

# Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V

für das Berichtsjahr 2012

**EVK Düsseldorf**

Dieser Qualitätsbericht wurde mit dem von der DKTIG herausgegebenen Erfassungstool IPQ auf der Basis der Software ProMaTo® QB am 12.02.2014 um 17:01 Uhr erstellt.

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

# Inhaltsverzeichnis

<b>Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses</b> .....	8
<b>A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses</b> .....	8
<b>A-2 Name und Art des Krankenhausträgers</b> .....	9
<b>A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus</b> .....	9
<b>A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie</b> .....	9
<b>A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses</b> .....	9
<b>A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses</b> .....	11
<b>A-7 Aspekte der Barrierefreiheit</b> .....	12
<b>A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses</b> .....	13
<b>A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus</b> .....	14
<b>A-10 Gesamtfallzahlen</b> .....	14
<b>A-11 Personal des Krankenhauses</b> .....	15
<b>A-12 Verantwortliche Personen des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements</b> ...	17
<b>A-13 Apparative Ausstattung</b> .....	17
<b>A-14 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement</b> .....	18
<b>Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen</b> ..	21
<b>B-[1] Fachabteilung Medizinische Klinik</b> .....	21
<b>B-[1].1 Name [Medizinische Klinik]</b> .....	21
<b>B-[1].2 Medizinische Leistungsangebote [Medizinische Klinik]</b> .....	22
<b>B-[1].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b> .....	24
<b>B-[1].4 Fallzahlen [Medizinische Klinik]</b> .....	24
<b>B-[1].5 Diagnosen nach ICD</b> .....	24
<b>B-[1].6 Prozeduren nach OPS</b> .....	25
<b>B-[1].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b> .....	26
<b>B-[1].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....	27
<b>B-[1].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....	27
<b>B-[1].10 Personelle Ausstattung</b> .....	28
<b>B-[2] Fachabteilung Chirurgische Klinik / Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie</b> .....	31
<b>B-[2].1 Chirurgische Klinik / Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie</b> .....	31
<b>B-[2].2 Medizinische Leistungsangebote [Chirurgische Klinik / Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie]</b> .....	31
<b>B-[2].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b> .....	32
<b>B-[2].4 Fallzahlen [Chirurgische Klinik / Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie]</b> .....	33
<b>B-[2].5 Diagnosen nach ICD</b> .....	33
<b>B-[2].6 Prozeduren nach OPS</b> .....	34
<b>B-[2].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b> .....	35
<b>B-[2].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....	35
<b>B-[2].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....	36
<b>B-[2].10 Personelle Ausstattung</b> .....	36
<b>B-[3] Fachabteilung Klinik für Anästhesiologie, Operative Intensiv- und Schmerztherapie</b> .....	39
<b>B-[3].1 Name [Klinik für Anästhesiologie, Operative Intensiv- und Schmerztherapie]</b> .....	39

<b>B-[3].2 Medizinische Leistungsangebote [Klinik für Anästhesiologie, Operative Intensiv- und Schmerztherapie]</b> .....	39
<b>B-[3].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b> .....	40
<b>B-[3].4 Fallzahlen [Klinik für Anästhesiologie, Operative Intensiv- und Schmerztherapie]</b> .....	40
<b>B-[3].5 Diagnosen nach ICD</b> .....	40
<b>B-[3].6 Prozeduren nach OPS</b> .....	40
<b>B-[3].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b> .....	41
<b>B-[3].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....	41
<b>B-[3].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....	41
<b>B-[3].10 Personelle Ausstattung</b> .....	41
<b>B-[4] Fachabteilung Radiologische Klinik / Strahlentherapie</b> .....	44
<b>B-[4].1 Name [Radiologische Klinik / Strahlentherapie]</b> .....	44
<b>B-[4].2 Medizinische Leistungsangebote [Radiologische Klinik / Strahlentherapie]</b> ..	44
<b>B-[4].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b> .....	45
<b>B-[4].4 Fallzahlen [Radiologische Klinik / Strahlentherapie]</b> .....	45
<b>B-[4].5 Diagnosen nach ICD</b> .....	45
<b>B-[4].6 Prozeduren nach OPS</b> .....	46
<b>B-[4].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b> .....	47
<b>B-[4].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....	47
<b>B-[4].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....	47
<b>B-[4].10 Personelle Ausstattung</b> .....	47
<b>B-[5] Fachabteilung Klinik für Kinder- und Jugendmedizin</b> .....	49
<b>B-[5].1 Name [Klinik für Kinder- und Jugendmedizin]</b> .....	49
<b>B-[5].2 Medizinische Leistungsangebote [Klinik für Kinder- und Jugendmedizin]</b> ....	49
<b>B-[5].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b> .....	51
<b>B-[5].4 Fallzahlen [Klinik für Kinder- und Jugendmedizin]</b> .....	51
<b>B-[5].5 Diagnosen nach ICD</b> .....	52
<b>B-[5].6 Prozeduren nach OPS</b> .....	53
<b>B-[5].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b> .....	54
<b>B-[5].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....	54
<b>B-[5].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....	55
<b>B-[5].10 Personelle Ausstattung</b> .....	55
<b>B-[6] Fachabteilung Radiologische Klinik</b> .....	57
<b>B-[6].1 Name [Radiologische Klinik]</b> .....	57
<b>B-[6].2 Medizinische Leistungsangebote [Radiologische Klinik]</b> .....	57
<b>B-[6].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b> .....	59
<b>B-[6].4 Fallzahlen [Radiologische Klinik]</b> .....	59
<b>B-[6].5 Diagnosen nach ICD</b> .....	59
<b>B-[6].6 Prozeduren nach OPS</b> .....	59
<b>B-[6].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b> .....	59
<b>B-[6].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....	60
<b>B-[6].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....	60
<b>B-[6].10 Personelle Ausstattung</b> .....	60
<b>B-[7] Fachabteilung Frauenklinik: Geburtshilfe</b> .....	62
<b>B-[7].1 Name [Frauenklinik: Geburtshilfe]</b> .....	62
<b>B-[7].2 Medizinische Leistungsangebote [Frauenklinik: Geburtshilfe]</b> .....	62
<b>B-[7].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b> .....	63
<b>B-[7].4 Fallzahlen [Frauenklinik: Geburtshilfe]</b> .....	63
<b>B-[7].5 Diagnosen nach ICD</b> .....	63

