskopisch

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-452.6x	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Sonstige
5-455.07	< 4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.51	< 4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.a1	< 4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-464.52	< 4	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Korrektur einer parastomalen Hernie: Ileum
5-467.13	< 4	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschluss einer Darmfistel, offen chirurgisch: Kolon
5-484.52	< 4	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-490.1	< 4	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision
5-501.01	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Exzision, lokal: Laparoskopisch
5-524.00	< 4	Partielle Resektion des Pankreas: Linksseitige Resektion (ohne Anastomose): Offen chirurgisch
5-530.71	< 4	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]
5-536.44	< 4	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandersatz
5-538.a	< 4	Verschluss einer Hernia diaphragmatica: Laparoskopisch, ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material
5-539.1	< 4	Verschluss anderer abdominaler Hernien: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
5-540.0	< 4	Inzision der Bauchwand: Exploration
5-543.20	< 4	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: Partiell
5-578.30	< 4	Andere plastische Rekonstruktion der Harnblase: Verschluss einer Harnblasen-Darm-Fistel: Offen chirurgisch
5-624.4	< 4	Orchidopexie: Mit Funikulolyse
5-652.60	< 4	Ovariektomie: Total: Offen chirurgisch (abdominal)

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-653.30	< 4	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Offen chirurgisch (abdominal)
5-892.1b	< 4	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Bauchregion
5-892.1d	< 4	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Gesäß
5-900.1b	< 4	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Bauchregion
5-932.24	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 200 cm^2 bis unter 300 cm^2
5-932.46	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 400 cm^2 bis unter 500 cm^2
5-932.74	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, mit sonstiger Beschichtung: 200 cm^2 bis unter 300 cm^2
8-121	< 4	Darmspülung
8-132.3	< 4	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich
8-152.1	< 4	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle
8-701	< 4	Einfache endotracheale Intubation
1-551.0	< 4	Biopsie an der Leber durch Inzision: Durch Exzision
1-559.2	< 4	Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Mesenterium
3-056	< 4	Endosonographie des Pankreas
3-058	< 4	Endosonographie des Rektums
3-202	< 4	Native Computertomographie des Thorax
5-062.4	< 4	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Subtotale Resektion, einseitig mit Exzision eines Knotens der Gegenseite
5-062.8	< 4	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Subtotale Resektion
5-071.41	< 4	Partielle Adrenalektomie: Partielle Adrenalektomie: Offen chirurgisch abdominal
5-349.6	< 4	Andere Operationen am Thorax: Reoperation an Lunge, Bronchus, Brustwand, Pleura, Mediastinum oder Zwerchfell
5-388.x	< 4	Naht von Blutgefäßen: Sonstige
5-389.4x	< 4	Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Arterien thorakal: Sonstige
5-389.a4	< 4	Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Abdominal

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-399.6	< 4	Andere Operationen an Blutgefäßen: Revision von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-402.5	< 4	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) als selbständiger Eingriff: Pelvin, offen chirurgisch
5-406.a	< 4	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Abdominal, offen chirurgisch
5-424.12	< 4	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal: Mit proximaler Magenresektion (Kardia und Fundus) und Hochzug des Restmagens, durch Thorakotomie
5-424.2	< 4	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominal
5-432.1	< 4	Operationen am Pylorus: Pyloroplastik
5-433.21	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-434.50	< 4	Atypische partielle Magenresektion: Herstellung eines Schlauchmagens [Sleeve Resection]: Offen chirurgisch
5-438.24	< 4	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-452.0	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, offen chirurgisch
5-454.30	< 4	Resektion des Dünndarmes: Multiple Segmentresektionen: Offen chirurgisch
5-454.60	< 4	Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Ileums: Offen chirurgisch
5-455.05	< 4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.91	< 4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.b7	< 4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-460.31	< 4	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Transversostoma: Laparoskopisch
5-460.51	< 4	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Sigmoideostoma: Laparoskopisch
5-461.50	< 4	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Ileostoma: Offen chirurgisch
5-464.22	< 4	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Neueinpflanzung: Ileum
5-464.23	< 4	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Neueinpflanzung: Kolon
5-464.53	< 4	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Korrektur einer parastomalen Hernie: Kolon
5-465.2	< 4	Rückverlagerung eines doppelläufigen Enterostomas: Kolostoma
5-466.2	< 4	Wiederherstellung der Kontinuität des Darmes bei endständigen Enterostomata: Kolostoma
5-467.03	< 4	Andere Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung): Kolon
5-467.52	< 4	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Ileum
5-469.22	< 4	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.e0	< 4	Andere Operationen am Darm: Injektion: Offen chirurgisch
5-469.e3	< 4	Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch
5-471.0	< 4	Simultane Appendektomie: Während einer Laparotomie aus anderen Gründen
5-482.80	< 4	Peranale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Vollwandexzision, lokal: Peranal
5-482.82	< 4	Peranale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Vollwandexzision, lokal: Endoskopisch-mikrochirurgisch
5-482.90	< 4	Peranale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Vollwandexzision, zirkulär [Manschettenresektion]: Peranal
5-482.x2	< 4	Peranale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Sonstige: Endoskopisch-mikrochirurgisch
5-484.61	< 4	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-485.5	< 4	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Perineal
5-486.0	< 4	Rekonstruktion des Rektums: Naht (nach Verletzung)

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-486.1	< 4	Rekonstruktion des Rektums: Plastische Rekonstruktion
5-489.b	< 4	Andere Operation am Rektum: Endoskopische Bougierung
5-489.g0	< 4	Andere Operation am Rektum: Einlegen oder Wechsel einer Prothese, endoskopisch: Selbstexpandierend
5-489.h0	< 4	Andere Operation am Rektum: Entfernung einer Prothese, endoskopisch: Selbstexpandierend
5-491.14	< 4	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Extrasphinktär
5-491.15	< 4	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Submukös
5-491.2	< 4	Operative Behandlung von Analfisteln: Fadendrainage
5-493.2	< 4	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan)
5-499.0	< 4	Andere Operationen am Anus: Dilatation
5-501.0x	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Exzision, lokal: Sonstige
5-511.21	< 4	Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch: Ohne operative Revision der Gallengänge
5-511.41	< 4	Cholezystektomie: Simultan, während einer Laparotomie aus anderen Gründen: Ohne operative Revision der Gallengänge
5-513.1	< 4	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie)
5-513.f0	< 4	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen von nicht selbstexpandierenden Prothesen: Eine Prothese
5-530.00	< 4	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion
5-530.02	< 4	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Funikulolyse und Hodenverlagerung
5-530.03	< 4	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen
5-534.01	< 4	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Exstirpation einer Nabelzyste
5-534.0x	< 4	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Sonstige
5-535.1	< 4	Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
5-538.8	< 4	Verschluss einer Hernia diaphragmatica: Bei Rezidiv, mit allogenem oder xenogenem Material

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-542.0	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Bauchwand: Exzision
5-543.21	< 4	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: (Sub-)total
5-543.42	< 4	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Parietale Peritonektomie: Lokal
5-545.0	< 4	Verschluss von Bauchwand und Peritoneum: Sekundärer Verschluss der Bauchwand (bei postoperativer Wunddehiszenz)
5-546.21	< 4	Plastische Rekonstruktion von Bauchwand und Peritoneum: Plastische Rekonstruktion der Bauchwand: Mit Implantation von alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material in Onlay-Technik
5-549.5	< 4	Andere Bauchoperationen: Laparoskopie mit Drainage
5-552.0	< 4	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Niere: Exzision, offen chirurgisch
5-568.00	< 4	Rekonstruktion des Ureters: Naht (nach Verletzung): Offen chirurgisch
5-568.a0	< 4	Rekonstruktion des Ureters: (Trans-)Ureteroureterostomie: Offen chirurgisch
5-574.0	< 4	Offen chirurgische und laparoskopische Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Exzision, offen chirurgisch
5-578.01	< 4	Andere plastische Rekonstruktion der Harnblase: Naht (nach Verletzung): Laparoskopisch
5-584.0	< 4	Rekonstruktion der Urethra: Rekonstruktion der Pars prostatica oder der Pars membranacea (nach Verletzung)
5-606.1	< 4	Operationen an den Vesiculae seminales: Exzision
5-611	< 4	Operation einer Hydrocele testis
5-640.2	< 4	Operationen am Präputium: Zirkumzision
5-640.5	< 4	Operationen am Präputium: Lösung von Präputialverklebungen
5-653.32	< 4	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)
5-661.60	< 4	Salpingektomie: Total: Offen chirurgisch (abdominal)
5-685.1	< 4	Radikale Uterusexstirpation: Mit pelviner Lymphadenektomie
5-706.20	< 4	Andere plastische Rekonstruktion der Vagina: Verschluss einer rekto(kolo-)vaginalen Fistel: Offen chirurgisch (abdominal)
5-892.0d	< 4	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Gesäß

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-894.1a	< 4	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Brustwand und Rücken
5-894.1c	< 4	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion
5-894.1d	< 4	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Gesäß
5-895.26	< 4	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Schulter und Axilla
5-895.2b	< 4	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Bauchregion
5-895.2d	< 4	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Gesäß
5-895.4b	< 4	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit Transplantation oder lokaler Lappenplastik: Bauchregion
5-896.2b	< 4	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Bauchregion
5-900.15	< 4	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Hals
5-903.6b	< 4	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, großflächig: Bauchregion
5-932.12	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 50 cm^2 bis unter 100 cm^2
5-932.20	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: Weniger als 10 cm^2
5-932.23	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 100 cm^2 bis unter 200 cm^2
5-932.27	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 500 cm^2 bis unter 750 cm^2
5-932.40	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: Weniger als 10 cm^2

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-932.75	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, mit sonstiger Beschichtung: 300 cm² bis unter 400 cm²
5-932.76	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, mit sonstiger Beschichtung: 400 cm² bis unter 500 cm²
5-932.77	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, mit sonstiger Beschichtung: 500 cm² bis unter 750 cm²
5-995	< 4	Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)
8-137.00	< 4	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral
8-137.03	< 4	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Intraoperativ
8-137.2	< 4	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Entfernung
8-144.0	< 4	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig
8-800.c3	< 4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 16 TE bis unter 24 TE
8-810.j5	< 4	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 2,0 g bis unter 3,0 g
8-812.61	< 4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 6 TE bis unter 11 TE
8-931.1	< 4	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Mit kontinuierlicher reflektionsspektrometrischer Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
8-987.10	< 4	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage
9-984.6	< 4	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
9-984.7	< 4	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Visceralchirurgie, Allgemeinchirurgie, Kinderchirurgie	◦ Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VC55) ◦ Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56) ◦ Kinderchirurgie (VK31)	Chefarzt Dr. Med. Heinzmann, weitere Informationen: www.st-marienstift.de
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Strumasprechstunde (Schilddrüse)	◦ Endokrine Chirurgie (VC21) ◦ Portimplantation (VC62)	OA Dipl. Med. Link, Dr. Pfeiffer, weiter Informationen: www.st-marienstift.de
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Proktologische Sprechstunde	◦ Portimplantation (VC62)	Dr. Med. Dalicho
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Allgemeine Chirurgie, Visceralchirurgie	◦ Magen-Darm-Chirurgie (VC22) ◦ Tumorchirurgie (VC24) ◦ Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VC55) ◦ Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56) ◦ Portimplantation (VC62)	OA Albrecht
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Visceralchirurgie (Onkochirurgie)	◦ Magen-Darm-Chirurgie (VC22) ◦ Tumorchirurgie (VC24) ◦ Portimplantation (VC62)	OA Dr. Roßmüller; weitere Informationen: ww.st-marienstift.de

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-399.5	52	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-399.7	33	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-493.6	< 4	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision mit plastischer Rekonstruktion (z.B. nach Fansler, Arnold, Parks)
5-530.32	< 4	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5-535.0	< 4	Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss
5-401.00	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Zervikal: Ohne Markierung
5-401.50	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Inguinal, offen chirurgisch: Ohne Markierung
5-530.72	< 4	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5-534.02	< 4	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Abtragung des Urachus
5-534.1	< 4	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
5-534.34	< 4	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Onlay-Technik
5-852.a7	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Faszie: Leisten- und Genitalregion und Gesäß

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte 6,88

davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte 6,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Allgemeinchirurgie

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Kinderchirurgie
Viszeralchirurgie
Zusatz-Weiterbildung
Intensivmedizin

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte	16,84

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Anzahl Vollkräfte	1,0

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen

Anzahl Vollkräfte	2,68

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	0,88

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Entlassungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Stomamanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[6].1 Klinik für Urologie

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Klinik für Urologie
Fachabteilungsschlüssel	2200
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Michael Ludwig
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	0391 / 7262 - 074
Fax	0391 / 7262 - 075
E-Mail	ludwig@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

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

Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
Nierenchirurgie	Nebennierenchirurgie: laparoskopisch und offen
Urogynäkologie	in Kooperation mit der Gynäkologie
Konventionelle Röntgenaufnahmen	
Native Sonographie	Niere, Blase, Prostata, Samenblasen, Hoden
Eindimensionale Dopplersonographie	Nieren, Hoden
Duplexsonographie	Nieren, Hoden
Endosonographie	Transrektaler Prostataultraschall (TRUS)
Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung	Zystogramme, retrograde Harnröhren- und Harnleiterdarstellung
Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	i. v. - Urographie

Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
Beckenbodenzentrum	Das zertifizierte BBZ ist ein interdisziplinär arbeitendes Zentrum, in dem koop. Kliniken und Praxen die moderne Diagnostik, Therapie und Rehabilitation der des Beckenbodens konzentriert haben. Die Leistungen der Koop.partner finden Sie auf unserer Homepage (www.st-marienstift.de).
Chemotherapie	stationäre und tagesstationäre Chemotherapien urologischer Krebserkrankungen
Inkontinenzoperation bei Mann und Frau bis zum künstlichen Sphinkterersatz	Inkontinenzerkrankungen verschiedener Ursachen
Prostatachirurgie	radikale laparoskopische oder offen chirurgische Prostatektomie (potenzerhaltend); bipolare transurethrale gewebsschonende Prostataresektion bei Prostatavergrößerung
Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	Abklärung von postrenaler Niereninsuffizienz (Harnablussstörung)
Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	Röntgen, Ureterorenoskopie, Pyeloskopie
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	Infektionsdiagnostik, Fehlbildungsdiagnostik und entsprechende Therapie
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	Harnfisteldiagnostik und entsprechende Therapie
Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	Diagnostik und Therapie von Hoden und Nebenhoden, Prostata
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	Diagnostik und Therapie von chronischen Blasenentzündungen
Kinderurologie	Therapie des Maldescensus testis (Hodenhochstand) und Phimose
Neuro-Urologie	Diagnostik und Therapie von Blasenentleerungsstörungen
Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	Nierenbeckenplastik, Harnleiterplastik

Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
Minimalinvasive laparoskopische Operationen	radikale Prostataektomie, Nierenzystenresektion, Varikozelen-OP, Nierenbecken-Plastik, Nierenteilresektion, Nebennierenentfernung
Minimalinvasive endoskopische Operationen	percutane Nephrolitholapaxie
Tumorchirurgie	alle gängigen Verfahren der Urologie einschließlich Zystektomie und Harnblasenersatz aus Dünndarm
Spezialsprechstunde	Inkontinenz
Prostatazentrum	Das zertifizierte PZ ist ein interdisziplinär arbeitendes Zentrum, in dem koop. Kliniken und Praxen die moderne Diagnostik, Therapie und Rehabilitation der Prostataerkrankungen konzentriert haben. Die Leistungen der Koop.partner finden Sie auf unserer Homepage (www.st-marienstift.de).
Schmerztherapie	in Zusammenarbeit mit der anästhesiologischen Schmerztherapie
Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik	insbesondere zur Vorbereitung von Kontinenzoperationen

B-[6].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

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

Vollstationäre Fallzahl	960
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[6].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
N13	161	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
C67	149	Bösartige Neubildung der Harnblase
N40	122	Prostatahyperplasie
N20	100	Nieren- und Ureterstein
N39	91	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
N30	52	Zystitis
C61	47	Bösartige Neubildung der Prostata
C64	24	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
D30	14	Gutartige Neubildung der Harnorgane
N43	14	Hydrozele und Spermatozele
R31	13	Nicht näher bezeichnete Hämaturie
N99.1	12	Harnröhrenstriktur nach medizinischen Maßnahmen
N31	11	Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, anderenorts nicht klassifiziert
N35	11	Harnröhrenstriktur
N21	10	Stein in den unteren Harnwegen
N45.9	10	Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis ohne Abszess
N32	9	Sonstige Krankheiten der Harnblase
N36	9	Sonstige Krankheiten der Harnröhre
Z08.0	9	Nachuntersuchung nach chirurgischem Eingriff wegen bösartiger Neubildung
T83.1	7	Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte oder Implantate im Harntrakt
C79.1	6	Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane
R52.0	6	Akuter Schmerz
R93.4	6	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Harnorgane
N28.8	5	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Niere und des Ureters
D09.0	< 4	Carcinoma in situ: Harnblase
N10	< 4	Akute tubulointerstitielle Nephritis
N47	< 4	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose
R33	< 4	Harnverhaltung
R53	< 4	Unwohlsein und Ermüdung
C60.1	< 4	Bösartige Neubildung: Glans penis
C62.1	< 4	Bösartige Neubildung: Deszendierter Hoden
C66	< 4	Bösartige Neubildung des Ureters
D35.0	< 4	Gutartige Neubildung: Nebenniere
T81.0	< 4	Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert
T83.0	< 4	Mechanische Komplikation durch einen Harnwegskatheter (Verweilkatheter)
T83.5	< 4	Infektion und entzündliche Reaktion durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Harntrakt
C19	< 4	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
C53.8	< 4	Bösartige Neubildung: Cervix uteri, mehrere Teilbereiche überlappend
C62.9	< 4	Bösartige Neubildung: Hoden, nicht näher bezeichnet
C68.0	< 4	Bösartige Neubildung: Urethra
C77.2	< 4	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intraabdominale Lymphknoten
C79.88	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen
D23.5	< 4	Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Rumpfes
D29.2	< 4	Gutartige Neubildung: Hoden
D41.4	< 4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Harnblase
D50.0	< 4	Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch)
D61.10	< 4	Aplastische Anämie infolge zytostatischer Therapie
I86.1	< 4	Skrotumvarizen
J18.2	< 4	Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet
K60.1	< 4	Chronische Analfissur
K66.0	< 4	Peritoneale Adhäsionen
L02.1	< 4	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Hals
L72.1	< 4	Trichilemmalzyste
N02.9	< 4	Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet
N41.0	< 4	Akute Prostatitis
N41.3	< 4	Prostatazystitis
N48.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Penis
N93.9	< 4	Abnorme Uterus- oder Vaginalblutung, nicht näher bezeichnet
O26.81	< 4	Nierenkrankheit, mit der Schwangerschaft verbunden
Q53.2	< 4	Nondescensus testis, beidseitig
Q53.9	< 4	Nondescensus testis, nicht näher bezeichnet
Q55.2	< 4	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Hodens und des Skrotums
R34	< 4	Anurie und Oligurie
R39.0	< 4	Urin-Extravasation
R39.1	< 4	Sonstige Miktionsstörungen
R52.2	< 4	Sonstiger chronischer Schmerz
T81.3	< 4	Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert
T81.4	< 4	Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert
T82.7	< 4	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen

B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-132	590	Manipulationen an der Harnblase
1-661	565	Diagnostische Urethrozystoskopie
8-137	293	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]
3-13d	288	Urographie
5-573	161	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase
8-139	132	Andere Manipulationen am Harntrakt
5-601	131	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe
8-138	97	Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters
5-550	74	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung
5-579	74	Andere Operationen an der Harnblase
1-665	66	Diagnostische Ureterorenoskopie
5-562	66	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung
8-133	63	Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters
8-650	63	Elektrotherapie
8-110.2	62	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: Niere
8-020.1	61	Therapeutische Injektion: Harnorgane
1-334	49	Urodynamische Untersuchung
8-930	49	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
5-585	44	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra
8-800	43	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
9-984	43	Pflegebedürftigkeit
1-464.00	40	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen: Stanzbiopsie der Prostata: Weniger als 20 Zylinder
5-985.0	36	Lasertechnik: Argon- oder frequenzgedoppelter YAG-Laser
5-995	35	Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)
3-13f	34	Zystographie
5-570	33	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase
8-543	30	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-541.4	29	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase
5-572	27	Zystostomie
1-460	25	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata
5-554	24	Nephrektomie
5-576	23	Zystektomie
8-831.0	21	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
8-931	21	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes
5-640	20	Operationen am Präputium
5-98b.x	18	Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops: Sonstige
5-469	17	Andere Operationen am Darm
5-564	14	Kutane Harnableitung durch Ureterokutaneostomie (nicht kontinentes Stoma)
5-560.2	13	Transurethrale und perkutan-transrenale Erweiterung des Ureters: Bougierung, transurethral
5-399	12	Andere Operationen an Blutgefäßen
5-593	12	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]
5-582	11	Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Urethra
3-13g	10	Urethrographie
5-406	10	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation
5-611	10	Operation einer Hydrocele testis
8-919	10	Komplexe Akutschmerzbehandlung
5-553.00	9	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion: Offen chirurgisch lumbal
5-604.12	9	Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch, gefäß- und nervenerhaltend: Mit regionaler Lymphadenektomie
5-604.02	8	Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch: Mit regionaler Lymphadenektomie
5-932.40	7	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: Weniger als 10 cm^2
5-985.6	7	Lasertechnik: Neodym-YAG-Laser
8-910	7	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
5-569	6	Andere Operationen am Ureter

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-597	6	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter
5-603.00	6	Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Suprapubisch-transvesikal: Offen chirurgisch
5-407.3	5	Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation: Pelvin
5-557	5	Rekonstruktion der Niere
5-563	5	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ureters, Ureterresektion und Ureterektomie
5-565.00	5	Kutane Harnableitung mit Darminterponat [Conduit] (nicht kontinentes Stoma): Ureteroileokutaneostomie [Ileum-Conduit]: Offen chirurgisch
5-631.1	5	Exzision im Bereich der Epididymis: Spermatozele
1-650	4	Diagnostische Koloskopie
5-467	4	Andere Rekonstruktion des Darmes
5-622.5	4	Orchidektomie: Radikale (inguinale) Orchidektomie (mit Epididymektomie und Resektion des Samenstranges)
5-641.0	4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Penis: Exzision
5-900.1b	4	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Bauchregion
5-932.41	4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 10 cm^2 bis unter 50 cm^2
1-465.1	< 4	Perkutane Biopsie an Harnorganen und männlichen Geschlechtsorganen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Prostata
1-651	< 4	Diagnostische Sigmoideoskopie
3-207	< 4	Native Computertomographie des Abdomens
5-545.0	< 4	Verschluss von Bauchwand und Peritoneum: Sekundärer Verschluss der Bauchwand (bei postoperativer Wunddehiszenz)
5-561	< 4	Inzision, Resektion und (andere) Erweiterung des Ureterostiums
5-571	< 4	Zystotomie [Sectio alta]
5-577.00	< 4	Ersatz der Harnblase: Rekonstruktion mit Ileum: Offen chirurgisch
8-812	< 4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
8-932	< 4	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes
1-559.4	< 4	Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Peritoneum

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-632.0	< 4	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
1-660	< 4	Diagnostische Urethroskopie
1-666.2	< 4	Diagnostische Endoskopie einer Harnableitung: Conduit
3-058	< 4	Endosonographie des Rektums
3-200	< 4	Native Computertomographie des Schädels
3-202	< 4	Native Computertomographie des Thorax
3-222	< 4	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3-225	< 4	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
5-493	< 4	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
5-541	< 4	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums
5-568	< 4	Rekonstruktion des Ureters
5-575.00	< 4	Partielle Harnblasenresektion: Teilresektion ohne Ureterneoimplantation: Offen chirurgisch
5-581.1	< 4	Plastische Meatotomie der Urethra: Meatusplastik
5-596.00	< 4	Andere Harninkontinenzoperationen: Paraurethrale Injektionsbehandlung: Mit Dextranomer-Hyaluronsäure-Gel
5-609.0	< 4	Andere Operationen an der Prostata: Behandlung einer Prostatablutung, transurethral
5-609.1	< 4	Andere Operationen an der Prostata: Behandlung einer Prostatablutung, offen chirurgisch
5-610.1	< 4	Inzision an Skrotum und Tunica vaginalis testis: Drainage
5-624.4	< 4	Orchidopexie: Mit Funikulolyse
5-896.1b	< 4	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Bauchregion
5-900.1c	< 4	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Leisten- und Genitalregion
6-002.72	< 4	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 6 mg bis unter 12 mg
8-177.2	< 4	Therapeutische Spülung des Retroperitonealraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss: Am offenen Retroperitoneum
8-701	< 4	Einfache endotracheale Intubation
8-771	< 4	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
1-463.0	< 4	Perkutane (Nadel-)Biopsie an Harnorganen und männlichen Geschlechtsorganen: Niere
1-472.x	< 4	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Sonstige

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-654.x	< 4	Diagnostische Rektoskopie: Sonstige
1-657	< 4	(Ileo-)Koloskopie durch Push-and-pull-back-Technik
1-670	< 4	Diagnostische Vaginoskopie
1-854.7	< 4	Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Kniegelenk
3-13e	< 4	Miktionszystourethrographie
3-206	< 4	Native Computertomographie des Beckens
5-071.03	< 4	Partielle Adrenalektomie: Exzision von erkranktem Gewebe: Laparoskopisch
5-072.03	< 4	Adrenalektomie: Ohne Ovariektomie: Laparoskopisch
5-073.10	< 4	Andere Operationen an der Nebenniere: Plastische Rekonstruktion: Offen chirurgisch lumbal
5-388.64	< 4	Naht von Blutgefäßen: Arterien viszeral: A. renalis
5-401.50	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Inguinal, offen chirurgisch: Ohne Markierung
5-402.2	< 4	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) als selbständiger Eingriff: Paraaortal, offen chirurgisch
5-452.61	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-490.1	< 4	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision
5-492.01	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Tief
5-530.03	< 4	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen
5-539.30	< 4	Verschluss anderer abdominaler Hernien: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch
5-542.0	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Bauchwand: Exzision
5-551.2	< 4	Offen chirurgische Nephrotomie, Nephrostomie, Pyelotomie und Pyelostomie: Pyelotomie
5-552.2	< 4	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Niere: Exzision, ureterorenoskopisch
5-559.30	< 4	Andere Operationen an der Niere: Revisionsoperation: Offen chirurgisch lumbal

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-574.0	< 4	Offen chirurgische und laparoskopische Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Exzision, offen chirurgisch
5-580.1	< 4	Offen chirurgische Urethrotomie und Urethrostomie: Urethrostomie
5-599.00	< 4	Andere Operationen am Harntrakt: (Teil-)Resektion oder Durchtrennung eines alloplastischen Bandes oder Netzes als Revision nach Operationen wegen Harninkontinenz oder Prolaps: Vaginal
5-603.10	< 4	Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Retropubisch: Offen chirurgisch
5-609.x	< 4	Andere Operationen an der Prostata: Sonstige
5-612.1	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Skrotumgewebe: Partielle Resektion
5-612.x	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Skrotumgewebe: Sonstige
5-613.1	< 4	Plastische Rekonstruktion von Skrotum und Tunica vaginalis testis: Plastische Rekonstruktion
5-622.0	< 4	Orchidektomie: Skrotal, ohne Epididymektomie
5-622.1	< 4	Orchidektomie: Skrotal, mit Epididymektomie
5-624.5	< 4	Orchidopexie: Skrotal
5-630.4	< 4	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici: Resektion der V. spermatica (und A. spermatica) [Varikozelenoperation], abdominal, laparoskopisch
5-633.0	< 4	Epididymektomie: Partiell
5-642.0	< 4	Amputation des Penis: Partiell
5-642.1	< 4	Amputation des Penis: Total
5-652.60	< 4	Ovariektomie: Total: Offen chirurgisch (abdominal)
5-685.1	< 4	Radikale Uterusexstirpation: Mit pelviner Lymphadenektomie
5-712.0	< 4	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva: Exzision
5-852.66	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision eines Muskels, subfaszial, partiell: Bauchregion
5-892.1b	< 4	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Bauchregion
5-894.15	< 4	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Hals
5-895.2b	< 4	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Bauchregion

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-915.1c	< 4	Destruktion von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Laserbehandlung, kleinflächig: Leisten- und Genitalregion
5-932.42	< 4	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 50 cm^2 bis unter 100 cm^2
5-985.x	< 4	Lasertechnik: Sonstige
5-986.x	< 4	Minimalinvasive Technik: Sonstige
6-003.8	< 4	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Botulinumtoxin
8-016	< 4	Parenterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung
8-121	< 4	Darmspülung
8-547.2	< 4	Andere Immuntherapie: Mit Immunmodulatoren
8-706	< 4	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
8-810.ec	< 4	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII: 5.000 Einheiten bis unter 10.000 Einheiten
8-987.10	< 4	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
Privatambulanz	Chefarztsprechstunde	◦ Urogynäkologie (VG16) ◦ Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02) ◦ Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	weitere Informationen auf unserer Homepage: www.st-marienstift.de; im Rahmen des zertifizierten Beckenbodenzentrums; im Rahmen des zertifizierten Prostatazentrums

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
		(VU07) ◦ Kinderurologie (VU08) ◦ Neuro-Urologie (VU09) ◦ Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase (VU10) ◦ Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VU11) ◦ Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12) ◦ Tumorchirurgie (VU13) ◦ Spezialsprechstunde (VU14) ◦ Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)	
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V		◦ Urogynäkologie (VG16) ◦ Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02) ◦ Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07) ◦ Kinderurologie (VU08) ◦ Neuro-Urologie (VU09) ◦ Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase (VU10) ◦ Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VU11)	weitere Informationen auf unserer Homepage: www.st-marienstift.de; im Rahmen des zertifizierten Beckenbodenzentrums; im Rahmen des zertifizierten Prostatazentrums

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
		◦ Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12) ◦ Tumorchirurgie (VU13) ◦ Spezialsprechstunde (VU14) ◦ Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)	

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-661	335	Diagnostische Urethrozystoskopie
8-137.12	162	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Über ein Stoma
8-137.10	89	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral
5-640.2	50	Operationen am Präputium: Zirkumzision
5-640.3	35	Operationen am Präputium: Frenulum- und Präputiumplastik
8-137.2	11	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Entfernung
5-611	9	Operation einer Hydrocele testis
5-572.1	7	Zystostomie: Perkutan
8-137.00	6	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral
5-399.5	4	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-631.1	4	Exzision im Bereich der Epididymis: Spermatozele
5-612.1	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Skrotumgewebe: Partielle Resektion
5-399.7	< 4	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-570.0	< 4	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Entfernung eines Steines, transurethral, mit Desintegration (Lithotripsie)
5-631.2	< 4	Exzision im Bereich der Epididymis: Morgagni-Hydatide
1-460.2	< 4	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata: Harnblase
5-581.1	< 4	Plastische Meatotomie der Urethra: Meatusplastik
5-621	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Hodens

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-630.5	< 4	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici: Operation einer Hydrocele funiculi spermatici
8-137.02	< 4	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Über ein Stoma

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[6].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte 5,32

davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte 4,52

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Urologie
Zusatz-Weiterbildung
Andrologie
Medikamentöse Tumortherapie

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte 6,84

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Anzahl Vollkräfte 1,0

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen

Anzahl Vollkräfte 2,26

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Leitung einer Stationen / eines Bereichs

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Pflege in der Onkologie
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Entlassungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Stomamanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[7].1 Klinik für Gastroenterologie

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Klinik für Gastroenterologie
Fachabteilungsschlüssel	0700
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Ilka Günther
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin
Telefon	0391 / 7262 - 550
Fax	0391 / 7262 - 549
E-Mail	guenther@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

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

Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
Sonographiegestützte Organpunktion	
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
Endoskopie	- Gastroskopie (Magenspiegelung); - Koloskopie (Darmspiegelung); - ERCP (Endoskopisch retrograde Cholangiopankreatikographie): Endoskop. Methode zur Durchführung diagnost./therapeut. Eingriffe, wie Darstellung Gallenwege/-blase/Pankreasgang, Entfernung Steine, Weitung Gallengangöffnung

Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	Ermächtigungssprechstunde für komplizierte Krankheitsverläufe
Konventionelle Röntgenaufnahmen	
Native Sonographie	
Duplexsonographie	
Sonographie mit Kontrastmittel	
Endosonographie	Endosonographie (Endoskopischer Ultraschall des oberen und unteren Verdauungstraktes) und endosonographisch gestützte Punktion
Sedierung bei Endoskopie mit anschließender Überwachung im Aufwachraum durch Pflegepersonal	

B-[7].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

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

Vollstationäre Fallzahl	1221
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[7].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
D12.0	111	Gutartige Neubildung: Zäkum
D12.2	103	Gutartige Neubildung: Colon ascendens
D12.3	73	Gutartige Neubildung: Colon transversum
K59.0	61	Obstipation
K29.1	47	Sonstige akute Gastritis
D12.8	46	Gutartige Neubildung: Rektum
D12.5	34	Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum
K21.0	34	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis
K29.0	32	Akute hämorrhagische Gastritis
K52.8	26	Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis
K80.50	23	Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
K29.8	22	Duodenitis
K22.7	20	Barrett-Ösophagus
Z08.0	20	Nachuntersuchung nach chirurgischem Eingriff wegen bösartiger Neubildung
Z09.88	20	Nachuntersuchung nach sonstiger Behandlung wegen anderer Krankheitszustände
K57.32	19	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
K57.30	18	Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
D50.8	17	Sonstige Eisenmangelanämien
K31.7	15	Polyp des Magens und des Duodenums
C20	14	Bösartige Neubildung des Rektums
K50.82	14	Crohn-Krankheit der Speiseröhre und des Magen-Darm-Traktes, mehrere Teilbereiche betreffend
D12.4	13	Gutartige Neubildung: Colon descendens
D64.8	12	Sonstige näher bezeichnete Anämien
K30	12	Funktionelle Dyspepsie
K25.3	11	Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K59.1	11	Funktionelle Diarrhoe
K64.1	11	Hämorrhoiden 2. Grades
D13.1	10	Gutartige Neubildung: Magen
K29.3	10	Chronische Oberflächengastritis
K92.2	10	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet
K70.3	9	Alkoholische Leberzirrhose
K86.8	9	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas
R63.4	9	Abnorme Gewichtsabnahme
K52.1	8	Toxische Gastroenteritis und Kolitis
K86.2	8	Pankreaszyste
R19.5	8	Sonstige Stuhlveränderungen
D64.9	7	Anämie, nicht näher bezeichnet
K29.4	6	Chronische atrophische Gastritis
K29.6	6	Sonstige Gastritis
K64.0	6	Hämorrhoiden 1. Grades
C18.7	5	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum
C78.7	5	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
K21.9	5	Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
K26.3	5	Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K62.7	5	Strahlenproktitis
K62.8	5	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Anus und des Rektums
K74.6	5	Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber
K91.88	5	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
R10.1	5	Schmerzen im Bereich des Oberbauches
T81.0	5	Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert
T85.5	5	Mechanische Komplikation durch gastrointestinale Prothesen, Implantate oder Transplantate
A09.0	4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs
C15.5	4	Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel
C16.2	4	Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi
D50.0	4	Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch)
E86	4	Volumenmangel
K25.0	4	Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung
K51.3	4	Ulzeröse (chronische) Rektosigmoiditis
K70.4	4	Alkoholisches Leberversagen
A04.70	< 4	Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen
C16.0	< 4	Bösartige Neubildung: Kardia
C16.8	< 4	Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend
C18.3	< 4	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica]
D13.0	< 4	Gutartige Neubildung: Ösophagus
D13.2	< 4	Gutartige Neubildung: Duodenum
D37.4	< 4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Kolon
D37.6	< 4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Leber, Gallenblase und Gallengänge
D52.8	< 4	Sonstige Folsäure-Mangelanämien
E73.8	< 4	Sonstige Laktoseintoleranz
K22.2	< 4	Ösophagusverschluss
K26.9	< 4	Ulcus duodeni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
K50.1	< 4	Crohn-Krankheit des Dickdarmes
K51.2	< 4	Ulzeröse (chronische) Proktitis