<b>B-[7].6 Prozeduren nach OPS</b> .....	64
<b>B-[7].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b> .....	65
<b>B-[7].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....	65
<b>B-[7].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....	65
<b>B-[7].10 Personelle Ausstattung</b> .....	66
<b>B-[8] Fachabteilung Klinik für HNO-Heilkunde und Kopf- und Halschirurgie</b> .....	68
<b>B-[8].1 Name [Klinik für HNO-Heilkunde und Kopf- und Halschirurgie]</b> .....	68
<b>B-[8].2 Medizinische Leistungsangebote [Klinik für HNO-Heilkunde und Kopf- und Halschirurgie]</b> .....	68
<b>B-[8].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b> .....	70
<b>B-[8].4 Fallzahlen [Klinik für HNO-Heilkunde und Kopf- und Halschirurgie]</b> .....	70
<b>B-[8].5 Diagnosen nach ICD</b> .....	70
<b>B-[8].6 Prozeduren nach OPS</b> .....	71
<b>B-[8].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b> .....	72
<b>B-[8].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....	73
<b>B-[8].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....	74
<b>B-[8].10 Personelle Ausstattung</b> .....	74
<b>B-[9] Fachabteilung Klinik für Kardiologie</b> .....	77
<b>B-[9].1 Name [Klinik für Kardiologie]</b> .....	77
<b>B-[9].2 Medizinische Leistungsangebote [Klinik für Kardiologie]</b> .....	77
<b>B-[9].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b> .....	78
<b>B-[9].4 Fallzahlen [Klinik für Kardiologie]</b> .....	78
<b>B-[9].5 Diagnosen nach ICD</b> .....	78
<b>B-[9].6 Prozeduren nach OPS</b> .....	79
<b>B-[9].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b> .....	80
<b>B-[9].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....	81
<b>B-[9].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....	81
<b>B-[9].10 Personelle Ausstattung</b> .....	81
<b>B-[10] Fachabteilung Frauenklinik</b> .....	84
<b>B-[10].1 Name [Frauenklinik]</b> .....	84
<b>B-[10].2 Medizinische Leistungsangebote [Frauenklinik]</b> .....	84
<b>B-[10].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b> .....	85
<b>B-[10].4 Fallzahlen [Frauenklinik]</b> .....	85
<b>B-[10].5 Diagnosen nach ICD</b> .....	85
<b>B-[10].6 Prozeduren nach OPS</b> .....	86
<b>B-[10].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b> .....	87
<b>B-[10].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....	88
<b>B-[10].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....	88
<b>B-[10].10 Personelle Ausstattung</b> .....	88
<b>B-[11] Fachabteilung Chirurgische Klinik / Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin</b> .....	91
<b>B-[11].1 Name [Chirurgische Klinik / Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin]</b> .....	91
<b>B-[11].2 Medizinische Leistungsangebote [Chirurgische Klinik / Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin]</b> .....	91
<b>B-[11].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b> .....	93
<b>B-[11].4 Fallzahlen [Chirurgische Klinik / Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin]</b> .....	93
<b>B-[11].5 Diagnosen nach ICD</b> .....	94
<b>B-[11].6 Prozeduren nach OPS</b> .....	95

<b>B-[11].7</b>	<b>Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b>	96
<b>B-[11].8</b>	<b>Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b>	96
<b>B-[11].9</b>	<b>Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b>	97
<b>B-[11].10</b>	<b>Personelle Ausstattung</b>	97
<b>B-[12]</b>	<b>Fachabteilung Klinik für Dermatologie und Allergologie</b>	100
<b>B-[12].1</b>	<b>Name [Klinik für Dermatologie und Allergologie]</b>	100
<b>B-[12].2</b>	<b>Medizinische Leistungsangebote [Klinik für Dermatologie und Allergologie]</b>	100
<b>B-[12].3</b>	<b>Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b>	101
<b>B-[12].4</b>	<b>Fallzahlen [Klinik für Dermatologie und Allergologie]</b>	101
<b>B-[12].5</b>	<b>Diagnosen nach ICD</b>	101
<b>B-[12].6</b>	<b>Prozeduren nach OPS</b>	102
<b>B-[12].7</b>	<b>Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b>	103
<b>B-[12].8</b>	<b>Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b>	104
<b>B-[12].9</b>	<b>Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b>	104
<b>B-[12].10</b>	<b>Personelle Ausstattung</b>	104
<b>B-[13]</b>	<b>Fachabteilung Radiologische Klinik / Nuklearmedizin</b>	107
<b>B-[13].1</b>	<b>Name [Radiologische Klinik / Nuklearmedizin]</b>	107
<b>B-[13].2</b>	<b>Medizinische Leistungsangebote [Radiologische Klinik / Nuklearmedizin]</b>	107
<b>B-[13].3</b>	<b>Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b>	107
<b>B-[13].4</b>	<b>Fallzahlen [Radiologische Klinik / Nuklearmedizin]</b>	108
<b>B-[13].5</b>	<b>Diagnosen nach ICD</b>	108
<b>B-[13].6</b>	<b>Prozeduren nach OPS</b>	108
<b>B-[13].7</b>	<b>Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b>	108
<b>B-[13].8</b>	<b>Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b>	108
<b>B-[13].9</b>	<b>Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b>	108
<b>B-[13].10</b>	<b>Personelle Ausstattung</b>	109
<b>B-[14]</b>	<b>Fachabteilung Palliativstation</b>	111
<b>B-[14].1</b>	<b>Name [Palliativstation]</b>	111
<b>B-[14].2</b>	<b>Medizinische Leistungsangebote [Palliativstation]</b>	111
<b>B-[14].3</b>	<b>Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b>	111
<b>B-[14].4</b>	<b>Fallzahlen [Palliativstation]</b>	111
<b>B-[14].5</b>	<b>Diagnosen nach ICD</b>	112
<b>B-[14].6</b>	<b>Prozeduren nach OPS</b>	113
<b>B-[14].7</b>	<b>Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b>	113
<b>B-[14].8</b>	<b>Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b>	114
<b>B-[14].9</b>	<b>Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b>	114
<b>B-[14].10</b>	<b>Personelle Ausstattung</b>	114
<b>B-[15]</b>	<b>Fachabteilung Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)</b>	117
<b>B-[15].1</b>	<b>Name [Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)]</b>	117
<b>B-[15].2</b>	<b>Medizinische Leistungsangebote [Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)]</b>	117
<b>B-[15].3</b>	<b>Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit</b>	118
<b>B-[15].4</b>	<b>Fallzahlen [Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)]</b>	118
<b>B-[15].5</b>	<b>Diagnosen nach ICD</b>	118
<b>B-[15].6</b>	<b>Prozeduren nach OPS</b>	119
<b>B-[15].7</b>	<b>Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b>	119

<b>B-[15].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....	120
<b>B-[15].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....	120
<b>B-[15].10 Personelle Ausstattung</b> .....	120
<b>Teil C - Qualitätssicherung</b> .....	122
<b>C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V</b> .....	122
<b>C-1.2 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren der QSKH-RL</b> .....	123
<b>C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V</b> .....	186
<b>C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V</b> .....	186
<b>C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung</b> .....	186
<b>C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V</b> .....	187
<b>C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")</b> .....	188
<b>C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V</b> .....	188