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
K51.5	< 4	Linksseitige Kolitis
K58.0	< 4	Reizdarmsyndrom mit Diarrhoe
K62.6	< 4	Ulkus des Anus und des Rektums
K80.20	< 4	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
K83.1	< 4	Verschluss des Gallenganges
R10.3	< 4	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches
C16.3	< 4	Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum
C18.4	< 4	Bösartige Neubildung: Colon transversum
C18.6	< 4	Bösartige Neubildung: Colon descendens
C21.1	< 4	Bösartige Neubildung: Analkanal
D37.1	< 4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Magen
D37.70	< 4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Pankreas
D37.78	< 4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Sonstige Verdauungsorgane
I85.9	< 4	Ösophagusvarizen ohne Blutung
K20	< 4	Ösophagitis
K31.81	< 4	Angiodysplasie des Magens und des Duodenums ohne Angabe einer Blutung
K44.9	< 4	Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän
K50.0	< 4	Crohn-Krankheit des Dünndarmes
K51.0	< 4	Ulzeröse (chronische) Pankolitis
K55.1	< 4	Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes
K59.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete funktionelle Darmstörungen
K66.0	< 4	Peritoneale Adhäsionen
K75.4	< 4	Autoimmune Hepatitis
K80.30	< 4	Gallengangsstein mit Cholangitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
K90.0	< 4	Zöliakie
K91.1	< 4	Syndrome des operierten Magens
K91.5	< 4	Postcholezystektomie-Syndrom
R10.4	< 4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen
R11	< 4	Übelkeit und Erbrechen
Z03.1	< 4	Beobachtung bei Verdacht auf bösartige Neubildung
Z09.0	< 4	Nachuntersuchung nach chirurgischem Eingriff wegen anderer Krankheitszustände
A04.5	< 4	Enteritis durch Campylobacter
A04.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete bakterielle Darminfektionen

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
A09.9	< 4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs
C16.9	< 4	Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet
C17.0	< 4	Bösartige Neubildung: Duodenum
C18.0	< 4	Bösartige Neubildung: Zäkum
C19	< 4	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang
C22.0	< 4	Leberzellkarzinom
C22.9	< 4	Bösartige Neubildung: Leber, nicht näher bezeichnet
C25.0	< 4	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf
C25.2	< 4	Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz
C48.1	< 4	Bösartige Neubildung: Näher bezeichnete Teile des Peritoneums
C61	< 4	Bösartige Neubildung der Prostata
C78.1	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung des Mediastinums
C78.4	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung des Dünndarmes
C78.5	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung des Dickdarmes und des Rektums
C78.6	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums
C80.0	< 4	Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet
C83.3	< 4	Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom
C91.10	< 4	Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
D00.1	< 4	Carcinoma in situ: Ösophagus
D12.7	< 4	Gutartige Neubildung: Rektosigmoid, Übergang
D37.5	< 4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Rektum
D48.9	< 4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens, nicht näher bezeichnet
E04.2	< 4	Nichttoxische mehrknotige Struma
E05.4	< 4	Hyperthyreosis factitia
E07.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Schilddrüse
E83.0	< 4	Störungen des Kupferstoffwechsels
E87.1	< 4	Hypoosmolalität und Hyponatriämie
I10.01	< 4	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I20.0	< 4	Instabile Angina pectoris
I50.14	< 4	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe
J18.1	< 4	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
J18.9	< 4	Pneumonie, nicht näher bezeichnet
K22.1	< 4	Ösophagusulkus
K22.6	< 4	Mallory-Weiss-Syndrom
K25.9	< 4	Ulcus ventriculi: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
K26.0	< 4	Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung
K35.31	< 4	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur
K38.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Appendix
K51.8	< 4	Sonstige Colitis ulcerosa
K55.0	< 4	Akute Gefäßkrankheiten des Darmes
K55.21	< 4	Angiodysplasie des Kolons: Ohne Angabe einer Blutung
K55.22	< 4	Angiodysplasie des Kolons: Mit Blutung
K56.4	< 4	Sonstige Obturation des Darmes
K56.7	< 4	Ileus, nicht näher bezeichnet
K57.10	< 4	Divertikulose des Dünndarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
K58.9	< 4	Reizdarmsyndrom ohne Diarrhoe
K62.2	< 4	Analprolaps
K62.4	< 4	Stenose des Anus und des Rektums
K63.1	< 4	Perforation des Darmes (nichttraumatisch)
K64.2	< 4	Hämorrhoiden 3. Grades
K65.0	< 4	Akute Peritonitis
K72.1	< 4	Chronisches Leberversagen
K74.0	< 4	Leberfibrose
K74.4	< 4	Sekundäre biliäre Zirrhose
K75.0	< 4	Leberabszess
K76.0	< 4	Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert
K80.01	< 4	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
K80.31	< 4	Gallengangsstein mit Cholangitis: Mit Gallenwegsobstruktion
K80.51	< 4	Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
K86.0	< 4	Alkoholinduzierte chronische Pankreatitis
K86.1	< 4	Sonstige chronische Pankreatitis
K91.2	< 4	Malabsorption nach chirurgischem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
N04.9	< 4	Nephrotisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet
N18.3	< 4	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3
N18.9	< 4	Chronische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet
N19	< 4	Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz
Q43.1	< 4	Hirschsprung-Krankheit
R13.9	< 4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Dysphagie
R15	< 4	Stuhlinkontinenz
R50.80	< 4	Fieber unbekannter Ursache
R93.2	< 4	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Leber und der Gallenwege
R93.3	< 4	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik sonstiger Teile des Verdauungstraktes
T78.1	< 4	Sonstige Nahrungsmittelunverträglichkeit, anderenorts nicht klassifiziert

B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-650.2	831	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
1-632.0	767	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
1-440.a	645	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
5-452.62	275	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-452.61	245	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
1-444.6	153	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie
5-469.d3	118	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch
5-452.6x	109	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Sonstige
1-650.1	107	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum
5-469.e3	96	Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-444.7	68	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
3-055	56	Endosonographie der Gallenwege
3-056	50	Endosonographie des Pankreas
9-984.7	50	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
3-053	43	Endosonographie des Magens
1-651	41	Diagnostische Sigmoideoskopie
1-642	37	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege
3-207	34	Native Computertomographie des Abdomens
3-225	32	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
8-800.c0	30	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
3-222	26	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
1-650.0	25	Diagnostische Koloskopie: Partiell
3-058	24	Endosonographie des Rektums
5-513.21	19	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter
9-984.6	19	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
5-513.20	18	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Körbchen
1-654.1	17	Diagnostische Rektoskopie: Mit starrem Instrument
5-433.21	17	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
8-121	17	Darmspülung
5-513.1	16	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie)
5-429.a	13	Andere Operationen am Ösophagus: (Endoskopische) Ligatur (Banding) von Ösophagusvarizen
1-442.0	12	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Leber
3-051	12	Endosonographie des Ösophagus
5-513.b	10	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Entfernung von alloplastischem Material

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-452.63	9	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Mukosaresektion
1-652.0	8	Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma: Ileoskopie
1-853.2	8	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Aszitespunktion
1-445	7	Endosonographische Feinnadelpunktion am oberen Verdauungstrakt
5-449.d3	7	Andere Operationen am Magen: Clippen: Endoskopisch
5-513.f0	7	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen von nicht selbstexpandierenden Prothesen: Eine Prothese
5-449.e3	6	Andere Operationen am Magen: Injektion: Endoskopisch
8-153	6	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle
9-984.8	6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
5-513.h0	5	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Wechsel von nicht selbstexpandierenden Prothesen: Eine Prothese
1-661	4	Diagnostische Urethrozystoskopie
3-202	4	Native Computertomographie des Thorax
8-132.3	4	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich
5-422.21	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ösophagus: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-433.22	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-433.2x	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, endoskopisch: Sonstige
8-771	< 4	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
1-446	< 4	Endosonographische Feinnadelpunktion am unteren Verdauungstrakt
1-447	< 4	Endosonographische Feinnadelpunktion am Pankreas
1-844	< 4	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle
3-200	< 4	Native Computertomographie des Schädels
3-220	< 4	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
5-429.8	< 4	Andere Operationen am Ösophagus: Bougierung
5-433.52	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Destruktion, endoskopisch: Thermokoagulation

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-451.71	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-469.00	< 4	Andere Operationen am Darm: Dekompression: Offen chirurgisch
5-513.h1	< 4	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Wechsel von nicht selbstexpandierenden Prothesen: Zwei oder mehr Prothesen
8-016	< 4	Parenterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung
8-137.10	< 4	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral
8-701	< 4	Einfache endotracheale Intubation
8-831.0	< 4	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
8-930	< 4	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-931.0	< 4	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
1-425.6	< 4	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus: Lymphknoten, pelvin
1-440.9	< 4	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt
1-441.0	< 4	Perkutane (Nadel-)Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas: Leber
1-442.1	< 4	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Gallenblase
1-448.0	< 4	Endosonographische Feinnadelpunktion am hepatobiliären System: Leber
1-464.00	< 4	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen: Stanzbiopsie der Prostata: Weniger als 20 Zylinder
1-493.30	< 4	Perkutane (Nadel-)Biopsie an anderen Organen und Geweben: Mamma: Durch Feinnadelaspiration
1-494.2	< 4	(Perkutane) Biopsie an anderen Organen und Geweben mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Mediastinum
1-494.6	< 4	(Perkutane) Biopsie an anderen Organen und Geweben mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Peritoneum

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-652.2	< 4	Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma: Sigmoideoskopie
1-657	< 4	(Ileo-)Koloskopie durch Push-and-pull-back-Technik
1-853.0	< 4	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Parazentese
3-13d.5	< 4	Urographie: Retrograd
3-13d.6	< 4	Urographie: Perkutan
3-13f	< 4	Zystographie
3-820	< 4	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
5-399.5	< 4	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-452.82	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation
5-459.0	< 4	Bypass-Anastomose des Darmes: Dünndarm zu Dünndarm
5-484.32	< 4	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-486.0	< 4	Rekonstruktion des Rektums: Naht (nach Verletzung)
5-489.2	< 4	Andere Operation am Rektum: Dilatation, peranal
5-513.c	< 4	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Blutstillung
8-133.0	< 4	Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel
8-137.00	< 4	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral
8-138.0	< 4	Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters: Wechsel ohne operative Dilatation
8-148.0	< 4	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum
8-716.10	< 4	Einstellung einer häuslichen maschinellen Beatmung: Kontrolle oder Optimierung einer früher eingeleiteten häuslichen Beatmung: Nicht invasive häusliche Beatmung
8-812.60	< 4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE
8-932	< 4	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes
9-984.9	< 4	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
9-984.a	< 4	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Gastroenterologische Sprechstunde	◦ Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (VI43)	ambulante Behandlung von Patienten mit komplizierten Krankheitsverläufen chronisch entzündlicher Darmerkrankungen
Privatambulanz	Gastroenterologische Sprechstunde	◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)	
Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V	Koloskopie	◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)	weitere Informationen: www.st-marienstift.de

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-650.2	1030	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
5-452.61	336	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
1-444.7	120	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
5-452.62	107	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
1-650.1	99	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum
1-650.0	65	Diagnostische Koloskopie: Partiell
1-444.6	52	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	5,36

davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte	3,63

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Innere Medizin
Innere Medizin und Gastroenterologie
Zusatz-Weiterbildung
Intensivmedizin
Notfallmedizin
Röntgendiagnostik – fachgebunden –

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte	8,88

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	2,0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Intensiv- und Anästhesiepflege
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Endoskopie/Funktionsdiagnostik
Entlassungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Schmerzmanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[8].1 Neurochirurgie

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Neurochirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1700
Art der Abteilung	Belegabteilung

Leitende Belegärztin/Leitender Belegarzt

Name	Dr. med. Boris Jöllenbeck
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Telefon	0391 / 6228970
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30a
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Roland Minda
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Telefon	0391 / 6228970
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30a
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Claudia Pleifer
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegärztin
Telefon	0391 / 6228970
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Franckestr. 1
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

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

Medizinische Leistungsangebote
Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule
Chirurgie der Bewegungsstörungen
Chirurgie der peripheren Nerven
Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen
Wirbelsäulenchirurgie
Konventionelle Röntgenaufnahmen

B-[8].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

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

Vollstationäre Fallzahl	334
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[8].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M47.26	82	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich
M54.4	65	Lumboischialgie
M51.1	62	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie
M50.1	44	Zervikaler Bandscheibenschaden mit Radikulopathie
M48.06	32	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich
M48.02	20	Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich
M51.2	4	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung
G56.0	< 4	Karpaltunnel-Syndrom
M43.16	< 4	Spondylolisthesis: Lumbalbereich
M54.16	< 4	Radikulopathie: Lumbalbereich
M43.17	< 4	Spondylolisthesis: Lumbosakralbereich
M47.27	< 4	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbosakralbereich
M51.3	< 4	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibendegeneration
M53.26	< 4	Instabilität der Wirbelsäule: Lumbalbereich
M96.1	< 4	Postlaminektomie-Syndrom, anderenorts nicht klassifiziert

B-[8].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-984	157	Mikrochirurgische Technik
5-831.2	122	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe mit Radikulodekompression
8-914.02	109	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: An der Lendenwirbelsäule
5-033.0	101	Inzision des Spinalkanals: Dekompression
8-917.13	101	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An den Gelenken der Lendenwirbelsäule
8-910	82	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
5-986.x	76	Minimalinvasive Technik: Sonstige
5-032.30	40	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 1 Segment
5-83b.70	37	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 1 Segment
8-020.4	37	Therapeutische Injektion: Bänder, Sehnen oder Bindegewebe
5-030.70	34	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, ventral: 1 Segment
5-030.71	30	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, ventral: 2 Segmente
5-83b.71	30	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 2 Segmente
5-832.9	29	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelbogen (und angrenzende Strukturen)
5-032.10	26	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 1 Segment
5-83a.00	26	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Facetten-Thermokoagulation oder Facetten-Kryodenervation: 1 Segment
5-032.31	19	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 2 Segmente
5-831.7	16	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Reoperation mit Radikulolyse bei Rezidiv
5-83a.01	16	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Facetten-Thermokoagulation oder Facetten-Kryodenervation: 2 Segmente

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-832.7	14	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Mehrere Wirbelsegmente (und angrenzende Strukturen)
5-032.00	11	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment
5-832.1	6	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelkörper, partiell
5-83b.50	6	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 1 Segment
5-032.40	5	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminektomie LWS: 1 Segment
5-836.30	5	Spondylodese: Dorsal: 1 Segment
8-914.12	4	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Lendenwirbelsäule
5-056.40	< 4	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch
5-835.9	< 4	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Transplantation von Spongiosa(spänen) oder kortikospongiösen Spänen (autogen)
5-032.32	< 4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: Mehr als 2 Segmente
5-83a.02	< 4	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Facetten-Thermokoagulation oder Facetten-Kryodenervation: 3 oder mehr Segmente
5-931.0	< 4	Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials: Hypoallergenes Material
5-032.01	< 4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 2 Segmente
5-032.41	< 4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminektomie LWS: 2 Segmente
5-036.x	< 4	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Sonstige
5-832.8	< 4	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelbogen
5-839.5	< 4	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Revision einer Wirbelsäulenoperation
5-83b.20	< 4	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 1 Segment

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-917.02	< 4	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: An den Gelenken der Brustwirbelsäule
8-930	< 4	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
9-984.6	< 4	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V	integra	◦ Wirbelsäulenchirurgie (VC65)	Die Versorgung unserer Patientinnen und Patienten im Krankenhaus St. Marienstift Magdeburg wird unter dem entsprechenden Punkt genau beschrieben. Verantwortliche Ärzte: Dres. med. Minda / Jöllenbeck / Pleifer, Harsdorfer Straße 30A, 39110 Magdeburg, Telefon: 0391 / 6228970

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 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Anzahl Personen 3

Fachexpertise Ärztliche der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Allgemeinchirurgie
Neurochirurgie
Zusatz-Weiterbildung
Akupunktur
Manuelle Medizin/Chirotherapie
Spezielle Schmerztherapie

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte	2,96

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Entlassungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Stomamanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[9].1 Allgemeine Chirurgie / Handchirurgie

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Allgemeine Chirurgie / Handchirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1500
Art der Abteilung	Belegabteilung

Leitende Belegärztin/Leitender Belegarzt

Name	Dr. med. Andreas Mahlfeld
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Telefon	0391 / 6099431
Fax	
E-Mail	andreas.mahlfeld@telemed.de
Strasse / Hausnummer	Kroatenweg 71
PLZ / Ort	39116 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Olivia Lenz-Scharf
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Telefon	0391 / 6099430
Fax	
E-Mail	info@lenz-scharf.de
Strasse / Hausnummer	Ulrichplatz 2
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

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

Medizinische Leistungsangebote
Metall-/Fremdkörperentfernungen
Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
Chirurgie der peripheren Nerven
Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie

Medizinische Leistungsangebote
Handchirurgie
Konventionelle Röntgenaufnahmen

B-[9].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

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

Vollstationäre Fallzahl	16
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[9].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M72.0	9	Fibromatose der Palmarfaszie [Dupuytren-Kontraktur]
D17.2	< 4	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut der Extremitäten
G57.1	< 4	Meralgia paraesthetica
M18.1	< 4	Sonstige primäre Rhizarthrose
M66.24	< 4	Spontanruptur von Strecksehnen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M72.2	< 4	Fibromatose der Plantarfaszie [Ledderhose-Kontraktur]
S52.51	< 4	Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur
S66.0	< 4	Verletzung der langen Beugemuskeln und -sehnen des Daumens in Höhe des Handgelenkes und der Hand

B-[9].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-842.71	8	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit mehreren Neurolysen und mehreren Arteriolysen: Mehrere Finger
5-056.40	< 4	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch
5-840.c4	< 4	Operationen an Sehnen der Hand: (Partielle) Transposition: Strecksehnen Langfinger
5-056.7	< 4	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Leiste und Beckenboden

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-787.k6	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radius distal
5-840.m5	< 4	Operationen an Sehnen der Hand: Sehnenkopplung: Strecksehnen Daumen
5-840.q4	< 4	Operationen an Sehnen der Hand: Tenotomie, offen chirurgisch: Strecksehnen Langfinger
5-842.70	< 4	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit mehreren Neurolysen und mehreren Arteriolysen: Ein Finger
5-847.02	< 4	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand: Rekonstruktion mit autogenem Material: Daumensattelgelenk
5-852.c2	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Kompartmentresektion mit spezieller Gefäß- und Nervenpräparation: Oberarm und Ellenbogen
5-852.ca	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Kompartmentresektion mit spezieller Gefäß- und Nervenpräparation: Fuß
5-901.18	< 4	Freie Hauttransplantation, Entnahmestelle: Vollhaut: Unterarm
5-902.29	< 4	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Vollhaut, kleinflächig: Hand
5-903.49	< 4	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Z-Plastik, kleinflächig: Hand

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Anzahl Personen 2

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Orthopädie und Unfallchirurgie
Physikalische und Rehabilitative Medizin
Zusatz-Weiterbildung
Plastische Operationen

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte	0,16

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Pflege in der Onkologie
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Entlassungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[10].1 Urologie

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Urologie
Fachabteilungsschlüssel	2200
Art der Abteilung	Belegabteilung

Leitende Belegärztin/Leitender Belegarzt

Name	Dr. med. Dirk Samland
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Telefon	0391 / 6208250
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Breiter Weg 251
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Erhard Diebel
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Telefon	0391 / 6208250
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Breiter Weg 251
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	PD Dr. med. Markus Porsch
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Blegarzt
Telefon	0391 / 6208250
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Breiter Weg 251
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

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

Medizinische Leistungsangebote
Andrologie
Uroonkologie
Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
Diagnostik und Therapie von Urolithiasis
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems
Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems
Kinderurologie
Tumorchirurgie

B-[10].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

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

Vollstationäre Fallzahl	48
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[10].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
C67.8	8	Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend
C67.2	7	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand
C67.4	4	Bösartige Neubildung: Hintere Harnblasenwand
N32.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase
N43.2	< 4	Sonstige Hydrozele
N43.3	< 4	Hydrozele, nicht näher bezeichnet
C67.0	< 4	Bösartige Neubildung: Trigonum vesicae
C67.6	< 4	Bösartige Neubildung: Ostium ureteris
N13.0	< 4	Hydronephrose bei ureteropelviner Obstruktion
R93.4	< 4	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Harnorgane
C61	< 4	Bösartige Neubildung der Prostata

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
C62.1	< 4	Bösartige Neubildung: Deszendierter Hoden
C62.9	< 4	Bösartige Neubildung: Hoden, nicht näher bezeichnet
C67.3	< 4	Bösartige Neubildung: Vordere Harnblasenwand
C67.5	< 4	Bösartige Neubildung: Harnblasenhals
C67.9	< 4	Bösartige Neubildung: Harnblase, nicht näher bezeichnet
C79.1	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane
N20.1	< 4	Ureterstein
N30.0	< 4	Akute Zystitis
N36.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnröhre

B-[10].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-573.40	34	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Nicht fluoreszenz-gestützt
8-132.3	25	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich
8-541.4	25	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase
5-611	6	Operation einer Hydrocele testis
5-585.1	< 4	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, unter Sicht
5-622.5	< 4	Orchidektomie: Radikale (inguinale) Orchidektomie (mit Epididymektomie und Resektion des Samenstranges)
1-661	< 4	Diagnostische Urethrozystoskopie
3-13d.5	< 4	Urographie: Retrograd
5-560.2	< 4	Transurethrale und perkutan-transrenale Erweiterung des Ureters: Bougierung, transurethral
5-562.9	< 4	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Steinreposition
5-581.1	< 4	Plastische Meatotomie der Urethra: Meatusplastik
5-585.0	< 4	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, ohne Sicht
5-589.3	< 4	Andere Operationen an Urethra und periurethralem Gewebe: Exzision von periurethralem Gewebe
5-601.0	< 4	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-631.2	< 4	Exzision im Bereich der Epididymis: Morgagni-Hydatide
8-137.00	< 4	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral
8-137.10	< 4	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral
8-138.0	< 4	Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters: Wechsel ohne operative Dilatation
9-984.8	< 4	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3

B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V	integra	◦ Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06)	Die integrierte Versorgung im Krankenhaus St. Marienstift Magdeburg wird im entsprechenden Punkt genau beschrieben. Verantwortliche Ärzte: Dres. med. Fiebel / Samland / Porsch, Urologische Praxis am Hasselbachplatz, Breiter Weg 251, 39104 Magdeburg, Telefon: 0391 / 6208250

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 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Anzahl Personen 3

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Urologie
Zusatz-Weiterbildung
Andrologie
Medikamentöse Tumortherapie

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte	0,32

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Pflege in der Onkologie
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Entlassungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Stomamanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[11].1 Orthopädie

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Orthopädie
Fachabteilungsschlüssel	2300
Art der Abteilung	Belegabteilung

Leitende Belegärztin/Leitender Belegarzt

Name	Dr. med. Jörg Peter
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Telefon	0391 / 5430206
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Tränsberg 21-23
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

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

Medizinische Leistungsangebote
Arthroskopische Operationen
Rehabilitation
Diagnostik und Therapie von Arthropathien
Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane
Endoprothetik
Fußchirurgie
Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie

Medizinische Leistungsangebote
Schulterchirurgie
Sportmedizin/Sporttraumatologie
Konventionelle Röntgenaufnahmen

B-[11].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

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

Vollstationäre Fallzahl	72
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[11].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M17.1	26	Sonstige primäre Gonarthrose
M16.1	16	Sonstige primäre Koxarthrose
M23.32	15	Sonstige Meniskusschädigungen: Hinterhorn des Innenmeniskus
M23.33	5	Sonstige Meniskusschädigungen: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus
M20.1	< 4	Hallux valgus (erworben)
M20.2	< 4	Hallux rigidus
M23.31	< 4	Sonstige Meniskusschädigungen: Vorderhorn des Innenmeniskus
M23.34	< 4	Sonstige Meniskusschädigungen: Vorderhorn des Außenmeniskus
M25.66	< 4	Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M67.47	< 4	Ganglion: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
S82.6	< 4	Fraktur des Außenknöchels
T84.8	< 4	Sonstige Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate

B-[11].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-822.g1	24	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-811.2h	21	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk
5-812.5	20	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell
5-822.81	15	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Patellaersatz: Patellarückfläche, zementiert
5-820.00	14	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert
5-811.1h	< 4	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion an einem Fettkörper (z.B. Hoffa-Fettkörper): Kniegelenk
5-786.0	< 4	Osteosyntheseverfahren: Durch Schraube
5-788.51	< 4	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, Doppelosteotomie
5-812.6	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, total
5-822.g0	< 4	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Nicht zementiert
8-210	< 4	Brisement force
8-800.c0	< 4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
5-786.1	< 4	Osteosyntheseverfahren: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage
5-787.kr	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Fibula distal
5-788.00	< 4	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Os metatarsale I
5-788.60	< 4	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus I
5-800.9p	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Zystenexstirpation: Tarsometatarsalgelenk
5-810.4h	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk
5-811.0h	< 4	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk
5-812.fh	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Kniegelenk

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-820.01	< 4	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert
5-820.02	< 4	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)

B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V	integra	◦ Arthroskopische Operationen (VC66) ◦ Endoprothetik (VO14) ◦ Fußchirurgie (VO15)	Die integrierte Versorgung unserer Patientinnen und Patienten am Krankenhaus St. Marienstift Magdeburg wird im entsprechenden Punkt (integra) genau beschrieben. Verantwortlicher Arzt: Herr Dr. med. Peter, Tränsberg 21, 39104 Magdeburg, Telefon: 0391 5430206

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[11].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Anzahl Personen 1

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Orthopädie und Unfallchirurgie
Zusatz-Weiterbildung
Manuelle Medizin/Chirotherapie
Physikalische Therapie und Balneologie
Rehabilitationswesen

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Röntgendiagnostik – fachgebunden –
Spezielle Orthopädische Chirurgie
Spezielle Schmerztherapie
Sportmedizin

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte	1,34

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Zusatzqualifikation
Entlassungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[12].1 Augenheilkunde

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Augenheilkunde
Fachabteilungsschlüssel	2700
Art der Abteilung	Belegabteilung

Leitende Belegärztin/Leitender Belegarzt

Name	Dr. med. Sven Walter
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Telefon	039209 / 42112
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Große Gartenstraße 12
PLZ / Ort	39164 Wanzleben
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Simona Zabel
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegärztin
Telefon	0391 / 5068634
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Am Krökentor 1a
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

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

Medizinische Leistungsangebote
Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers

Medizinische Leistungsangebote
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut
Diagnostik und Therapie des Glaukoms
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern
Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde

B-[12].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

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

Vollstationäre Fallzahl	31
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[12].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
H25.1	31	Cataracta nuclearis senilis

B-[12].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-984	30	Mikrochirurgische Technik
5-144.5a	28	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse
5-144.3a	4	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse
9-984.7	< 4	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
9-984.6	< 4	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
9-984.8	< 4	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3

B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V	integra	◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06) ◦ Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07)	Die integrierte Versorgung unserer Patientinnen und Patienten im St. Marienstift Magdeburg ist unter dem entsprechenden Punkt beschrieben. Operierende Ärzte: Dr. med. Penndorf-Molling, Dr. med. Zabel, Dr. med. Stein, Dr. med. Grüngreiff, Dr. med. Hänel; weitere Informationen: www.st-marienstift.de

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Anzahl Personen 2

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Augenheilkunde

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte 0,17

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Entlassungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[13].1 integra

Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung	integra
Fachabteilungsschlüssel	3790
Art der Abteilung	Belegabteilung
Weitere Fachabteilungsschlüssel	◦ Gastroenterologie A (0790) ◦ Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie (1518) ◦ Allgemeine Chirurgie A (1590) ◦ Urologie A (2290) ◦ Orthopädie A (2390) ◦ Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde (2600) ◦ Augenheilkunde A (2790)

Leitende Belegärztin/Leitender Belegarzt

Name	Dr. med. Boris Jöllenbeck
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsarzt: Neurochirurgie
Telefon	0391 / 819060
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30a
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Bernd Doßow
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsarzt: Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde
Telefon	0391 / 857296
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Am Domplatz 11
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Susan Schmitz-Gießler
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsärztin: Augenheilkunde
Telefon	0391 / 5611497

Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Leiterstraße 12
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Erhard Diebel
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsarzt: Urologie
Telefon	0391 / 6208250
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Breiter Weg 251
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Hans-Jörg Schwetge
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsarzt: Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde
Telefon	0391 / 857296
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Am Domplatz 11
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Steffi Hänel
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsärztin: Augenheilkunde
Telefon	0391 / 2589082
Fax	
E-Mail	info@t-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Olvenstedter Platz 1
PLZ / Ort	39108 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Andreas Hoffmann
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsarzt: Gastroenterologie

Telefon	0391 / 7270316
Fax	0391 / 7262063
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Parzellenweg 1
PLZ / Ort	39130 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Roland Minda
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsarzt: Neurochirurgie
Telefon	0391 / 819060
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30a
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Jörg Peter
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsarzt: Orthopädie
Telefon	0391 / 5430206
Fax	
E-Mail	info@t-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Tränsberg 21 - 23
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Claudia Pleifer
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsärztin: Neurochirurgie
Telefon	0391 / 5096160
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Franckestr. 1
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	PD Dr. med. Markus Porsch
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsarzt: Urologie

Telefon	0391 / 6208250
Fax	
E-Mail	info@t-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Breiter Weg 251
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Dirk Samland
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsarzt: Urologie
Telefon	0391 / 6208250
Fax	
E-Mail	info@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Breiter Weg 251
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Dorle Steinführer
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsärztin: Augenheilkunde
Telefon	0391 / 5611497
Fax	
E-Mail	info@t-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Leiterstraße 12
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Simona Zabel
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	integra-Vertragsärztin: Augenheilkunde
Telefon	0391 / 5068634
Fax	
E-Mail	info@t-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Am Krökentor 1a
PLZ / Ort	39104 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

B-[13].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

B-[13].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut
Diagnostik und Therapie des Glaukoms
Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
Wirbelsäulenchirurgie
Arthroskopische Operationen
Sonstiges
Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes
Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres
Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes
Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
Endoprothetik
Fußchirurgie
Diagnostik und Therapie von Urolithiasis
Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane

B-[13].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

B-[13].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	350
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[13].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
J34.2	117	Nasenseptumdeviation
H35.3	44	Degeneration der Makula und des hinteren Poles
I83.9	34	Varizen der unteren Extremitäten ohne Ulzeration oder Entzündung
J35.2	30	Hyperplasie der Rachenmandel
J33.8	18	Sonstige Polypen der Nasennebenhöhlen
M17.9	11	Gonarthrose, nicht näher bezeichnet
H25.1	10	Cataracta nuclearis senilis
J32.4	10	Chronische Pansinusitis
H33.0	8	Netzhautablösung mit Netzhautriss
M23.32	7	Sonstige Meniskusschädigungen: Hinterhorn des Innenmeniskus
D12.5	6	Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum
H43.1	5	Glaskörperblutung
M23.33	5	Sonstige Meniskusschädigungen: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus
M51.1	5	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie
R22.4	5	Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut an den unteren Extremitäten
M16.0	4	Primäre Koxarthrose, beidseitig
M16.1	4	Sonstige primäre Koxarthrose
D12.8	< 4	Gutartige Neubildung: Rektum
Z01.88	< 4	Sonstige näher bezeichnete spezielle Untersuchungen
D12.0	< 4	Gutartige Neubildung: Zäkum
D12.3	< 4	Gutartige Neubildung: Colon transversum
D13.1	< 4	Gutartige Neubildung: Magen
J32.0	< 4	Chronische Sinusitis maxillaris
J32.2	< 4	Chronische Sinusitis ethmoidalis
J35.1	< 4	Hyperplasie der Gaumenmandeln
D12.4	< 4	Gutartige Neubildung: Colon descendens
D12.7	< 4	Gutartige Neubildung: Rektosigmoid, Übergang
H27.1	< 4	Luxation der Linse
H33.4	< 4	Traktionsablösung der Netzhaut
H44.0	< 4	Purulente Endophthalmitis
H44.7	< 4	Verbliebener (alter) amagnetischer intraokularer Fremdkörper
J34.3	< 4	Hypertrophie der Nasenmuscheln
M17.1	< 4	Sonstige primäre Gonarthrose
M20.1	< 4	Hallux valgus (erworben)

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M23.31	< 4	Sonstige Meniskusschädigungen: Vorderhorn des Innenmeniskus

B-[13].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-214.6	118	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Korrektur mit Resektion
5-984	79	Mikrochirurgische Technik
5-215.3	77	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Submuköse Resektion
5-215.x	60	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Sonstige
5-158.22	54	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinaler Membranen: Andere Gase
5-142.1	49	Kapsulotomie der Linse: Kapsulotomie, chirurgisch
5-144.5a	45	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse
5-215.4	45	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Lateralisation
5-385.4	39	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Transkutane Unterbindung der Vv. perforantes (als selbständiger Eingriff)
5-385.70	39	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena magna
5-385.96	39	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Exhairese (als selbständiger Eingriff): Seitenastvarize
5-222.0	36	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Infundibulotomie
5-159.4	33	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Nahtlose transkonjunktivale Vitrektomie mit Einmalinstrumenten
5-156.9	32	Andere Operationen an der Retina: Injektion von Medikamenten in den hinteren Augenabschnitt
5-285.0	31	Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Primäreingriff
5-154.0	25	Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut: Kryopexie
5-158.26	22	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinaler Membranen: Medikamente

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-158.2x	22	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinaler Membranen: Sonstige
5-221.6	20	Operationen an der Kieferhöhle: Endonasal
5-452.61	13	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-812.5	13	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell
5-200.5	12	Parazentese [Myringotomie]: Mit Einlegen einer Paukendrainage
5-222.21	11	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Ethmoidektomie, endonasal: Mit Darstellung der Schädelbasis
5-822.g1	11	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert
5-200.4	10	Parazentese [Myringotomie]: Ohne Legen einer Paukendrainage
1-650.2	9	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
5-222.20	8	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Ethmoidektomie, endonasal: Ohne Darstellung der Schädelbasis
5-154.4	7	Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut: Durch schwere Flüssigkeiten
5-820.00	7	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert
1-651	6	Diagnostische Sigmoideoskopie
5-822.81	6	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Patellaersatz: Patellarückfläche, zementiert
1-650.1	4	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum
5-831.2	4	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe mit Radikulodekompression
5-139.11	< 4	Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare: Vorderkammerspülung: Mit Entfernung von Silikonöl
5-139.12	< 4	Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare: Vorderkammerspülung: Mit Einbringen von Medikamenten
5-155.4	< 4	Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea: Durch flächige Laserkoagulation
5-156.0	< 4	Andere Operationen an der Retina: Retinotomie
5-281.5	< 4	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Partiell, transoral

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-632.0	< 4	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
5-032.00	< 4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment
5-032.30	< 4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 1 Segment
5-144.3a	< 4	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse
5-155.1	< 4	Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea: Durch Kryokoagulation
5-158.23	< 4	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinaler Membranen: Silikonölimplantation
5-158.25	< 4	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinaler Membranen: Silikonölentfernung
5-158.46	< 4	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung netzhautabhebender Membranen: Medikamente
5-158.4x	< 4	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung netzhautabhebender Membranen: Sonstige
5-221.1	< 4	Operationen an der Kieferhöhle: Fensterung über mittleren Nasengang
5-452.62	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-985.2	< 4	Lasertechnik: Dioden-Laser
1-401.y	< 4	Perkutane Biopsie an intrakraniellem Gewebe mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: N.n.bez.
5-032.01	< 4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 2 Segmente
5-032.10	< 4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 1 Segment
5-137.4	< 4	Andere Operationen an der Iris: Lösung hinterer Synechien (zwischen Iris und Linse)
5-139.10	< 4	Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare: Vorderkammerspülung: Ohne weitere Maßnahmen
5-143.05	< 4	Intrakapsuläre Extraktion der Linse: Über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer kammerwinkelgestützten Vorderkammerlinse