# Einleitung

Sehr geehrte Damen und Herren,  
sehr geehrte Partner und Kollegen,

zum fünften Mal veröffentlichen wir das Angebots- und Leistungsspektrum des Evangelischen Krankenhauses Düsseldorf (EVK Düsseldorf) im sog. gesetzlichen Qualitätsbericht für das Jahr 2012. Wie bereits in den letzten Berichten, wollen wir Sie einfach, pragmatisch und umfassend über unser Haus informieren. Sie finden wie gewohnt unsere aktuellen Qualitätskennzahlen für die vom Gesetzgeber geforderten Leistungsbereiche, die wir für Sie aufbereitet haben. Sie werden erkennen, dass unser Qualitätsmanagement ein wichtiger strategischer Bestandteil der Unternehmenspolitik geworden ist, um auch zukünftig unsere Leistungen transparent darzustellen, sie zu überprüfen und weiterzuentwickeln. Was sich bei allen Innovationen bei uns nicht verändert hat: unsere ausgeprägte menschliche Kompetenz im Umgang mit Patienten und Mitarbeitern.

Wir wünschen Ihnen auch in diesem Jahr wieder eine interessante Lektüre über das Leistungsspektrum unseres Hauses.

Düsseldorf im Januar 2014

Dipl.-Oec. Klaus Peter Taschner  
Vorstand

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person:

Name	Position	Telefon	Fax	Email
Stephan Wille	Leiter Med IT & Betriebsorganisation	0211 919 2006		stephan.wille@evk-duesseldorf.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person:

Name	Position	Telefon	Fax	Email
Dipl.-Oec. Klaus Peter Taschner	Vorstand	0211 919 2000	0211 919 3900	verwaltung@evk-duesseldorf.de

Link zur Homepage des Krankenhauses:  
<http://www.evk-duesseldorf.de>

# Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

## A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

### I. Angaben zum Krankenhaus

IK-Nummer des Krankenhauses: 260510132

Standortnummer des Krankenhauses: 00

Hausanschrift:

EVK Düsseldorf

Kirchfeldstraße 40

40217 Düsseldorf

Postanschrift:

Postfach 102254

40013 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 0

Fax: 0211 / 919 - 3900

E-Mail: [verwaltung@evk-duesseldorf.de](mailto:verwaltung@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

### Ärztliche Leitung des Krankenhauses:

Titel:	Vorname:	Name:	Position:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
Professor Dr.	Susanne	Schweitzer-Krantz	Ärztliche Direktorin	0211 / 919 - 1805	0211 / 919 - 3980	kinderklinik@evk-duesseldorf.de

### Pflegedienstleitung des Krankenhauses:

Titel:	Vorname:	Name:	Position:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
Oberin	Ulrike	Brandhorst	Pflegedirektorin	0211 / 919 - 4000	0211 / 919 - 3993	pdl@evk-duesseldorf.de

### Verwaltungsleitung des Krankenhauses:

Titel:	Vorname:	Name:	Position:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
Dipl. Oec.	Klaus Peter	Taschner	Vorstand	0211 / 919 - 2000	0211 / 919 - 3900	verwaltung@evk-duesseldorf.de



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

Name:

Stiftung Evangelisches Krankenhaus Düsseldorf

Art:

freigemeinnützig

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

Ja

Universität:

Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf

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

trifft nicht zu / entfällt

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

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP02	Akupunktur	
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	
MP54	Asthmaschulung	
MP04	Atemgymnastik/-therapie	
MP55	Audiometrie/Hördiagnostik	
MP06	Basale Stimulation	
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Hospizgruppe/ -verein; Kontakt: 0211-919 4901
MP57	Biofeedback-Therapie	
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	auch Vojta-Therapie
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik	Elternschule, Suibertusstraße 35, Düsseldorf
MP21	Kinästhetik	Auch für Angehörige
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	Kontinenz-Zentrum; Kontakt: 0211-919 1444

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP23	Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/ Bibliotherapie	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP26	Medizinische Fußpflege	
MP27	Musiktherapie	
MP29	Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie	
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
MP33	Präventive Leistungsangebote/ Präventionskurse	
MP60	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)	
MP34	Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/	Beratung brustoperierter Frauen
MP35	Rückenschule/ Haltungsschulung	
MP36	Säuglingspflegekurse	Elternschule, Suibertusstraße 35, Düsseldorf
MP37	Schmerztherapie/-management	
MP63	Sozialdienst	
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und	
MP05	Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern	Elternschule, Suibertusstraße 35, Düsseldorf
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	Diabetesberatung DDG
MP65	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien	
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen	
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Pflegeanleitung für Angehörige
MP11	Sporttherapie/Bewegungstherapie	
MP43	Stillberatung	
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	
MP45	Stomatherapie/-beratung	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik	
MP67	Vojtatherapie für Erwachsene und/oder Kinder	
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP50	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	
MP51	Wundmanagement	
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
MP68	Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege	

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

Nr.	Leistungsangebot:	Zusatzangaben:	Kommentar / Erläuterung:
NM01	Aufenthaltsräume		
NM60	Beratung durch Selbsthilfeorganisationen		
NM02	Ein-Bett-Zimmer		
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		
NM40	Empfangs- und Begleitsdienst für Patienten und Besucher		
NM14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	0,00 EUR pro Tag (max)	
NM49	Fortbildungsangebote/Informationsveranstaltungen		
NM15	Internetanschluss am Bett/im Zimmer	0,00 EUR pro Tag (max)	Kostenlos
NM50	Kinderbetreuung		
NM30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten	1,50 EUR pro Stunde 20 EUR pro Tag	
NM05	Mutter-Kind-Zimmer/Familienzimmer		Unterkunftsmöglichkeit für Eltern im Zimmer des kranken Kindes
NM07	Rooming-in		Familienzimmer
NM17	Rundfunkempfang am Bett	0,00 EUR pro Tag (max)	
NM42	Seelsorge		evangelisch Kontakt: 0211-919 1754 und katholisch Kontakt: 0211-919 1777
NM18	Telefon	1,00 EUR pro Tag (max) ins deutsche Festnetz 0,05 EUR pro Minute ins deutsche Festnetz 0,00 EUR bei eingehenden Anrufen	Kosten pro Minute können geringfügig tagesaktuell variieren.
NM09	Unterbringung Begleitperson		
NM19	Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer		

Nr.	Leistungsangebot:	Zusatzangaben:	Kommentar / Erläuterung:
NM10	Zwei-Bett-Zimmer		
NM11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		

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

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit:	Kommentar / Erläuterung:
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	
BF24	Diätetische Angebote	
BF25	Dolmetscherdienst	
BF17	geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergroße, elektrisch verstellbar)	
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter	
BF22	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe	
BF18	OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische	
BF19	Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	
BF20	Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten	
BF07	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette	
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.	