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-154.2	< 4	Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut: Laser-Retinopexie
5-156.1	< 4	Andere Operationen an der Retina: Retinektomie
5-158.10	< 4	Pars-plana-Vitrektomie: Ohne chirurgische Manipulation der Netzhaut: Elektrolytlösung
5-158.20	< 4	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinaler Membranen: Elektrolytlösung
5-158.33	< 4	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung subretinaler Membranen: Silikonölimplantation
5-158.42	< 4	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung netzhautabhebender Membranen: Andere Gase
5-158.43	< 4	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung netzhautabhebender Membranen: Silikonölimplantation
5-158.45	< 4	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung netzhautabhebender Membranen: Silikonölentfernung
5-433.21	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-433.22	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-452.63	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Mukosaresektion
5-780.3g	< 4	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Entfernung eines Fremdkörpers: Femurschaft
5-788.51	< 4	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, Doppelosteotomie
5-812.0h	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Exzision von erkranktem Gewebe am Gelenkknorpel: Kniegelenk
5-820.01	< 4	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert
5-822.g0	< 4	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Nicht zementiert
5-831.7	< 4	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Reoperation mit Radikulolyse bei Rezidiv
5-832.9	< 4	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelbogen (und angrenzende Strukturen)

B-[13].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V	integra	◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06) ◦ Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07) ◦ Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19) ◦ Wirbelsäulenchirurgie (VC65) ◦ Arthroskopische Operationen (VC66) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes (VH02) ◦ Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06) ◦ Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege (VH09) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11) ◦ Endoprothetik (VO14) ◦ Fußchirurgie (VO15) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06)	Die Leistungen finden Sie unter Versorgungsschwerpunkte. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage: www.st-marienstift.de

B-[13].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-[13].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

stationäre BG-Zulassung	☒ Nein

B-[13].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Anzahl Personen	14

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Augenheilkunde
Allgemeinchirurgie
Gefäßchirurgie
Orthopädie und Unfallchirurgie
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
Innere Medizin und Gastroenterologie
Innere Medizin und Kardiologie
Neurochirurgie
Urologie

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte	1,22

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Pflege in der Onkologie
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Entlassungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[14].1 Abteilung für Orthopädie

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Abteilung für Orthopädie
Fachabteilungsschlüssel	2300
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	PD Dr. med. Konrad Mahlfeld
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	0391 / 7262 - 045
Fax	0391 / 7262 - 181
E-Mail	mahlfeld@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

B-[14].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

B-[14].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote
Arthroskopische Operationen
Diagnostik und Therapie von Arthropathien
Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
Spezialsprechstunde
Endoprothetik
Fußchirurgie
Handchirurgie

Medizinische Leistungsangebote
Rheumachirurgie
Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie
Schulterchirurgie
Sportmedizin/Sporttraumatologie
Traumatologie
Konventionelle Röntgenaufnahmen

B-[14].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

B-[14].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	1174
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[14].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M17.1	231	Sonstige primäre Gonarthrose
M16.1	190	Sonstige primäre Koxarthrose
M20.1	78	Hallux valgus (erworben)
M75.1	52	Läsionen der Rotatorenmanschette
M22.4	46	Chondromalacia patellae
M19.01	44	Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M23.32	42	Sonstige Meniskusschädigungen: Hinterhorn des Innenmeniskus
T84.05	29	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Kniegelenk
M75.0	26	Adhäsive Entzündung der Schultergelenkkapsel
M75.4	26	Impingement-Syndrom der Schulter
M23.51	23	Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Vorderes Kreuzband
M25.37	21	Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
T84.04	19	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk
M51.1	17	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie
M20.2	16	Hallux rigidus
M47.26	16	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M18.1	15	Sonstige primäre Rhizarthrose
M23.30	14	Sonstige Meniskusschädigungen: Mehrere Lokalisationen
M16.7	12	Sonstige sekundäre Koxarthrose
M48.06	11	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich
M75.3	9	Tendinitis calcarea im Schulterbereich
T84.5	8	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Gelenkendoprothese
T84.8	8	Sonstige Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
M16.3	7	Sonstige dysplastische Koxarthrose
M20.5	7	Sonstige Deformitäten der Zehe(n) (erworben)
Q66.6	7	Sonstige angeborene Valgusdeformitäten der Füße
M21.07	6	Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M21.61	6	Erworbener Knick-Plattfuß [Pes planovalgus]
M54.16	6	Radikulopathie: Lumbalbereich
M19.97	5	Arthrose, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M22.2	5	Krankheiten im Patellofemoralbereich
M24.87	5	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M20.4	4	Sonstige Hammerzehe(n) (erworben)
M23.61	4	Sonstige Spontanruptur eines oder mehrerer Bänder des Kniegelenkes: Vorderes Kreuzband
M54.4	4	Lumboischialgie
M77.3	4	Kalkaneussporn
M87.85	4	Sonstige Knochennekrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M19.07	< 4	Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M23.50	< 4	Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Mehrere Lokalisationen
M23.52	< 4	Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Hinteres Kreuzband
M43.16	< 4	Spondylolisthesis: Lumbalbereich
M47.27	< 4	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbosakralbereich
M51.2	< 4	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M65.87	< 4	Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M65.96	< 4	Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M65.97	< 4	Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M66.37	< 4	Spontanruptur von Beugesehnen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M77.4	< 4	Metatarsalgie
T81.0	< 4	Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert
T81.4	< 4	Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert
G57.6	< 4	Läsion des N. plantaris
M16.5	< 4	Sonstige posttraumatische Koxarthrose
M23.23	< 4	Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus
M24.07	< 4	Freier Gelenkkörper: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M25.06	< 4	Hämarthros: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M25.31	< 4	Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M25.66	< 4	Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M60.27	< 4	Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M65.81	< 4	Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M70.2	< 4	Bursitis olecrani
M93.26	< 4	Osteochondrosis dissecans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M94.26	< 4	Chondromalazie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
S43.01	< 4	Luxation des Humerus nach vorne
S86.0	< 4	Verletzung der Achillessehne
T81.3	< 4	Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert
T84.03	< 4	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Handgelenk

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
T84.08	< 4	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Sonstige näher bezeichnete Gelenke
T84.15	< 4	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Unterschenkel
M00.91	< 4	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M10.07	< 4	Idiopathische Gicht: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M17.5	< 4	Sonstige sekundäre Gonarthrose
M19.05	< 4	Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M19.11	< 4	Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M20.3	< 4	Sonstige Deformität der Großzehe (erworben)
M21.17	< 4	Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M21.4	< 4	Plattfuß [Pes planus] (erworben)
M21.60	< 4	Erworbener Hohlfuß [Pes cavus]
M22.0	< 4	Habituelle Luxation der Patella
M23.20	< 4	Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Mehrere Lokalisationen
M23.31	< 4	Sonstige Meniskusschädigungen: Vorderhorn des Innenmeniskus
M23.33	< 4	Sonstige Meniskusschädigungen: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus
M23.82	< 4	Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Hinteres Kreuzband
M23.89	< 4	Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Nicht näher bezeichnetes Band
M24.27	< 4	Krankheiten der Bänder: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M24.66	< 4	Ankylose eines Gelenkes: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M25.77	< 4	Osteophyt: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M25.86	< 4	Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M46.46	< 4	Diszitis, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
M51.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenschäden
M66.47	< 4	Spontanruptur sonstiger Sehnen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M67.46	< 4	Ganglion: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M67.47	< 4	Ganglion: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M67.86	< 4	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M71.2	< 4	Synovialzyste im Bereich der Kniekehle [Baker-Zyste]
M72.0	< 4	Fibromatose der Palmarfaszie [Dupuytren-Kontraktur]
M75.5	< 4	Bursitis im Schulterbereich
M75.8	< 4	Sonstige Schulterläsionen
M76.6	< 4	Tendinitis der Achillessehne
M84.16	< 4	Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M84.17	< 4	Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M85.46	< 4	Solitäre Knochenzyste: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M85.47	< 4	Solitäre Knochenzyste: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M87.07	< 4	Idiopathische aseptische Knochennekrose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M89.87	< 4	Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M89.95	< 4	Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M93.87	< 4	Sonstige näher bezeichnete Osteochondropathien: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
S43.00	< 4	Luxation des Schultergelenkes [Glenohumeralgelenk], nicht näher bezeichnet
S72.01	< 4	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
S76.4	< 4	Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Muskeln und Sehnen in Höhe des Oberschenkels
S83.0	< 4	Luxation der Patella
S83.53	< 4	Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes
S92.5	< 4	Fraktur einer sonstigen Zehe
T84.00	< 4	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Schultergelenk
T84.01	< 4	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Ellenbogengelenk
T84.16	< 4	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Knöchel und Fuß
T84.4	< 4	Mechanische Komplikation durch sonstige intern verwendete orthopädische Geräte, Implantate und Transplantate
T88.5	< 4	Sonstige Komplikationen infolge Anästhesie

B-[14].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-915	295	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie
5-820.00	135	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert
5-814.3	132	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes
5-786.0	130	Osteosyntheseverfahren: Durch Schraube
5-822.g1	116	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert
5-788.40	99	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Weichteilkorrektur: In Höhe des 1. Zehenstrahles
5-788.56	98	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus I
5-810.00	96	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Humeroglenoidalgelenk
5-811.2h	94	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-812.5	91	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell
5-788.00	87	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Os metatarsale I
5-811.40	84	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Elektrothermische Denervierung von Synovialis und Kapselgewebe: Humeroglenoidalgelenk
5-811.20	80	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Humeroglenoidalgelenk
5-811.0h	77	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk
5-822.g0	73	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Nicht zementiert
5-788.5c	60	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, distal
5-812.eh	59	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk
8-910	57	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
5-810.0h	55	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Kniegelenk
5-820.01	55	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert
8-800.c0	53	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
5-811.4h	52	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Elektrothermische Denervierung von Synovialis und Kapselgewebe: Kniegelenk
5-786.k	51	Osteosyntheseverfahren: Durch winkelstabile Platte
5-819.x1	51	Andere arthroskopische Operationen: Sonstige: Akromioklavikulargelenk
5-805.7	48	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Rekonstruktion der Rotatorenmanschette durch Naht
8-210	48	Brisement force
5-86a.10	46	Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen: Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen: Zwei Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-812.fh	45	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Kniegelenk
5-800.5h	41	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Synovialektomie, total: Kniegelenk
5-810.20	40	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Humeroglenoidalgelenk
5-800.5q	37	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Synovialektomie, total: Metatarsophalangealgelenk
5-780.4v	34	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Einlegen eines Medikamententrägers: Metatarsale
5-788.52	34	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale II bis V, 1 Os metatarsale
5-788.0a	31	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Digitus I
5-822.01	31	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Zementiert
5-813.4	30	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik vorderes Kreuzband mit sonstiger autogener Sehne
5-808.a4	29	Offen chirurgische Arthrodese: Fußwurzel und/oder Mittelfuß: Ein Gelenkfach
5-823.27	23	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Inlaywechsel
5-800.6q	22	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Metatarsophalangealgelenk
5-805.x	22	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Sonstige
5-808.b2	21	Offen chirurgische Arthrodese: Zehengelenk: Kleinzehengelenk, 1 Gelenk
5-814.7	21	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Tenotomie der langen Bizepssehne
5-786.5	20	Osteosyntheseverfahren: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente
5-812.7	20	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusrefixation
5-854.0c	19	Rekonstruktion von Sehnen: Verlängerung: Mittelfuß und Zehen

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-788.53	18	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale II bis V, 2 Ossa metatarsalia
5-786.1	15	Osteosyntheseverfahren: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage
5-800.ah	14	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Einlegen eines Medikamententrägers: Kniegelenk
5-811.2k	14	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Oberes Sprunggelenk
5-820.82	14	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-830.7	14	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Einbringen eines Medikamententrägers
5-86a.11	14	Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen: Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen: Drei Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen
5-811.1h	13	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion an einem Fettkörper (z.B. Hoffa-Fettkörper): Kniegelenk
5-824.a	13	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Daumensattelgelenkendoprothese
5-824.21	12	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Schultergelenk: Invers
5-800.ag	10	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Einlegen eines Medikamententrägers: Hüftgelenk
1-697.1	9	Diagnostische Arthroskopie: Schultergelenk
5-781.1t	9	Osteotomie und Korrekturosteotomie: Varisierende Osteotomie: Kalkaneus
5-808.b3	9	Offen chirurgische Arthrodese: Zehengelenk: Kleinzehengelenk, 2 Gelenke
5-821.2b	9	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Isolierter Wechsel eines Inlays ohne Pfannenwechsel, mit Wechsel des Aufsteckkopfes
5-032.00	8	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment
5-783.0k	8	Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Tibia proximal
5-814.4	8	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Sonstige Rekonstruktion der Rotatorenmanschette

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-821.18	8	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: Wechsel des Aufsteckkopfes
5-855.19	8	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Unterschenkel
5-808.b0	7	Offen chirurgische Arthrodese: Zehengelenk: Großzehengrundgelenk
5-812.kk	7	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Resektion eines oder mehrerer Osteophyten: Oberes Sprunggelenk
5-786.x	6	Osteosyntheseverfahren: Sonstige
5-788.5e	6	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, mehrdimensionale Osteotomie
5-809.1m	6	Andere Gelenkoperationen: Arthrorise, offen chirurgisch: Unteres Sprunggelenk
5-810.4h	6	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk
5-813.9	6	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Durchtrennung der Kniegelenkskapsel (Lateral release)
5-820.02	6	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-787.1v	5	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Metatarsale
5-808.80	5	Offen chirurgische Arthrodese: Unteres Sprunggelenk: Eine Sprunggelenkskammer
5-808.a5	5	Offen chirurgische Arthrodese: Fußwurzel und/oder Mittelfuß: Zwei Gelenkfächer
5-810.2h	5	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Kniegelenk
5-814.c	5	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Einbringen eines Abstandhalters
5-822.g2	5	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-829.k2	5	Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Schaftkomponente mit einer dem Knochendefekt entsprechenden Länge und Dicke

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-850.c9	5	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Sehne: Unterschenkel
5-854.09	5	Rekonstruktion von Sehnen: Verlängerung: Unterschenkel
8-158.h	5	Therapeutische perkutane Punktion eines Gelenkes: Kniegelenk
5-032.01	4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 2 Segmente
5-032.40	4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminektomie LWS: 1 Segment
5-780.6s	4	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Talus
5-783.2d	4	Entnahme eines Knochentransplantates: Kortikospongiöser Span, eine Entnahmestelle: Becken
5-786.2	4	Osteosyntheseverfahren: Durch Platte
5-800.5g	4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Synovialektomie, total: Hüftgelenk
5-801.nh	4	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantates: Kniegelenk
5-811.3h	4	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, total: Kniegelenk
5-811.4x	4	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Elektrothermische Denervierung von Synovialis und Kapselgewebe: Sonstige
5-814.0	4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Refixation des Labrum glenoidale durch Naht
5-814.1	4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Refixation des Labrum glenoidale durch sonstige Verfahren
5-814.9	4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Tenodese der langen Bizepssehne
5-819.0h	4	Andere arthroskopische Operationen: Durchtrennung eines Bandes: Kniegelenk
5-819.2h	4	Andere arthroskopische Operationen: Resektion eines Ganglions: Kniegelenk
5-822.84	4	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Patellaersatz: Patellofemoraler Ersatz, zementiert
5-835.9	4	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Transplantation von Spongiosa(spänen) oder kortikospongiösen Spänen (autogen)
5-836.30	4	Spondylodese: Dorsal: 1 Segment

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-83b.50	4	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 1 Segment
5-850.ca	4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Sehne: Fuß
5-854.2c	4	Rekonstruktion von Sehnen: (Partielle) Transposition: Mittelfuß und Zehen
5-86a.12	4	Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen: Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen: Vier Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen
5-916.a1	4	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten
5-032.20	< 4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminotomie LWS: 1 Segment
5-033.0	< 4	Inzision des Spinalkanals: Dekompression
5-041.9	< 4	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven: Nerven Fuß
5-780.6n	< 4	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Tibia distal
5-780.6v	< 4	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Metatarsale
5-781.0k	< 4	Osteotomie und Korrekturosteotomie: Valgisierende Osteotomie: Tibia proximal
5-782.1t	< 4	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Weichteilresektion: Kalkaneus
5-784.0d	< 4	Knochentransplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, autogen, offen chirurgisch: Becken
5-784.1t	< 4	Knochentransplantation und -transposition: Transplantation eines kortikospongiösen Spanes, autogen, offen chirurgisch: Kalkaneus
5-784.xs	< 4	Knochentransplantation und -transposition: Sonstige: Talus
5-784.xu	< 4	Knochentransplantation und -transposition: Sonstige: Tarsale
5-784.xv	< 4	Knochentransplantation und -transposition: Sonstige: Metatarsale
5-785.3k	< 4	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar: Tibia proximal
5-786.g	< 4	Osteosyntheseverfahren: Durch intramedullären Draht
5-788.51	< 4	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, Doppelosteotomie

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-788.54	< 4	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale II bis V, 3 Ossa metatarsalia
5-800.2h	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Kniegelenk
5-800.4h	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Synovialektomie, partiell: Kniegelenk
5-800.6h	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Kniegelenk
5-806.c	< 4	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes: Naht des lateralen Bandapparates
5-810.4k	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Oberes Sprunggelenk
5-812.kh	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Resektion eines oder mehrerer Osteophyten: Kniegelenk
5-821.1x	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: Sonstige
5-823.0	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Revision (ohne Wechsel)
5-829.k0	< 4	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Pfannenkomponente
5-830.1	< 4	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Sequesterotomie
5-831.2	< 4	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe mit Radikulodekompression
5-836.31	< 4	Spondylodese: Dorsal: 2 Segmente
5-83b.51	< 4	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 2 Segmente
5-847.32	< 4	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand: Rekonstruktion mit autogenem Material, mit Sehneninterposition und Sehnenaufhängung: Daumensattelgelenk
5-984	< 4	Mikrochirurgische Technik
8-020.4	< 4	Therapeutische Injektion: Bänder, Sehnen oder Bindegewebe
9-984.7	< 4	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
1-854.7	< 4	Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Kniegelenk