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### 8.1 Forschung und akademische Lehre:

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten:	Kommentar / Erläuterung:
FL09	Doktorandenbetreuung	
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	Priv.-Doz. Dr. med. René Chatelain Prof. Dr. med. Hans-Jörg Krämling Prof. Dr. med. Bernward Kurtz Prof. Dr. med. Adam Kurzeja Prof. Dr. med. Werner Meier Prof. Dr. med. Horst Neuhaus Prof. Dr. med. Susanne Schweitzer-Krantz Prof. Dr. med. Ernst G. Vester Dr. med. Ulrich Zaune
FL08	Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher	Prof. Dr. med. Ernst G. Vester (Klinik für Kardiologie) - Mitherausgeber "Cardioforum"
FL07	Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien	Prof. Dr. med. Werner Meier (Frauenklinik)  Prof. Dr. med. Horst Neuhaus (Medizinische Klinik)  Prof. Dr. med. Ernst G. Vester (Kardiologie)
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	Kinderheilkunde - Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf. Kardiologie - Ruhruniversität Bochum im Rahmen der Arbeitsgemeinschaft "Innerklinische Reanimation".
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	Ausbildung von Famulanten und Studenten im Praktischen Jahr der Heinrich-Heine-Universität-Düsseldorf
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien	Die Frauenklinik beteiligt sich an multizentrischen Studien im Rahmen der Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie (AGO-Studiengruppe), derzeit leitet Chefarzt Prof. Dr. med. Werner Meier die Phase-II-Studie „Ovar 15“.
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien	Die Frauenklinik beteiligt sich an multizentrischen Studien im Rahmen der Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie (AGO-Studiengruppe).

### 8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen:

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen:	Kommentar / Erläuterung:
HB02	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	40 Ausbildungsplätze
HB01	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	70 Ausbildungsplätze

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen:	Kommentar / Erläuterung:
HB03	Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin	100 Ausbildungsplätze. Zertifizierung und Rezertifizierung nach ISQ.
HB17	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin	
HB07	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)	

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

568 Betten

### ***A-10 Gesamtfallzahlen***

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fallzahl:  
24050

Teilstationäre Fallzahl:  
233

Ambulante Fallzahl:  
43332

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	162,5 Vollkräfte	
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	73,6 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	
Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0,0 Vollkräfte	

### A-11.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	329,5 Vollkräfte	Davon mit Fachweiterbildung 62,3
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	55,3 Vollkräfte	Davon mit Fachweiterbildung 0,4
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	27,1 Vollkräfte	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	4,9 Vollkräfte	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	12 Personen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	

### A-11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Anzahl (Vollkräfte):	Kommentar/ Erläuterung:
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	6	

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Anzahl (Vollkräfte):	Kommentar/ Erläuterung:
SP23	Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin	7	
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin	2	
SP06	Erzieher und Erzieherin	1	
SP09	Heilpädagoge und Heilpädagogin	2	
SP57	Klinischer Neuropsychologe und Klinische Neuropsychologin	1	
SP13	Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin	1	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	1	
SP55	Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistenten und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA)	15	
SP56	Medizinisch-technischer Radiologieassistent und Medizinisch-technische Radiologieassistentin (MTRA)	22	
SP20	Pädagoge und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin	7	
SP35	Personal mit Weiterbildung zum Diabetesberater/ zur Diabetesberaterin	1	
SP28	Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement	1	
SP27	Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie	1	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	18	
SP22	Podologe und Podologin (Fußpfleger und Fußpflegerin)	1	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	4	
SP26	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	7	

#### A-11.4 Hygienepersonal

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Krankenhaustygeniker und Krankenhaustygenikerinnen	1 Personen	Frau Professor Dr. med. Schweitzer-Krantz Vorsitzende der Hygienekommission
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	10 Personen	Beauftragte Ärzte aller Fachkliniken
Fachgesundheits- und Krankenpfleger und Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen bzw. Fachkindergesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen für Hygiene und Infektionsprävention - "Hygienefachkräfte" (HFK)	4 Personen	



	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Hygienebeauftragte in der Pflege	0 Personen	Ist über den Bereich der Hygienefachkräfte abgedeckt.

Eine Hygienekommission wurde eingerichtet:

Ja

Vorsitzende/Vorsitzender:

Frau Prof. Dr. med. Schweitzer-Krantz

### ***A-12 Verantwortliche Personen des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements***

Titel, Nachname, Vorname, Position:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Email:	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort:	Arbeitsschwerpunkte:
Wendt Ralf-Uwe QMB	0211 919 2004		ralf-uwe.wendt@evk-duesseldorf.de	Kirchfeldstr. 40 40217 Düsseldorf	

### ***A-13 Apparative Ausstattung***

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA01	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	
AA38	Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Ja	
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	
AA14	Gerät für Nierenersatzverfahren		Ja	
AA15	Gerät zur Lungenersatztherapie/-unterstützung		Ja	

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA18	Hochfrequenzthermotherapiegerät	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik		
AA47	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja	
AA50	Kapselendoskop	Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung		
AA22	Magnetresonanztomographie (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		
AA57	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik		
AA30	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)	Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens		
AA32	Szintigraphiescanner/Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z.B. Lymphknoten		
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung		

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

	Ja/nein	Kommentar/ Erläuterung
Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja	

	Ja/nein	Kommentar/ Erläuterung
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 von Beschwerden		
Patientenbefragungen	Ja	
Einweiserbefragungen	Ja	

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement:

Titel:	Vorname:	Name:	Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
	Dieter	Gurschke	Kirchfeldstr. 40 40217 Düsseldorf	0211 919 2001	0211 919 3901	dieter.gurschke@e vk-duesseldorf.de

Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin:

Titel:	Vorname:	Name:	Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
	Ilse-Lotte	Hilgenstock	Kirchfeldstr. 40 40217 Düsseldorf	0211 919 0	0211 919 3900	patientenfuersprecher@evk-duesseldorf.de

Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden:

Titel:	Vorname:	Name:	Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl):	E-Mail:
	Dieter	Gurschke	0211 919 2001	0211 919 3901	dieter.gurschke@evk-duesseldorf.de

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

### B-[1] Fachabteilung Medizinische Klinik

#### *B-[1].1 Name [Medizinische Klinik]*

Medizinische Klinik

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

0100

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
0104	Innere Medizin/Schwerpunkt Nephrologie
0105	Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie
0106	Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie
0107	Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie
0108	Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie
0109	Innere Medizin/Schwerpunkt Rheumatologie
0114	Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde
0151	Innere Medizin/Schwerpunkt Coloproktologie
0156	Innere Medizin/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG)
3601	Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin
3752	Palliativmedizin

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1605

Fax: 0211 / 919 - 3960

E-Mail: [sabine.kindler@evk-duesseldorf.de](mailto:sabine.kindler@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Neuhaus, Horst	Chefarzt	0211 919 1605 <a href="mailto:medizinischeklinik@evk-duesseldorf.de">medizinischeklinik@evk-duesseldorf.de</a>		

## ***B-[1].2 Medizinische Leistungsangebote [Medizinische Klinik]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Medizinische Klinik	Kommentar / Erläuterung
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	
VI21	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation	
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI22	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen	
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Medizinische Klinik	Kommentar / Erläuterung
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	einschließlich Dialysebehandlung nach verschiedenen Verfahren Vorbereitung und Nachsorge bei Nierentransplantation oder kombinierten Organtransplantationen wie Nieren-/Pankreastransplantation bei Diabetespatienten
VU02	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	einschließlich Dialysebehandlung nach verschiedenen Verfahren Vorbereitung und Nachsorge bei Nierentransplantation oder kombinierten Organtransplantationen wie Nieren-/Pankreastransplantation bei Diabetespatienten
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin	
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
VU15	Dialyse	
VR04	Duplexsonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VI34	Elektrophysiologie	
VI35	Endoskopie	
VR06	Endosonographie	
VI20	Intensivmedizin	
VR02	Native Sonographie	
VI37	Onkologische Tagesklinik	
VI38	Palliativmedizin	
VI40	Schmerztherapie	
VI41	Shuntzentrum	
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	
VI27	Spezialsprechstunde	
VI42	Transfusionsmedizin	

### ***B-[1].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[1].4 Fallzahlen [Medizinische Klinik]***

Vollstationäre Fallzahl:  
5999

Teilstationäre Fallzahl:  
112

### ***B-[1].5 Diagnosen nach ICD***

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
C15	281	Bösartige Neubildung des Ösophagus
J18	260	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
K22	251	Sonstige Krankheiten des Ösophagus
D12	232	Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus
K83	231	Sonstige Krankheiten der Gallenwege
I10	229	Essentielle (primäre) Hypertonie
K80	156	Cholelithiasis
J44	149	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
K86	140	Sonstige Krankheiten des Pankreas
F10	120	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
N39	114	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
K63	103	Sonstige Krankheiten des Darmes
D13	97	Gutartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Teile des Verdauungssystems
R10	91	Bauch- und Beckenschmerzen
I50	87	Herzinsuffizienz
A09	86	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
C34	79	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
K92	79	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems
K56	74	Paralytischer Ileus und mechanischer Ileus ohne Hernie
E11	71	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]
C16	69	Bösartige Neubildung des Magens
K29	69	Gastritis und Duodenitis
K85	69	Akute Pankreatitis
E86	65	Volumenmangel



ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
R55	63	Synkope und Kollaps
C25	59	Bösartige Neubildung des Pankreas
K21	56	Gastroösophageale Refluxkrankheit
C18	54	Bösartige Neubildung des Kolons
N17	54	Akutes Nierenversagen
D01	53	Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane

### ***B-[1].6 Prozeduren nach OPS***

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
8-854	3067	Hämodialyse
1-632	1808	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
5-513	1270	Endoskopische Operationen an den Gallengängen
1-440	1187	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
1-650	1071	Diagnostische Koloskopie
5-452	736	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes
3-225	640	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
5-469	620	Andere Operationen am Darm
8-800	528	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
3-226	522	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
1-444	463	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
3-200	376	Native Computertomographie des Schädels
5-514	373	Andere Operationen an den Gallengängen
3-222	371	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
1-640	356	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege
5-429	350	Andere Operationen am Ösophagus
5-422	325	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ösophagus
8-930	297	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
3-056	281	Endosonographie des Pankreas
8-980	234	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
5-526	214	Endoskopische Operationen am Pankreasgang
1-63b	212	Chromoendoskopie des oberen Verdauungstraktes
1-642	204	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege
1-620	200	Diagnostische Tracheobronchoskopie
3-137	188	Ösophagographie
8-527	169	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
3-804	165	Native Magnetresonanztomographie des Abdomens
8-831	164	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
8-542	160	Nicht komplexe Chemotherapie
8-915	159	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie

### ***B-[1].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM12	Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V	Arthritis Klinik		In Zusammenarbeit mit Rheumatologischer Schwerpunktpraxis
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostik und Therapie von Patienten und Patientinnen mit Kurzdarmsyndrom (LK27)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Anfallsleiden (LK21)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit biliärer Zirrhose (LK08)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Gerinnungsstörungen (z. B. Hämophilie) (LK04)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit HIV/AIDS (LK16)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Morbus Wilson (LK10)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit neuromuskulären Erkrankungen (LK26)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit onkologischen Erkrankungen (LK15)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit primär sklerosierender Cholangitis (LK09)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit pulmonaler Hypertonie (LK14)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Querschnittslähmung bei Komplikationen, die eine interdisziplinäre Versorgung erforderlich machen (LK24)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit schweren Verlaufsformen rheumatologischer Erkrankungen (Teil Erwachsene/Teil Kinder und Jugendliche) (LK17)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Tuberkulose (LK25)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen vor oder nach Lebertransplantation (LK28)</li> <li>• Spezialisierte Diagnostik und Therapie der schweren Herzinsuffizienz (NYHA-Stadium 3-4) (LK18)</li> <li>•</li> </ul>	

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Gastroenterologische Sprechstunde; Onkologische Sprechstunde; Pneumologische Sprechstunde; Nephrologische Sprechstunde (jeweils auf Überweisung durch Internisten mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie und Chirurgen)
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

### ***B-[1].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
1-650	505	Diagnostische Koloskopie
5-452	448	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes
5-429	5	Andere Operationen am Ösophagus
5-431	4	Gastrostomie
5-513	4	Endoskopische Operationen an den Gallengängen
1-432	< 4	Perkutane Biopsie an respiratorischen Organen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
1-442	< 4	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
1-444	< 4	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
1-640	< 4	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege

### ***B-[1].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft***

nicht vorhanden

## B-[1].10 Personelle Ausstattung

### B-[1].10.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	34,1 Vollkräfte	0,00568	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	10,1 Vollkräfte	0,00168	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	0,00000	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ23	Innere Medizin	
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	
AQ27	Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie	
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	
AQ29	Innere Medizin und SP Nephrologie	
AQ30	Innere Medizin und SP Pneumologie	
AQ31	Innere Medizin und SP Rheumatologie	
AQ38	Laboratoriumsmedizin	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF15	Intensivmedizin	