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-032.30	< 4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 1 Segment
5-032.31	< 4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 2 Segmente
5-032.41	< 4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminektomie LWS: 2 Segmente
5-036.x	< 4	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Sonstige
5-780.6r	< 4	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Fibula distal
5-781.8u	< 4	Osteotomie und Korrekturosteotomie: Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie: Tarsale
5-783.0v	< 4	Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Metatarsale
5-785.2k	< 4	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz: Tibia proximal
5-787.1k	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia proximal
5-787.kk	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tibia proximal
5-788.5d	< 4	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, proximal
5-800.3m	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Unteres Sprunggelenk
5-800.9h	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Zystenexstirpation: Kniegelenk
5-800.a0	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Einlegen eines Medikamententrägers: Humeroglenoidalgelenk
5-800.ch	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Resektion von Bandanteilen und/oder Bandresten: Kniegelenk
5-804.1	< 4	Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat: Retinakulumspaltung, lateral mit Zügelungsoperation
5-804.5	< 4	Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat: Teilresektion der Patella
5-804.8	< 4	Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat: Rekonstruktion des medialen patellofemoralen Ligamentes [MPFL]
5-808.70	< 4	Offen chirurgische Arthrodese: Oberes Sprunggelenk: Ohne weiteres Gelenk

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-808.a6	< 4	Offen chirurgische Arthrodese: Fußwurzel und/oder Mittelfuß: Drei Gelenkfächer
5-808.b1	< 4	Offen chirurgische Arthrodese: Zehengelenk: Großzehenendgelenk
5-808.b4	< 4	Offen chirurgische Arthrodese: Zehengelenk: Kleinzehengelenk, 3 Gelenke
5-810.2k	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Oberes Sprunggelenk
5-812.0k	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Exzision von erkranktem Gewebe am Gelenkknorpel: Oberes Sprunggelenk
5-812.f0	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Humeroglenoidalgelenk
5-812.k1	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Resektion eines oder mehrerer Osteophyten: Akromioklavikulargelenk
5-812.kx	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Resektion eines oder mehrerer Osteophyten: Sonstige
5-813.0	< 4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Naht eines vorderen Kreuzbandes
5-813.7	< 4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik hinteres Kreuzband mit sonstiger autogener Sehne
5-813.h	< 4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik hinteres Kreuzband mit allogener Sehne
5-821.22	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.25	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez., mit Wechsel des Aufsteckkopfes
5-822.81	< 4	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Patellaersatz: Patellarückfläche, zementiert
5-823.1b	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In bikondyläre Oberflächenprothese, zementiert

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-823.2b	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, (teil-)zementiert
5-824.20	< 4	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Schultergelenk: Konventionell (nicht invers)
5-825.03	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Revision (ohne Wechsel): Daumensattelgelenk
5-827.0	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der unteren Extremität: Revision (ohne Wechsel)
5-829.e	< 4	Andere gelenkplastische Eingriffe: Verwendung von hypoallergenem Knochenersatz- und/oder Osteosynthesematerial
5-829.h	< 4	Andere gelenkplastische Eingriffe: Pfannenbodenplastik am Hüftgelenk
5-829.jx	< 4	Andere gelenkplastische Eingriffe: Verwendung von beschichteten Endoprothesen oder beschichteten Abstandshaltern: Mit sonstiger Beschichtung
5-831.0	< 4	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe
5-844.02	< 4	Operation an Gelenken der Hand: Arthrotomie: Daumensattelgelenk
5-847.62	< 4	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand: Rekonstruktion mit alloplastischem Material und Rekonstruktion des Kapselbandapparates: Daumensattelgelenk
5-854.0b	< 4	Rekonstruktion von Sehnen: Verlängerung: Rückfuß und Fußwurzel
5-855.11	< 4	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Schulter und Axilla
5-896.1e	< 4	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberschenkel und Knie
5-900.1g	< 4	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Fuß
8-159.x	< 4	Andere therapeutische perkutane Punktion: Sonstige
8-201.g	< 4	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Hüftgelenk
8-800.c1	< 4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-854.6	< 4	Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Hüftgelenk
3-802	< 4	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
5-032.10	< 4	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 1 Segment
5-041.y	< 4	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven: N.n.bez.
5-780.1s	< 4	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Knochenbohrung: Talus
5-780.7v	< 4	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Sequesterotomie: Metatarsale
5-781.0t	< 4	Osteotomie und Korrekturosteotomie: Valgisierende Osteotomie: Kalkaneus
5-781.4t	< 4	Osteotomie und Korrekturosteotomie: Verlängerungsosteotomie: Kalkaneus
5-781.8t	< 4	Osteotomie und Korrekturosteotomie: Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie: Kalkaneus
5-781.8x	< 4	Osteotomie und Korrekturosteotomie: Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie: Sonstige
5-781.xt	< 4	Osteotomie und Korrekturosteotomie: Sonstige: Kalkaneus
5-782.17	< 4	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Weichteilresektion: Ulna proximal
5-782.1f	< 4	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Weichteilresektion: Femur proximal
5-782.1h	< 4	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Weichteilresektion: Femur distal
5-782.1u	< 4	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Weichteilresektion: Tarsale
5-782.a0	< 4	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion, offen chirurgisch: Klavikula
5-782.bt	< 4	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion, endoskopisch: Kalkaneus
5-783.0d	< 4	Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Becken
5-784.0s	< 4	Knochentransplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, autogen, offen chirurgisch: Talus

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-784.1s	< 4	Knochentransplantation und -transposition: Transplantation eines kortikospongiösen Spanes, autogen, offen chirurgisch: Talus
5-784.1u	< 4	Knochentransplantation und -transposition: Transplantation eines kortikospongiösen Spanes, autogen, offen chirurgisch: Tarsale
5-784.7d	< 4	Knochentransplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, allogen, offen chirurgisch: Becken
5-784.ck	< 4	Knochentransplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, autogen, endoskopisch: Tibia proximal
5-784.xn	< 4	Knochentransplantation und -transposition: Sonstige: Tibia distal
5-785.3h	< 4	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar: Femur distal
5-785.3n	< 4	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar: Tibia distal
5-785.3s	< 4	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar: Talus
5-785.6d	< 4	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Sonstiger alloplastischer Knochenersatz, ohne Medikamentenzusatz: Becken
5-785.6k	< 4	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Sonstiger alloplastischer Knochenersatz, ohne Medikamentenzusatz: Tibia proximal
5-786.4	< 4	Osteosyntheseverfahren: Durch dynamische Kompressionsschraube
5-787.0w	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Phalangen Fuß
5-787.11	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Humerus proximal
5-787.1e	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Schenkelhals
5-787.1w	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Phalangen Fuß
5-787.31	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Humerus proximal
5-787.3v	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Metatarsale
5-788.57	< 4	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus II bis V, 1 Phalanx
5-788.58	< 4	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus II bis V, 2 Phalangen
5-788.60	< 4	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus I
5-788.65	< 4	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Interphalangealgelenk, Digitus I

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-800.10	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Humeroglenoidalgelenk
5-800.1g	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Hüftgelenk
5-800.3g	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Hüftgelenk
5-800.3h	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Kniegelenk
5-800.3k	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Oberes Sprunggelenk
5-800.3n	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Tarsalgelenk
5-800.4p	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Synovialektomie, partiell: Tarsometatarsalgelenk
5-800.5k	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Synovialektomie, total: Oberes Sprunggelenk
5-800.7g	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Entfernung periartikulärer Verkalkungen: Hüftgelenk
5-800.8h	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk
5-800.8p	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Entfernung freier Gelenkkörper: Tarsometatarsalgelenk
5-800.9p	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Zystenexstirpation: Tarsometatarsalgelenk
5-801.kq	< 4	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation: Metatarsophalangealgelenk
5-802.8	< 4	Offen chirurgische Refixation und Naht am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Kombinierte Rekonstruktion
5-803.1	< 4	Offen chirurgische Bandplastik am Kniegelenk: Vorderes Kreuzband mit sonstiger autogener Sehne
5-804.x	< 4	Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat: Sonstige
5-805.4	< 4	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Vordere Kapselplastik
5-808.81	< 4	Offen chirurgische Arthrodese: Unteres Sprunggelenk: Zwei Sprunggelenkskammern
5-809.x4	< 4	Andere Gelenkoperationen: Sonstige: Humeroulnargelenk

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-810.01	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Akromioklavikulargelenk
5-810.04	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Humeroulnargelenk
5-810.0k	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Oberes Sprunggelenk
5-810.1h	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Kniegelenk
5-810.40	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Humeroglenoidalgelenk
5-810.4m	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Unteres Sprunggelenk
5-810.5h	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung periartikulärer Verkalkungen: Kniegelenk
5-810.9e	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Resektion von Bandanteilen und/oder Bandresten: Iliosakralgelenk
5-811.0x	< 4	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Sonstige
5-811.1x	< 4	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion an einem Fettkörper (z.B. Hoffa-Fettkörper): Sonstige
5-812.0h	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Exzision von erkranktem Gewebe am Gelenkknorpel: Kniegelenk
5-812.fk	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Oberes Sprunggelenk
5-813.x	< 4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Sonstige
5-814.5	< 4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Kapselraffung mit Fixation am Glenoid durch Naht
5-814.x	< 4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Sonstige
5-819.14	< 4	Andere arthroskopische Operationen: Debridement einer Sehne: Humeroulnargelenk
5-821.3x	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: Sonstige

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-822.87	< 4	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Patellaersatz: Isolierter Ersatz der femoralen Gleitfläche, zementiert
5-822.h1	< 4	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Femoral und tibial schaftverankerte Prothese: Zementiert
5-823.19	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: Inlaywechsel
5-823.26	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine Sonderprothese, (teil-)zementiert
5-823.29	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Teilwechsel Tibiateil
5-823.7	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Entfernung einer bikondylären Oberflächenersatzprothese
5-823.9	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Entfernung eines Patellaersatzes
5-823.k2	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: In eine andere femoral und tibial schaftverankerte Prothese, (teil-)zementiert
5-825.21	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Totalendoprothese Schultergelenk: In eine Totalendoprothese, invers
5-825.p0	< 4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Ulnakopfprothese: In eine Ulnakopfprothese ohne Kopplung am Radius
5-828.y	< 4	Implantation, Revision, Wechsel und Entfernung eines Knochenteilersatzes und Knochentotalersatzes: N.n.bez.
5-829.9	< 4	Andere gelenkplastische Eingriffe: Einbringen von Abstandshaltern (z.B. nach Entfernung einer Endoprothese)
5-829.f	< 4	Andere gelenkplastische Eingriffe: Wechsel von Abstandshaltern
5-829.g	< 4	Andere gelenkplastische Eingriffe: Entfernung von Abstandshaltern
5-829.n	< 4	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation
5-831.9	< 4	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Entfernung eines freien Sequesters ohne Endoskopie
5-842.50	< 4	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit mehreren Neurolysen: Ein Finger

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-847.x2	< 4	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand: Sonstige: Daumensattelgelenk
5-850.19	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision eines Muskels, quer: Unterschenkel
5-850.39	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Sehne, quer: Unterschenkel
5-850.4a	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Sehnenscheide isoliert, längs: Fuß
5-850.6a	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Fuß
5-850.b8	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Oberschenkel und Knie
5-850.c8	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Sehne: Oberschenkel und Knie
5-850.cx	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Sehne: Sonstige
5-850.d9	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Unterschenkel
5-851.1a	< 4	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Tenotomie, offen chirurgisch: Fuß
5-851.2a	< 4	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Tenotomie, perkutan: Fuß
5-852.4a	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision eines Muskels, epifaszial, partiell: Fuß
5-852.f8	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Entnahme von Sehnengewebe zur Transplantation: Oberschenkel und Knie
5-852.f9	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Entnahme von Sehnengewebe zur Transplantation: Unterschenkel
5-853.08	< 4	Rekonstruktion von Muskeln: Refixation: Oberschenkel und Knie
5-854.1b	< 4	Rekonstruktion von Sehnen: Verkürzung: Rückfuß und Fußwurzel
5-854.32	< 4	Rekonstruktion von Sehnen: Augmentation: Oberarm und Ellenbogen
5-854.xc	< 4	Rekonstruktion von Sehnen: Sonstige: Mittelfuß und Zehen
5-855.08	< 4	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Reinsertion einer Sehne: Oberschenkel und Knie
5-855.22	< 4	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, sekundär: Oberarm und Ellenbogen

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-855.2a	< 4	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, sekundär: Fuß
5-855.5a	< 4	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Tenolyse, eine Sehne: Fuß
5-859.11	< 4	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Schulter und Axilla
5-859.12	< 4	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberarm und Ellenbogen
5-859.1x	< 4	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Sonstige
5-892.0e	< 4	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Oberschenkel und Knie
5-894.1g	< 4	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Fuß
5-896.0g	< 4	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß
5-896.2f	< 4	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel
5-900.04	< 4	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf
5-930.00	< 4	Art des Transplantates: Autogen: Ohne externe In-vitro-Aufbereitung
5-931.0	< 4	Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials: Hypoallergenes Material
8-132.3	< 4	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich
8-137.10	< 4	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral
8-178.g	< 4	Therapeutische Spülung eines Gelenkes: Hüftgelenk
8-178.k	< 4	Therapeutische Spülung eines Gelenkes: Oberes Sprunggelenk
8-190.21	< 4	Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage
8-190.23	< 4	Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Mehr als 21 Tage
8-201.0	< 4	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Humeroglenoidalgelenk

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-522.0	< 4	Hochvoltstrahlentherapie: Telekobaltgerät bis zu 2 Bestrahlungsfelder
8-900	< 4	Intravenöse Anästhesie
9-984.6	< 4	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1

B-[14].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
Privatambulanz	Orthopädiesprechstunde: Allgemeine Orthopädie, Endoprothetik, Wirbelsäule	◦ Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01) ◦ Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02) ◦ Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03) ◦ Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08) ◦ Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10) ◦ Spezialsprechstunde (VO13) ◦ Endoprothetik (VO14) ◦ Fußchirurgie (VO15) ◦ Handchirurgie (VO16) ◦ Rheumachirurgie (VO17) ◦ Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18) ◦ Schulterchirurgie (VO19)	CA PD Dr. med. habil. Mahlfeld

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
		◦ Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20) ◦ Traumatologie (VO21)	
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Orthopädie-sprechstunde: Allgemeine Orthopädie, Endoprothetik, Schulter, Knie, Hüfte	◦ Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01) ◦ Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02) ◦ Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03) ◦ Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08) ◦ Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10) ◦ Spezialsprechstunde (VO13) ◦ Endoprothetik (VO14) ◦ Rheumachirurgie (VO17) ◦ Schulterchirurgie (VO19) ◦ Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20) ◦ Traumatologie (VO21)	OA Dr. med. Greulich
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Orthopädie-sprechstunde: Endoprothetik, Sprunggelenk, Fuß	◦ Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07) ◦ Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)	OA Dr. med. Lieske

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
		◦ Spezialsprechstunde (VO13) ◦ Fußchirurgie (VO15) ◦ Rheumachirurgie (VO17) ◦ Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)	
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Orthopädiesprechstunde: Endoprothetik, Wirbelsäule,	◦ Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01) ◦ Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06) ◦ Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10) ◦ Spezialsprechstunde (VO13) ◦ Endoprothetik (VO14) ◦ Rheumachirurgie (VO17) ◦ Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)	CA PD Dr. med. habil. Mahlfeld
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Orthopädiesprechstunde: Allgemeine Orthopädie, Endoprothetik	◦ Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01) ◦ Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03) ◦ Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07) ◦ Diagnostik und Therapie von Osteopathien	OA Götzel

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
		und Chondropathien (VO09) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10) ◦ Endoprothetik (VO14) ◦ Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18) ◦ Schulterchirurgie (VO19) ◦ Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20) ◦ Traumatologie (VO21)	
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Orthopädiesprechstunde: Sporttaumatologie	◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10) ◦ Fußchirurgie (VO15) ◦ Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18) ◦ Schulterchirurgie (VO19) ◦ Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20) ◦ Traumatologie (VO21)	OA Dr. med. Möhwald
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Orthopädiesprechstunde: Endoprothetik, Schulter, Ellenbogen, Hand	◦ Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01) ◦ Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06) ◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)	OA PD Dr. med. habil. John

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
		◦ Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09) ◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10) ◦ Spezialsprechstunde (VO13) ◦ Handchirurgie (VO16) ◦ Rheumachirurgie (VO17) ◦ Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18) ◦ Schulterchirurgie (VO19)	

B-[14].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-810.0h	87	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Kniegelenk
5-812.5	79	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell
5-811.2h	63	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk
5-812.eh	61	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk
5-811.0h	59	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk
5-811.1h	20	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion an einem Fettkörper (z.B. Hoffa-Fettkörper): Kniegelenk
5-812.fh	20	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Kniegelenk
5-041.3	7	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven: Nerven Arm
5-841.11	5	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Retinaculum flexorum
5-056.40	4	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch
5-787.1v	4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Metatarsale
5-812.7	4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusrefixation

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-841.15	4	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder des Metakarpophalangealgelenkes am Daumen
5-850.62	4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Oberarm und Ellenbogen
5-851.12	4	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Tenotomie, offen chirurgisch: Oberarm und Ellenbogen
5-787.1w	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Phalangen Fuß
5-811.3h	< 4	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, total: Kniegelenk
5-787.1t	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Kalkaneus
5-787.3v	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Metatarsale
5-840.35	< 4	Operationen an Sehnen der Hand: Sehnenfachspaltung: Streck-sehnen Daumen
5-841.13	< 4	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder der Mittelhand
5-842.2	< 4	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie partiell, Hohlhand isoliert
5-780.3c	< 4	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Entfernung eines Fremdkörpers: Phalangen Hand
5-782.au	< 4	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion, offen chirurgisch: Tarsale
5-787.1k	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia proximal
5-787.1r	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal
5-787.1u	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tarsale
5-787.2j	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Pa-tella
5-787.3w	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Phalangen Fuß
5-787.kv	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Metatarsale
5-808.b2	< 4	Offen chirurgische Arthrodese: Zehengelenk: Kleinzehengelenk, 1 Gelenk
5-810.00	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Humeroglenoidalgelenk
5-810.0k	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Oberes Sprunggelenk
5-810.4h	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk
5-810.4k	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Oberes Sprunggelenk