### B-[1].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	97,1 Vollkräfte	0,01618	davon mit Fachweiterbildung 17,1

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	2,0 Vollkräfte	0,00033	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	6,5 Vollkräfte	0,00108	davon Arzthelferin 1,0
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	1,0 Vollkräfte	0,00016	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	0,00000	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ06	Master	
PQ07	Onkologische Pflege	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP03	Diabetes	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP08	Kinästhetik	
ZP11	Notaufnahme	
ZP20	Palliative Care	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP15	Stomamanagement	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP19	Sturzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

**B-[1].10.3** Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## **B-[2] Fachabteilung Chirurgische Klinik / Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie**

### ***B-[2].1 Name [Chirurgische Klinik / Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie]***

Chirurgische Klinik / Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1500

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
1300	Kinderchirurgie
1513	Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie
1518	Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie
1550	Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Abdominal- und Gefäßchirurgie
1800	Gefäßchirurgie
3757	Viszeralchirurgie

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1005

Fax: 0211 / 919 - 3910

E-Mail: [chirurgie@evk-duesseldorf.de](mailto:chirurgie@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Krämling, Hans-Jörg	Chefarzt	0211 919 1005 <a href="mailto:chirurgie@evk-duesseldorf.de">chirurgie@evk-duesseldorf.de</a>		

### ***B-[2].2 Medizinische Leistungsangebote [Chirurgische Klinik / Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgische Klinik / Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie	Kommentar / Erläuterung
VC63	Amputationschirurgie	
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgische Klinik / Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie	Kommentar / Erläuterung
VR15	Arteriographie	
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	
VC06	Defibrillatoreingriffe	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen (z.B. Thrombosen, Krampfadern) und Folgeerkrankungen (z.B. Ulcus cruris/ offenes Bein)	
VC61	Dialysehuntchirurgie	
VC21	Endokrine Chirurgie	
VK31	Kinderchirurgie	
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
VC11	Lungenchirurgie	
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	
VC59	Mediastinoskopie	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	
VR16	Phlebographie	
VC62	Portimplantation	
VC05	Schrittmachereingriffe	
VC14	Speiseröhrenchirurgie	
VC58	Spezialsprechstunde	
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	
VC24	Tumorchirurgie	

### ***B-[2].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt



## ***B-[2].4 Fallzahlen [Chirurgische Klinik / Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie]***

Vollstationäre Fallzahl:  
2374

Teilstationäre Fallzahl:  
0

## ***B-[2].5 Diagnosen nach ICD***

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
K80	248	Cholelithiasis
K40	220	Hernia inguinalis
K35	154	Akute Appendizitis
I70	130	Atherosklerose
K57	103	Divertikulose des Darmes
K56	82	Paralytischer Ileus und mechanischer Ileus ohne Hernie
L02	77	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel
K43	72	Hernia ventralis
C20	66	Bösartige Neubildung des Rektums
C18	62	Bösartige Neubildung des Kolons
R10	56	Bauch- und Beckenschmerzen
K61	50	Abszess in der Anal- und Rektalregion
K42	47	Hernia umbilicalis
L05	46	Pilonidalzyste
K60	45	Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion
T82	43	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
C25	37	Bösartige Neubildung des Pankreas
E04	33	Sonstige nichttoxische Struma
A46	29	Erysipel [Wundrose]
C16	27	Bösartige Neubildung des Magens
I83	26	Varizen der unteren Extremitäten
K62	25	Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums
I84	22	Hämorrhoiden
K83	20	Sonstige Krankheiten der Gallenwege
T81	20	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
I74	18	Arterielle Embolie und Thrombose
I65	17	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
C78	16	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
I71	16	Aortenaneurysma und -dissektion
L72	15	Follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut

### ***B-[2].6 Prozeduren nach OPS***

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
3-225	466	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-226	454	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
5-932	261	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung
5-511	260	Cholezystektomie
5-530	207	Verschluss einer Hernia inguinalis
8-931	196	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes
8-930	188	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-919	173	Komplexe Akutschmerzbehandlung
5-470	169	Appendektomie
3-228	165	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel
5-572	159	Zystostomie
8-980	148	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
5-469	144	Andere Operationen am Darm
8-831	144	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
5-916	140	Temporäre Weichteildeckung
5-455	134	Partielle Resektion des Dickdarmes
8-800	131	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
8-910	130	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
1-632	129	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
8-854	118	Hämodialyse
1-654	113	Diagnostische Rektoskopie
5-930	113	Art des Transplantates
1-650	104	Diagnostische Koloskopie
5-381	101	Enderarteriektomie
3-222	98	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
5-984	98	Mikrochirurgische Technik
5-892	97	Andere Inzision an Haut und Unterhaut
3-607	92	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
3-605	87	Arteriographie der Gefäße des Beckens
5-393	83	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen

## ***B-[2].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM12	Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V	Arthritis-Klinik		In Zusammenarbeit mit Rheumatologischer Schwerpunktpraxis
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Allgemeine chirurgische Sprechstunde; Gefäßchirurgische Sprechstunde; Kinderchirurgische Sprechstunde; Proktologische Sprechstunde; Tumornachsorge (jeweils auf Überweisung durch einen Facharzt für Chirurgie, Unfallchirurgie und Orthopädie)
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

## ***B-[2].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-399	251	Andere Operationen an Blutgefäßen
5-850	20	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
5-385	18	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen
1-650	15	Diagnostische Koloskopie
5-490	14	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
1-586	< 4	Biopsie an Lymphknoten durch Inzision
5-401	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
5-531	< 4	Verschluss einer Hernia femoralis
5-534	< 4	Verschluss einer Hernia umbilicalis
5-787	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial
5-843	< 4	Operationen an Muskeln der Hand

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-897	< 4	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis
5-898	< 4	Operationen am Nagelorgan
5-903	< 4	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut

**B-[2].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**  
nicht vorhanden

**B-[2].10 Personelle Ausstattung**

**B-[2].10.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	15,4 Vollkräfte	0,00648	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	7,4 Vollkräfte	0,00311	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	0,00000	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ06	Allgemeinchirurgie	
AQ07	Gefäßchirurgie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF49	Spezielle Viszeralchirurgie	

## B-[2].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	77 Vollkräfte	0,03243	davon mit Fachweiterbildung 11,3
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	2,8 Vollkräfte	0,00117	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	4,5 Vollkräfte	0,00189	davon Arzthelferin 1,0
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	0,00000	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	0,00000	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP17	Case Management	Gefäßambulanz
ZP03	Diabetes	
ZP08	Kinästhetik	
ZP11	Notaufnahme	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP19	Sturzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

### **B-[2].10.3** Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## B-[3] Fachabteilung Klinik für Anästhesiologie, Operative Intensiv- und Schmerztherapie

### *B-[3].1 Name [Klinik für Anästhesiologie, Operative Intensiv- und Schmerztherapie]*

Klinik für Anästhesiologie, Operative Intensiv- und Schmerztherapie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3600

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
3618	Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie
3624	Intensivmedizin/Schwerpunkt Frauenheilkunde und Geburtshilfe
3626	Intensivmedizin/Schwerpunkt Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
3650	Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie
3752	Palliativmedizin
3753	Schmerztherapie

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1355

Fax: 0211 / 919 - 3925

E-Mail: [anaesthesie@evk-duesseldorf.de](mailto:anaesthesie@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr. med.	Zaune, Ulrich	Chefarzt	0211 919 1355 <a href="mailto:anaesthesie@evk-duesseldorf.de">anaesthesie@evk-duesseldorf.de</a>		

### *B-[3].2 Medizinische Leistungsangebote [Klinik für Anästhesiologie, Operative Intensiv- und Schmerztherapie]*

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Anästhesiologie, Operative Intensiv- und Schmerztherapie	Kommentar / Erläuterung
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Anästhesiologie, Operative Intensiv- und Schmerztherapie	Kommentar / Erläuterung
VI20	Intensivmedizin	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	
VI38	Palliativmedizin	
VI40	Schmerztherapie	
VO18	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie	
VI27	Spezialsprechstunde	

### ***B-[3].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[3].4 Fallzahlen [Klinik für Anästhesiologie, Operative Intensiv- und Schmerztherapie]***

Vollstationäre Fallzahl:

0

Teilstationäre Fallzahl:

0

### ***B-[3].5 Diagnosen nach ICD***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[3].6 Prozeduren nach OPS***

trifft nicht zu / entfällt



### ***B-[3].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Schmerzambulanz		Schmerzambulanz (auf Überweisung durch zugelassene Vertragsärzte)
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Prämedikationsambulanz		

### ***B-[3].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[3].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft***

nicht vorhanden

### ***B-[3].10 Personelle Ausstattung***

#### **B-[3].10.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	27,2 Vollkräfte		
davon Fachärzte und Fachärztinnen	12,2 Vollkräfte		
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen		

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ01	Anästhesiologie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF15	Intensivmedizin	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF30	Palliativmedizin	
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	

## B-[3].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	38,3 Vollkräfte		davon mit Fachweiterbildung 29,2
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte		
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte		
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte		
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen		
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP03	Diabetes	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP19	Sturzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

## B-[3].10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## **B-[4] Fachabteilung Radiologische Klinik / Strahlentherapie**

### ***B-[4].1 Name [Radiologische Klinik / Strahlentherapie]***

Radiologische Klinik / Strahlentherapie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3300

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1305

Fax: 0211 / 919 - 3920

E-Mail: [radiologie@evk-duesseldorf.de](mailto:radiologie@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Kurtz, Bernward	Chefarzt	0211 919 1055 <a href="mailto:radiologie@evk-duesseldorf.de">radiologie@evk-duesseldorf.de</a>		

### ***B-[4].2 Medizinische Leistungsangebote [Radiologische Klinik / Strahlentherapie]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologische Klinik / Strahlentherapie	Kommentar / Erläuterung
VR37	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie	
VR32	Hochvoltstrahlentherapie	
VR35	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie	
VR30	Oberflächenstrahlentherapie	
VR40	Spezialsprechstunde	

### ***B-[4].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[4].4 Fallzahlen [Radiologische Klinik / Strahlentherapie]***

Vollstationäre Fallzahl:  
27

Teilstationäre Fallzahl:  
0

### ***B-[4].5 Diagnosen nach ICD***

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
C20	4	Bösartige Neubildung des Rektums
C34	4	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
C01	< 4	Bösartige Neubildung des Zungengrundes
C09	< 4	Bösartige Neubildung der Tonsille
C10	< 4	Bösartige Neubildung des Oropharynx
C13	< 4	Bösartige Neubildung des Hypopharynx
C15	< 4	Bösartige Neubildung des Ösophagus
C41	< 4	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen
C53	< 4	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
C61	< 4	Bösartige Neubildung der Prostata
C78	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
C79	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
D61	< 4	Sonstige aplastische Anämien
J18	< 4	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
J70	< 4	Krankheiten der Atmungsorgane durch sonstige exogene Substanzen
K59	< 4	Sonstige funktionelle Darmstörungen

## ***B-[4].6 Prozeduren nach OPS***

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
8-527	990	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie
8-522	444	Hochvoltstrahlentherapie
8-528	48	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie
8-521	16	Orthovoltstrahlentherapie
8-542	15	Nicht komplexe Chemotherapie
8-529	9	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie
1-632	4	Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie
3-222	4	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
8-800	4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
1-415	< 4	Biopsie ohne Inzision an der Gesichtshaut
1-440	< 4	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
1-620	< 4	Diagnostische Tracheobronchoskopie
3-225	< 4	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-226	< 4	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
3-22x	< 4	Andere Computertomographie mit Kontrastmittel
3-705	< 4	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems
3-721	< 4	Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Herzens
3-724	< 4	Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie
5-399	< 4	Andere Operationen an Blutgefäßen
5-431	< 4	Gastrostomie
6-001	< 4	Applikation von Medikamenten, Liste 1
6-002	< 4	Applikation von Medikamenten, Liste 2
8-018	< 4	Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung
8-133	< 4	Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters
8-138	< 4	Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters
8-640	< 4	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus
8-930	< 4	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-980	< 4	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
8-987	< 4	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]
9-320	< 4	Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens

### ***B-[4].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			MVZ
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

### ***B-[4].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
3-600	< 4	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße
3-604	< 4	Arteriographie der Gefäße des Abdomens
3-607	< 4	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
3-613	< 4	Phlebographie der Gefäße einer Extremität

### ***B-[4].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft*** nicht vorhanden

### ***B-[4].10 Personelle Ausstattung***

#### **B-[4].10.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	0 Vollkräfte	0,00000	Das ärztliche Personal der Strahlentherapie ist unter der Radiologischen Klinik erfasst.
davon Fachärzte und Fachärztinnen	0 Vollkräfte	0,00000	3 Fachärzte

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	0,00000	

## B-[4].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	0,00000	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	0,00000	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	