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-811.2k	< 4	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Oberes Sprunggelenk
5-840.30	< 4	Operationen an Sehnen der Hand: Sehnenfachspaltung: Beugesehnen Handgelenk
5-840.38	< 4	Operationen an Sehnen der Hand: Sehnenfachspaltung: Sehnenscheiden Daumen
5-840.81	< 4	Operationen an Sehnen der Hand: Tenolyse: Beugesehnen Langfinger
5-841.01	< 4	Operationen an Bändern der Hand: Inzision: Retinaculum flexorum
5-841.04	< 4	Operationen an Bändern der Hand: Inzision: Bänder der Metakarpophalangealgelenke der Langfinger
5-841.17	< 4	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder des Interphalangealgelenkes am Daumen
5-842.61	< 4	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit 1 Neurolyse und 1 Arteriolyse: Mehrere Finger
5-846.4	< 4	Arthrodese an Gelenken der Hand: Interphalangealgelenk, einzeln
5-851.03	< 4	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Durchtrennung eines Muskels: Unterarm
5-851.1a	< 4	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Tenotomie, offen chirurgisch: Fuß
5-851.d2	< 4	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Desinsertion: Oberarm und Ellenbogen
5-852.3a	< 4	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Sehnenscheide, total: Fuß
5-859.18	< 4	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberschenkel und Knie
5-859.19	< 4	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Unterschenkel
5-859.2a	< 4	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Resektion eines Ganglions: Fuß
5-898.7	< 4	Operationen am Nagelorgan: Transplantation des Nagelbettes

B-[14].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

trifft nicht zu / entfällt

B-[14].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte 8,00

davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte 6,42

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Orthopädie und Unfallchirurgie
Zusatz-Weiterbildung
Manuelle Medizin/Chirotherapie
Orthopädische Rheumatologie
Physikalische Therapie und Balneologie
Rehabilitationswesen
Röntgendiagnostik – fachgebunden –
Spezielle Orthopädische Chirurgie
Spezielle Schmerztherapie
Sportmedizin

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte 11,78

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen

Anzahl Vollkräfte 3,43

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Zusatzqualifikation
Entlassungsmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

B-[15].1 Klinik für Geburtshilfe

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Klinik für Geburtshilfe
Fachabteilungsschlüssel	2490
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Kristina Freese
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin
Telefon	0391 / 7262 - 458
Fax	0391 / 7262 - 468
E-Mail	freese@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

Name	Dr. med. Mathias Sywottek
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	0391 / 7262 - 458
Fax	0391 / 7262 - 468
E-Mail	sywottek@st-marienstift.de
Strasse / Hausnummer	Harsdorfer Straße 30
PLZ / Ort	39110 Magdeburg
URL	http://www.st-marienstift.de

B-[15].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	☑ Ja

B-[15].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
Beleggeburten	
Betreuung von Risikoschwangerschaften	
Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
Geburtshilfliche Operationen	

Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
Urogynäkologie	
Reproduktionsmedizin	
Gynäkologische Endokrinologie	
Ambulante Entbindung	
Behandlung der Neugeborenengelbsucht mittles UV-Licht	Fototherapie
Neugeborenen-Hörscreening	
Neugeborenenvorsorgeuntersuchung	U1, U2
Pulsoxymetrie-Screening	
Sonografie-Screening bei Neugeborenen von Schädel, Nieren, Hüften	Vorsorgeuntersuchung; Ultraschall von Kopf, Hüfte und Nieren
Versorgung von Mehrlingen	Zwillinge
Neugeborenenscreening	Neugeborenen-Screening: Die Vorsorge-untersuchung auf angeborene Stoff-wechselerkrankungen und hormoneller Störungen aller Neugeborenen.
Neonatologie	
Eindimensionale Dopplersonographie	Echokardiographie bei Bedarf
Endosonographie	

B-[15].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekt der Barrierefreiheit
Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
Dolmetscherdienst

B-[15].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	2009
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[15].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
Z38.0	670	Einling, Geburt im Krankenhaus
O42.0	220	Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn innerhalb von 24 Stunden
O80	141	Spontangeburt eines Einlings
O48	133	Übertragene Schwangerschaft
P08.1	129	Sonstige für das Gestationsalter zu schwere Neugeborene
O68.0	63	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
O70.0	56	Dammriss 1. Grades unter der Geburt
P05.1	46	Für das Gestationsalter zu kleine Neugeborene
O70.1	45	Dammriss 2. Grades unter der Geburt
O68.1	43	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Mekonium im Fruchtwasser
P05.0	39	Für das Gestationsalter zu leichte Neugeborene
O68.2	36	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz mit Mekonium im Fruchtwasser
O34.2	32	Betreuung der Mutter bei Uterusnarbe durch vorangegangenen chirurgischen Eingriff
O62.1	32	Sekundäre Wehenschwäche
O32.1	28	Betreuung der Mutter wegen Beckenendlage
O71.8	22	Sonstige näher bezeichnete Verletzungen unter der Geburt
Q65.8	20	Sonstige angeborene Deformitäten der Hüfte
P07.3	17	Sonstige vor dem Termin Geborene
O69.1	13	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Nabelschnur-umschlingung des Halses mit Kompression der Nabelschnur
O82	13	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]
P08.0	11	Übergewichtige Neugeborene
O13	10	Gestationshypertonie [schwangerschaftsinduzierte Hypertonie]
O36.3	9	Betreuung der Mutter wegen Anzeichen für fetale Hypoxie
O42.11	9	Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn nach Ablauf von 1 bis 7 Tagen
O75.7	9	Vaginale Entbindung nach vorangegangener Schnittentbindung
O36.5	8	Betreuung der Mutter wegen fetaler Wachstumsretardierung
O36.6	8	Betreuung der Mutter wegen fetaler Hypertrophie
O47.1	8	Frustrane Kontraktionen ab 37 oder mehr vollendeten Schwanger-schaftswochen
O14.0	7	Leichte bis mäßige Präeklampsie
O99.6	7	Krankheiten des Verdauungssystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
P08.2	7	Nach dem Termin Geborenes, nicht zu schwer für das Gestationsalter
O43.8	6	Sonstige pathologische Zustände der Plazenta
O65.4	6	Geburtshindernis durch Missverhältnis zwischen Fetus und Becken, nicht näher bezeichnet
O66.0	6	Geburtshindernis durch Schulterdystokie
O42.9	5	Vorzeitiger Blasensprung, nicht näher bezeichnet

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
O60.1	5	Vorzeitige spontane Wehen mit vorzeitiger Entbindung
O64.0	5	Geburtshindernis durch unvollständige Drehung des kindlichen Kopfes
O99.8	5	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten und Zustände, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
O14.2	4	HELLP-Syndrom
O26.88	4	Sonstige näher bezeichnete Zustände, die mit der Schwangerschaft verbunden sind
O47.0	4	Frustrane Kontraktionen vor 37 vollendeten Schwangerschaftswochen
O70.2	4	Dammriss 3. Grades unter der Geburt
O91.20	4	Nichteitrige Mastitis im Zusammenhang mit der Gestation: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
P07.12	4	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1500 bis unter 2500 Gramm
O24.4	< 4	Diabetes mellitus, während der Schwangerschaft auftretend
O69.8	< 4	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch sonstige Nabelschnurkomplikationen
P21.1	< 4	Leichte oder mäßige Asphyxie unter der Geburt
P59.8	< 4	Neugeborenenikterus durch sonstige näher bezeichnete Ursachen
P70.4	< 4	Sonstige Hypoglykämie beim Neugeborenen
Q65.6	< 4	Instabiles Hüftgelenk (angeboren)
O10.0	< 4	Vorher bestehende essentielle Hypertonie, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
O26.60	< 4	Schwangerschaftscholestase
O30.0	< 4	Zwillingsschwangerschaft
O44.10	< 4	Tiefer Sitz der Plazenta mit aktueller Blutung
O64.1	< 4	Geburtshindernis durch Beckenendlage
O90.8	< 4	Sonstige Wochenbettkomplikationen, anderenorts nicht klassifiziert
P22.8	< 4	Sonstige Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen
P28.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete Störungen der Atmung beim Neugeborenen
P39.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete Infektionen, die für die Perinatalperiode spezifisch sind
Z38.1	< 4	Einling, Geburt außerhalb des Krankenhauses
Z38.3	< 4	Zwilling, Geburt im Krankenhaus
O06.3	< 4	Nicht näher bezeichneter Abort: Inkomplett, mit sonstigen und nicht näher bezeichneten Komplikationen

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
O11	< 4	Chronische Hypertonie mit aufgepfropfter Präeklampsie
O12.0	< 4	Schwangerschaftsödeme
O12.2	< 4	Schwangerschaftsödeme mit Proteinurie
O14.1	< 4	Schwere Präeklampsie
O23.0	< 4	Infektionen der Niere in der Schwangerschaft
O23.3	< 4	Infektionen von sonstigen Teilen der Harnwege in der Schwangerschaft
O26.68	< 4	Sonstige Leberkrankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
O32.8	< 4	Betreuung der Mutter bei sonstigen Lage- und Einstellungsanomalien des Fetus
O34.4	< 4	Betreuung der Mutter bei sonstigen Anomalien der Cervix uteri
O36.4	< 4	Betreuung der Mutter wegen intrauterinen Fruchttodes
O36.8	< 4	Betreuung der Mutter wegen sonstiger näher bezeichneter Komplikationen beim Fetus
O41.0	< 4	Oligohydramnion
O41.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete Veränderungen des Fruchtwassers und der Eihäute
O46.8	< 4	Sonstige präpartale Blutung
O60.2	< 4	Vorzeitige Wehen mit termingerechter Entbindung
O62.0	< 4	Primäre Wehenschwäche
O64.2	< 4	Geburtshindernis durch Gesichtslage
O64.8	< 4	Geburtshindernis durch sonstige Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien
O69.2	< 4	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch sonstige Nabelschnurverschlingung, mit Kompression
O85	< 4	Puerperalfieber
O86.1	< 4	Sonstige Infektion des Genitaltraktes nach Entbindung
O91.10	< 4	Abszess der Mamma im Zusammenhang mit der Gestation: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
O98.8	< 4	Sonstige infektiöse und parasitäre Krankheiten der Mutter, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
O99.3	< 4	Psychische Krankheiten sowie Krankheiten des Nervensystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
O99.4	< 4	Krankheiten des Kreislaufsystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
O99.5	< 4	Krankheiten des Atmungssystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
P21.0	< 4	Schwere Asphyxie unter der Geburt
P61.3	< 4	Angeborene Anämie durch fetalen Blutverlust
Q82.8	< 4	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen der Haut
Z39.0	< 4	Betreuung und Untersuchung der Mutter unmittelbar nach einer Entbindung

B-[15].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-208.8	955	Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen [OAE]
9-500.0	866	Patientenschulung: Basisschulung
9-260	691	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt
9-262.1	578	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)
9-262.0	390	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung
5-758.3	138	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an der Haut von Perineum und Vulva
5-758.4	138	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva
5-758.2	112	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Vagina
5-749.11	89	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Sekundär
5-738.0	85	Episiotomie und Naht: Episiotomie
5-758.x	58	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Sonstige
5-749.0	55	Andere Sectio caesarea: Resectio
5-749.10	53	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Primär
5-740.1	49	Klassische Sectio caesarea: Sekundär
9-261	38	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt
5-728.0	29	Vakuumentbindung: Aus Beckenausgang
5-740.0	29	Klassische Sectio caesarea: Primär
8-910	28	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
5-756.0	18	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Manuell
5-728.1	17	Vakuumentbindung: Aus Beckenmitte
5-259.1	16	Andere Operationen an der Zunge: Durchtrennung des Frenulum linguae

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-756.1	16	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Instrumentell
5-730	12	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]
8-010.3	10	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen: Intravenös, kontinuierlich
5-758.5	9	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva und Naht des Sphincter ani
8-800.c0	8	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
5-758.0	4	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Cervix uteri
5-983	4	Reoperation
8-510.1	4	Manipulation am Fetus vor der Geburt: Misslungene äußere Wendung
8-720	4	Sauerstoffzufuhr bei Neugeborenen
5-663.50	< 4	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]: Unterbindung mit Durchtrennung oder Destruktion: Offen chirurgisch (abdominal)
8-560.2	< 4	Lichttherapie: Lichttherapie des Neugeborenen (bei Hyperbilirubinämie)
9-280.0	< 4	Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes: Mindestens 3 bis höchstens 6 Tage
5-469.20	< 4	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch
5-663.40	< 4	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]: Salpingektomie, partiell: Offen chirurgisch (abdominal)
1-493.30	< 4	Perkutane (Nadel-)Biopsie an anderen Organen und Geweben: Mamma: Durch Feinnadelaspiration
1-661	< 4	Diagnostische Urethrozystoskopie
3-053	< 4	Endosonographie des Magens
3-055	< 4	Endosonographie der Gallenwege
3-13f	< 4	Zystographie
5-259.2	< 4	Andere Operationen an der Zunge: Plastik des Frenulum linguae
5-388.5x	< 4	Naht von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Sonstige
5-469.21	< 4	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch
5-578.00	< 4	Andere plastische Rekonstruktion der Harnblase: Naht (nach Verletzung): Offen chirurgisch

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-657.60	< 4	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Offen chirurgisch (abdominal)
5-657.80	< 4	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: An der Tuba uterina: Offen chirurgisch (abdominal)
5-665.42	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Tuba uterina: Exzision: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-681.80	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Entfernung eines oder mehrerer Myome ohne ausgedehnte Naht des Myometriums: Offen chirurgisch (abdominal)
5-690.0	< 4	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation
5-702.1	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Exzision von erkranktem Gewebe der Vagina
5-727.0	< 4	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage: Spontane Entbindung ohne Komplikationen
5-758.6	< 4	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva, Naht des Sphincter ani und Naht am Rektum
5-759.1	< 4	Andere geburtshilfliche Operationen: Entleerung eines Hämatoms an Vulva, Perineum und/oder paravaginalem Gewebe
5-892.0b	< 4	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Bauchregion
8-930	< 4	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes

B-[15].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterung
Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Hebammensprechstunde	◦ Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10) ◦ Geburtshilfliche Operationen (VG12) ◦ Ambulante Entbindung (VG19)	Vorbereitung auf die Entbindung

B-[15].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-[15].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

trifft nicht zu / entfällt

B-[15].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	3,05

davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte	1,05

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Kinder- und Jugendmedizin
Zusatz-Weiterbildung
Ärztliches Qualitätsmanagement

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte	2,69

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte	13,32

Entbindungspfleger und Hebammen

Anzahl Vollkräfte	11,47

Beleghebammen und Belegentbindungspfleger

Beleghebammen und Beleg-entbindungspfleger	6

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
Bachelor
Leitung einer Stationen / eines Bereichs
Pflege in der Onkologie
Praxisanleitung
Zusatzqualifikation
Entlassungsmanagement
Ernährungsmanagement
Kontinenzmanagement
Qualitätsmanagement
Schmerzmanagement
Wundmanagement
Dekubitusmanagement
Sturzmanagement

Teil C - Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der datengestützen einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate in %
Ambulant erworbene Pneumonie		
Geburtshilfe	977	99,9
Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)	647	100,0
Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	0	
Herzschrittmacher-Implantation	0	
Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	0	
Hüftendoprothesenversorgung	234	100,0
Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	0	
Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	0	
Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	0	
Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	0	
Karotis-Revaskularisation	0	
Knieendoprothesenversorgung	259	100,0
Leberlebendspende	0	
Lebertransplantation	0	
Lungen- und Herz-Lungentransplantation	0	
Mammachirurgie	319	100,3
Neonatologie		
Nierenlebendspende	0	
Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	0	
Pflege: Dekubitusprophylaxe	13	100,0

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung aus dem Verfahren der QSKH-RL für: [Auswertungseinheit]

Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)**
Kennzahl-ID	**54012**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,98 / 1,02
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit sehr geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)**
Kennzahl-ID	**54013**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Typ des Ergebnisses	QI

Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,21
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,19 / 0,23
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	234 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden)**
Kennzahl-ID	**54018**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	4,62
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	4,45 / 4,79

Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Die Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht**
Kennzahl-ID	**54002**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	92,36
Referenzbereich (bundesweit)	>= 86,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	91,99 / 92,72
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	8 / 8
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	67,56 / 100,00
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	**Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)**
Kennzahl-ID	**54019**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	2,35
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,28 / 2,42
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation, bei der ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfand**
Kennzahl-ID	**54003**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	13,75
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	13,48 / 14,03
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen ein Austausch des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile war (bezogen auf den Zeitraum von 90 Tagen nach der Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk erstmals eingesetzt wurde; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)**
Kennzahl-ID	**10271**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,1
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,06 / 1,14

Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden**
Kennzahl-ID	**54004**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	95,81
Referenzbereich (bundesweit)	>= 85,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,72 / 95,9
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	157 / 156
Rechnerisches Ergebnis	99,36
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	96,48 / 99,89
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	**Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)**
Kennzahl-ID	**54016**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	1,51
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,46 / 1,57
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	226 / 9
Rechnerisches Ergebnis	3,98
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	2,11 / 7,39
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Das operierte künstliche Hüftgelenk konnte zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus ausreichend bewegt werden**
Kennzahl-ID	**54010**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	98,1
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,03 / 98,16
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	226 / 226
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	98,33 / 100,00
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen, (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden)**
Kennzahl-ID	**54017**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	6,18
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	5,84 / 6,54
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	

Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Die geplante Operation, bei der erstmal ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht**
Kennzahl-ID	**54001**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	97,13
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,05 / 97,2
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	226 / 223
Rechnerisches Ergebnis	98,67
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	96,17 / 99,55
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Das operierte künstliche Kniegelenk konnte zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus ausreichend bewegt werden**
Kennzahl-ID	**54026**

Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	92,92
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	92,79 / 93,04
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	251 / 244
Rechnerisches Ergebnis	97,21
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	94,36 / 98,64
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde)**
Kennzahl-ID	**54123**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	1,4
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,35 / 1,46

Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde)**
Kennzahl-ID	**54124**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	1,05
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	1 / 1,1
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.

Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)**
Kennzahl-ID	**54028**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,89
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,83 / 0,95
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	258 / 0 / 0,90
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 / 4,19
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)**
Kennzahl-ID	**54125**

Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	4,59
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	4,25 / 4,96
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)**
Kennzahl-ID	**54127**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,04
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,03 / 0,05

Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	245 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht**
Kennzahl-ID	**54020**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	97,82
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,75 / 97,9
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	220 / 220
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	98,28 / 100,00
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	**Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)**
Kennzahl-ID	**50481**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	3,24
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,95 / 3,55
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	8 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 / 32,44
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Es war innerhalb von 90 Tagen nach der Operation, bei der das künstliche Kniegelenk erstmals eingesetzt wurde, kein Austausch des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile davon notwendig**
Kennzahl-ID	**54128**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	99,79
Referenzbereich (bundesweit)	>= 98,54 % (5. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	99,76 / 99,81
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	198 / 198
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	98,50 / 100,00
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Die Operation, bei der ein künstlicher Ersatz für einen Teil des Kniegelenks eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht**
Kennzahl-ID	**54021**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	96,43
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,17 / 96,68
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	31 / 29
Rechnerisches Ergebnis	93,55
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	79,28 / 98,21
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Die Operation, bei der das künstliche Kniegelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht**
Kennzahl-ID	**54022**
Leistungsbereich	Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	93,31
Referenzbereich (bundesweit)	>= 86,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	92,87 / 93,72
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	8 / 7
Rechnerisches Ergebnis	87,50
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	52,91 / 97,76
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Eine Kinderärztin / ein Kinderarzt war bei der Geburt von Frühgeborenen anwesend**
Kennzahl-ID	**318**
Leistungsbereich	Geburtshilfe: Versorgung von Mutter und Kind kurz vor, während und kurz nach der Geburt
Typ des Ergebnisses	QI

Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH, QS-Planung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	97,17
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,96 / 97,37
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen mit einer Übersäuerung des Nabelschnurblutes (bezogen auf Frühgeborene, die zwischen der 24. und einschließlich der 36. Schwangerschaftswoche geboren wurden; Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht miteinbezogen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)**
Kennzahl-ID	**51831**
Leistungsbereich	Geburtshilfe: Versorgung von Mutter und Kind kurz vor, während und kurz nach der Geburt
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,06
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>

Vertrauensbereich (bundesweit)	0,95 / 1,18
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	20 / 0 / 0,06
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 / 53,93
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Zur Vorbeugung von Infektionen wurden der Mutter kurz vor oder kurz nach einer Kaiserschnittgeburt Antibiotika gegeben**
Kennzahl-ID	**50045**
Leistungsbereich	Geburtshilfe: Versorgung von Mutter und Kind kurz vor, während und kurz nach der Geburt
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH, QS-Planung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	ja
Einheit	%
Bundesergebnis	99,17
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	99,14 / 99,21
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	215 / 215
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	98,24 / 100,00
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	**Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Neugeborenen, die zwischen der 37. und einschließlich der 41. Schwangerschaftswoche geboren wurden (Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen)**
Kennzahl-ID	**321**
Leistungsbereich	Geburtshilfe: Versorgung von Mutter und Kind kurz vor, während und kurz nach der Geburt
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,23
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,22 / 0,24
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Bei einer drohenden Frühgeburt wurde die Mutter vor der Geburt mit Kortison behandelt. Dazu musste die Mutter bereits 2 Tage vor der Geburt in das Krankenhaus aufgenommen worden sein**
Kennzahl-ID	**330**
Leistungsbereich	Geburtshilfe: Versorgung von Mutter und Kind kurz vor, während und kurz nach der Geburt
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH, QS-Planung

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	97,55
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,18 / 97,87
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Kaiserschnittgeburten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)**
Kennzahl-ID	**52249**
Leistungsbereich	Geburtshilfe: Versorgung von Mutter und Kind kurz vor, während und kurz nach der Geburt
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,98
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,98 / 0,99
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	967 / 211 / 270,20
Rechnerisches Ergebnis	0,78
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,69 / 0,88
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Der Zeitraum zwischen der Entscheidung, einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen, und der Geburt des Kindes war länger als 20 Minuten**
Kennzahl-ID	**1058**
Leistungsbereich	Geburtshilfe: Versorgung von Mutter und Kind kurz vor, während und kurz nach der Geburt
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH, QS-Planung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,32
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,23 / 0,46
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	14 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 / 21,53
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	**Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind oder sich in einem kritischem Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen der 37. und einschließlich der 41. Schwangerschaftswoche geboren wurden) – bei der Auswertung wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind (z. B. Vorerkrankungen) berücksichtigt**
Kennzahl-ID	**51803**
Leistungsbereich	Geburtshilfe: Versorgung von Mutter und Kind kurz vor, während und kurz nach der Geburt
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH, QS-Planung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,05
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,02 / 1,08
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Neugeborenen mit einer Übersäuerung des Nabelschnurblutes (bezogen auf Neugeborene, die zwischen der 37. und einschließlich der 41. Schwangerschaftswoche geboren wurden; Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)**
Kennzahl-ID	**51397**
Leistungsbereich	Geburtshilfe: Versorgung von Mutter und Kind kurz vor, während und kurz nach der Geburt
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,07
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,01 / 1,12
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis**
Kennzahl-ID	**60684**

Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen: Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (Operationen zur Entfernung der Gebärmutter werden nicht berücksichtigt)
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	11,97
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	11,05 / 12,96
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	16 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 / 19,36
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis**
Kennzahl-ID	**60685**
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen: Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (Operationen zur Entfernung der Gebärmutter werden nicht berücksichtigt)
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	1,14
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,05 / 1,25
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	102 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis**
Kennzahl-ID	**60686**
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen: Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (Operationen zur Entfernung der Gebärmutter werden nicht berücksichtigt)
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	20,03
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	19,39 / 20,68
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	39 / 13

Rechnerisches Ergebnis	33,33
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	20,63 / 49,02
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, wurden die Eierstöcke bei der Operation nicht entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis**
Kennzahl-ID	**612**
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen: Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (Operationen zur Entfernung der Gebärmutter werden nicht berücksichtigt)
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	88,28
Referenzbereich (bundesweit)	>= 74,04 % (5. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	87,96 / 88,59
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	90 / 78
Rechnerisches Ergebnis	86,67
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	78,13 / 92,21
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Nach der Operation an einer der beiden Eierstöcke wurde keine Untersuchung des entfernten Gewebes vorgenommen**
Kennzahl-ID	**12874**
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen: Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (Operationen zur Entfernung der Gebärmutter werden nicht berücksichtigt)
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH, QS-Planung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	1,22
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,11 / 1,33
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	75 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 / 4,87
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Patientinnen hatten länger als 24 Stunden einen Blasenkatheter**
Kennzahl-ID	**52283**
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen: Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (Operationen zur Entfernung der Gebärmutter werden nicht berücksichtigt)
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	2,47
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,38 / 2,56
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis**
Kennzahl-ID	**10211**
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen: Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (Operationen zur Entfernung der Gebärmutter werden nicht berücksichtigt)
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH, QS-Planung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	7,64
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	7,23 / 8,07
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	55 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 / 6,53

Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis**
Kennzahl-ID	**60683**
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen: Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (Operationen zur Entfernung der Gebärmutter werden nicht berücksichtigt)
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	12,24
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	11,01 / 13,58
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	5 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen, bei denen während einer Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen mindestens eines der umliegenden Organe verletzt wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen). Die Operation wurde mittels einer Bauchspiegelung vorgenommen**
Kennzahl-ID	**51906**
Leistungsbereich	Gynäkologische Operationen: Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (Operationen zur Entfernung der Gebärmutter werden nicht berücksichtigt)
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH, QS-Planung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,1
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,03 / 1,17
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)**

Kennzahl-ID	**50778**
Leistungsbereich	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,06
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,05 / 1,07
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)**
Kennzahl-ID	**2006**
Leistungsbereich	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	98,54
Referenzbereich (bundesweit)	

Vertrauensbereich (bundesweit)	98,49 / 98,58
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen**
Kennzahl-ID	**2005**
Leistungsbereich	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	98,49
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,45 / 98,54
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	S99
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	Immunkomprimierte Patienten unterliegen nicht der Dokumentationspflicht in diesem Leistungsbereich.

Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)**
Kennzahl-ID	**2007**
Leistungsbereich	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	97,25
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,91 / 97,56
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Behandlung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)**
Kennzahl-ID	**2009**
Leistungsbereich	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Typ des Ergebnisses	QI

Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	95,1
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,01 / 95,18
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	S90
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	Abweichung durch einen Einzelfall bedingt (Anwendung von §10 Abs.3 QSKH-RL).
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen**
Kennzahl-ID	**50722**
Leistungsbereich	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	96,49
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,42 / 96,55
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	S99

Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	Immunkomprimierte Patienten unterliegen nicht der Dokumentationspflicht in diesem Leistungsbereich.
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund war, wurde nach festgelegten Kriterien vor Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmt**
Kennzahl-ID	**2028**
Leistungsbereich	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	95,56
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,47 / 95,66
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	S99
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	Immunkomprimierte Patienten unterliegen nicht der Dokumentationspflicht in diesem Leistungsbereich.
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	**Körperliche Aktivierung innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus bei Patientinnen und Patienten mit mittlerem Risiko, an einer Lungenentzündung zu versterben**
Kennzahl-ID	**2013**
Leistungsbereich	Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	93,87
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	93,74 / 93,99
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil möglichst vollständig entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Röntgenaufnahme mit einem Draht markiert.)**
Kennzahl-ID	**52330**
Leistungsbereich	Operative Behandlung von Brustkrebs
Typ des Ergebnisses	QI

Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH, QS-Planung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	99,27
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	99,14 / 99,38
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	47 / 47
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	92,44 / 100,00
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Zwischen dem Zeitpunkt, wann der Brustkrebs festgestellt wurde, und der erforderlichen Operation lagen weniger als 7 Tage**
Kennzahl-ID	**51370**
Leistungsbereich	Operative Behandlung von Brustkrebs
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	4,01
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,85 / 4,17
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	188 / 5
Rechnerisches Ergebnis	2,66
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	1,14 / 6,07
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Anzahl an Patientinnen und Patienten, bei denen HER2 nachgewiesen werden konnte und die deswegen eine spezielle medikamentöse Therapie erhalten sollten (HER2 ist eine Eiweißstruktur, die sich bei manchen Patientinnen und Patienten auf der Oberfläche der Tumorzellen befindet)**
Kennzahl-ID	**52268**
Leistungsbereich	Operative Behandlung von Brustkrebs
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	13,12
Referenzbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)	12,86 / 13,38
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	171 / 27
Rechnerisches Ergebnis	15,79
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	11,08 / 22,00
Ergebnis im Berichtsjahr	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	**Die Lymphknoten, die in der Achselhöhle liegen, werden entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die Brustkrebs im Frühstadium haben und bei denen die Brust nicht entfernt wird, sondern brusterhaltend operiert wird)**
Kennzahl-ID	**50719**
Leistungsbereich	Operative Behandlung von Brustkrebs
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	6,03
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	5,42 / 6,71
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	S99
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	In den geschilderten vorliegenden Fällen war nach Einschätzung der Fachgruppe die Sentinel-Lymphonodektomie nicht indiziert, da das alleinige Verlassen auf eine durch MRT gesicherte fragliche Invasion eine operative Entfernung des Sentinel-lymphknotens nicht rechtfertigt. Einzig eine bestehende Ausdehnung über 5cm im MRT könnte eine fachliche Begründung liefern.
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Die Feststellung, dass die Patientinnen und Patienten Brustkrebs haben, wurde vor der Behandlung durch eine Gewebeuntersuchung abgesichert**

Kennzahl-ID	**51846**
Leistungsbereich	Operative Behandlung von Brustkrebs
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	97,46
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,34 / 97,57
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	210 / 208
Rechnerisches Ergebnis	99,05
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	96,59 / 99,74
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil möglichst vollständig entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Ultraschall mit einem Draht markiert.)**
Kennzahl-ID	**52279**
Leistungsbereich	Operative Behandlung von Brustkrebs
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH, QS-Planung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	97,94

Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,76 / 98,1
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	67 / 67
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	94,58 / 100,00
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Die Entfernung der Wächterlymphknoten war aus medizinischen Gründen angebracht (in den Wächterlymphknoten siedeln sich die Krebszellen mit hoher Wahrscheinlichkeit zuerst an)**
Kennzahl-ID	**51847**
Leistungsbereich	Operative Behandlung von Brustkrebs
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	96,44
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,23 / 96,63
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	103 / 98
Rechnerisches Ergebnis	95,15
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	89,14 / 97,91
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.

Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Die Lymphknoten in der Achselhöhle wurden vollständig entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die Brustkrebs im Frühstadium hatten)**
Kennzahl-ID	**2163**
Leistungsbereich	Operative Behandlung von Brustkrebs
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH, QS-Planung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,09
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,04 / 0,19
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	32 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 / 10,72
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Frühgeborene, die verstorben sind oder eine schwerwiegende Hirnblutung, eine schwerwiegende Schädigung des Darms, der Lunge oder der Netzhaut des Auges hatten**
Kennzahl-ID	**51901**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,93
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,88 / 0,98
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden**
Kennzahl-ID	**51078**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	3,44
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,03 / 3,91
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	

Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Ein Hörtest wurde durchgeführt**
Kennzahl-ID	**50063**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	97,86
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,77 / 97,95
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Frühgeborene, die verstorben sind und zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht von weniger als 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mehr als 31 Wochen)**
Kennzahl-ID	**51070**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	QI

Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,34
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,31 / 0,38
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an sehr kleinen Frühgeborenen, die verstorben sind und zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)**
Kennzahl-ID	**51837**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,92
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,84 / 1,01
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	

Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Schwerwiegende Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden**
Kennzahl-ID	**51076**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	3,33
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	3 / 3,68
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an beatmeten Kindern mit einer Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (bezogen auf Kinder, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)**
Kennzahl-ID	**50062**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,92
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,87 / 0,98
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36 Grad Celsius festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)**
Kennzahl-ID	**50069**

Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,97
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,9 / 1,05
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36 Grad Celsius festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht von weniger als 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer von mehr als 31 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)**
Kennzahl-ID	**50074**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	

Bundesergebnis	0,95
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,92 / 0,98
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Schwerwiegende Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden**
Kennzahl-ID	**51079**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	5,54
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	5,07 / 6,07
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Wachstum des Kopfes**
Kennzahl-ID	**52262**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	10,05
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	9,58 / 10,53
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Schwerwiegende Schädigung des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden**
Kennzahl-ID	**51838**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	2,16
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,91 / 2,43

Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Schädigungen des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)**
Kennzahl-ID	**51843**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,9
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,8 / 1,02
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.

Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)**
Kennzahl-ID	**50050**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,98
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,89 / 1,09
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Sehr kleine Frühgeborene, die verstorben sind und zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden**
Kennzahl-ID	**51832**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	3,95
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,6 / 4,34
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Netzhautschädigungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)**
Kennzahl-ID	**50052**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,92
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,81 / 1,05
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	

Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	
Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Kindern mit einer Infektion, die sie im Krankenhaus erworben haben (bezogen auf Kinder, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)**
Kennzahl-ID	**50060**
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	ja
Einheit	
Bundesergebnis	0,92
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,87 / 0,97
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Schädigungen der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)
Kennzahl-ID	50053
Leistungsbereich	Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Typ des Ergebnisses	TKez
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	0,95
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,87 / 1,04
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	
Rechnerisches Ergebnis	
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	**Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts ein Druckgeschwür (Dekubitus) entstanden ist (nicht berücksichtigt wurden Patientinnen und Patienten, bei denen durch Druck eine nicht wegdrückbare Rötung auf der Haut entstand, aber die Haut noch intakt war (Dekubitus Grad/ Kategorie 1); berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)**
Kennzahl-ID	**52009**
Leistungsbereich	Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	
Bundesergebnis	1,06
Referenzbereich (bundesweit)	simpara>
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,05 / 1,07
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	7760 / 6 / 9,50
Rechnerisches Ergebnis	0,63
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

Qualitätsindikator	**Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitus) entstand: Das Druckgeschwür reichte bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke und hatte ein Absterben von Muskeln, Knochen oder stützenden Strukturen (z. B. Sehnen oder Gelenkkapseln) zur Folge (Dekubitus Grad/ Kategorie 4)**
Kennzahl-ID	**52010**
Leistungsbereich	Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Typ des Ergebnisses	QI
Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA	QSKH
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Einheit	%
Bundesergebnis	0,01
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel-Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,01 / 0,01
Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl)	7760 / 0
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	
Ergebnis im Berichtsjahr	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Fachlicher Hinweis IQTIG	https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses	

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

trifft nicht zu / entfällt

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

trifft nicht zu / entfällt

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

C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

Leistungsbereich	Mindestmenge	Erbrachte Menge	Ausnahmetatbestand	Kommentar/ Erläuterung
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	10	2	Personelle Neuausrichtung (MM03)	seit 2010
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	2	Personelle Neuausrichtung (MM03)	seit 2010
Kniegelenk-Totalendoprothesen	50	221	Keine Ausnahme (MM05)	

C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

Leistungsbereich	Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus
Gesamtergebnis der Prognosedarlegung	ja
Im Berichtsjahr erbrachte Leistungsmenge	2
die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge	2
Prüfung durch die Landesverbände der Krankenkassen und Ersatzkassen	ja
Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)	Ja
Ergebnis der Prüfung durch die Landesbehörden	Ja
Übergangsregelung	Nein

Leistungsbereich	Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas
Gesamtergebnis der Prognosedarlegung	ja
Im Berichtsjahr erbrachte Leistungsmenge	2
die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge	2
Prüfung durch die Landesverbände der Krankenkassen und Ersatzkassen	ja
Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)	Ja
Ergebnis der Prüfung durch die Landesbehörden	Ja
Übergangsregelung	Nein

Leistungsbereich	Kniegelenk-Totalendoprothesen
Gesamtergebnis der Prognosedarlegung	ja
Im Berichtsjahr erbrachte Leistungsmenge	221
die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge	296
Prüfung durch die Landesverbände der Krankenkassen und Ersatzkassen	ja
Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)	Nein
Ergebnis der Prüfung durch die Landesbehörden	Nein
Übergangsregelung	Nein

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")

trifft nicht zu / entfällt

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	40
Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	0
Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	0

(*) nach den „Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus“ (siehe www.g-ba.de)