## B-[4].10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben



## B-[5] Fachabteilung Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

### ***B-[5].1 Name [Klinik für Kinder- und Jugendmedizin]***

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1000

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
1004	Pädiatrie/Schwerpunkt Nephrologie
1006	Pädiatrie/Schwerpunkt Endokrinologie
1007	Pädiatrie/Schwerpunkt Gastroenterologie
1011	Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderkardiologie
1012	Pädiatrie/Schwerpunkt Neonatologie
1014	Pädiatrie/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde
1028	Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderneurologie
1050	Pädiatrie/Schwerpunkt Perinatalmedizin

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1805

Fax: 0211 / 919 - 3980

E-Mail: [kinderklinik@evk-duesseldorf.de](mailto:kinderklinik@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Schweitzer-Krantz, Susanne	Chefärztin	0211 919 1805 <a href="mailto:kinderklinik@evk-duesseldorf.de">kinderklinik@evk-duesseldorf.de</a>		

### ***B-[5].2 Medizinische Leistungsangebote [Klinik für Kinder- und Jugendmedizin]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	Kommentar / Erläuterung
VK21	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	Kommentar / Erläuterung
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	Perinatalzentrum Level 1
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Asthmatherapie (Lungenfunktion, Allergie-Diagnostik), Schweißtest, Bronchoskopie
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)	Screeningtests und Funktionsdiagnostik
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	Sonographie
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	ph-Metrie (Säuregehalt in der Speiseröhre), Sonographie, Endoskopie
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen	Dopplersonographie
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	Echokardiographie, EKG, invasive und nichtinvasive Druckmessungen
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	Epilepsie (Langzeit-EEG, Video-EEG); Schlaflabor
VK18	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen	spezielle Neuropädiatrie, MRT, Funktionstests
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	spezielle Neuropädiatrie, Kinderneurologie
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	Sonographie, iv-Pyelographie, MRT mit Pyelographie
VK15	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen	Stoffwechselstörungen (Fettstoffwechsel, Zucker- und Eiweißstoffwechsel)
VK13	Diagnostik und Therapie von Allergien	Asthmatraining
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes und Schulalter	
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	stationär und in der Kindertagesklinik für Psychosomatik: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entwicklungsstörungen und Teilleistungsstörungen</li> <li>• Emotionale Störungen: Ängste, Zwänge, Depressionen</li> <li>• Schulphobie, Schulangst, Schulverweigerung</li> <li>• Essstörungen</li> <li>•...</li> </ul>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	Kommentar / Erläuterung
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	auf neonatologischer Intensivstation und im SPZ
VK00	Elternschule	Informations-, Schulungs- und Gruppenangebote; Näheres unter <a href="http://www.evk-duesseldorf.de">www.evk-duesseldorf.de</a>
VK00	Kinderinfektionskrankheiten	
VK00	Kinderphysiotherapie	nach Vojta und Bobath; Sensorische Integration
VK00	Kinderschutzambulanz	für Fälle von Kindesmißhandlung, Kindesvernachlässigung
VK00	Kindertraumatologie	in Zusammenarbeit mit der Unfallchirurgie des Hauses
VR02	Native Sonographie	
VK36	Neonatalogie	
VK12	Neonatologische/ pädiatrische Intensivmedizin	Perinatalzentrum Level 1
VK25	Neugeborenencreening	in Kooperation mit Screeninglabor Hannover; erweitertes Neugeborenencreening mit Tandem Massenspektrometrie
VK34	Neuropädiatrie	
VK28	Pädiatrische Psychologie	stationär, Kindertagesklinik und SPZ
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten	Risikogeburten (Frühgeborene ab der Lebensfähigkeit)
VK35	Sozialpädiatrisches Zentrum	
VK29	Spezialsprechstunde	Allgemeine kinderärztliche Sprechstunde Stoffwechselambulanz EEG-Labor (ca 1.500 ambulante EEG / Jahr) Kinderneurologische Ambulanz Privatsprechstunde Notfalltelefon für Eltern
VK23	Versorgung von Mehrlingen	

### ***B-[5].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[5].4 Fallzahlen [Klinik für Kinder- und Jugendmedizin]***

Vollstationäre Fallzahl:  
2063

Teilstationäre Fallzahl:  
0

## B-[5].5 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
A09	183	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
J20	130	Akute Bronchitis
J06	114	Akute Infektionen an mehreren oder nicht näher bezeichneten Lokalisationen der oberen Atemwege
P07	105	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert
F10	80	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
A08	61	Virusbedingte und sonstige näher bezeichnete Darminfektionen
G40	60	Epilepsie
P22	59	Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen
J03	54	Akute Tonsillitis
S00	50	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
J21	42	Akute Bronchiolitis
P70	41	Transitorische Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels, die für den Feten und das Neugeborene spezifisch sind
R55	41	Synkope und Kollaps
B34	38	Viruskrankheit nicht näher bezeichneter Lokalisation
J12	38	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert
F50	36	Essstörungen
S06	34	Intrakranielle Verletzung
R10	33	Bauch- und Beckenschmerzen
J15	32	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert
J18	26	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
R56	25	Krämpfe, anderenorts nicht klassifiziert
N39	24	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
J04	23	Akute Laryngitis und Tracheitis
K59	23	Sonstige funktionelle Darmstörungen
P28	20	Sonstige Störungen der Atmung mit Ursprung in der Perinatalperiode
R51	19	Kopfschmerz
F45	18	Somatoforme Störungen
N10	18	Akute tubulointerstitielle Nephritis
J45	16	Asthma bronchiale
R06	16	Störungen der Atmung

## B-[5].6 Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
8-930	1390	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-149	1186	Anderer therapeutischer Katheterisierung und Kanüleneinlage
1-207	295	Elektroenzephalographie (EEG)
8-010	236	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen
8-016	190	Parenterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung
9-262	190	Postpartale Versorgung des Neugeborenen
3-800	100	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
3-820	98	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
8-839	98	Anderer therapeutischer Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße
8-711	94	Maschinelle Beatmung bei Neugeborenen und Säuglingen
8-015	89	Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung
8-706	80	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
8-560	46	Lichttherapie
8-811	43	Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen
8-700	35	Offenhalten der oberen Atemwege
8-831	32	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
1-204	29	Untersuchung des Liquorsystems
9-402	27	Psychosomatische Therapie
8-810	24	Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
6-003	23	Applikation von Medikamenten, Liste 3
8-701	19	Einfache endotracheale Intubation
8-800	16	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
8-121	13	Darmspülung
8-972	11	Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie
1-710	10	Ganzkörperplethysmographie
3-13a	9	Kolonkontrastuntersuchung
3-200	9	Native Computertomographie des Schädels
3-826	9	Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel
1-760	8	Belastungstest mit Substanzen zum Nachweis einer Stoffwechselstörung
8-900	8	Intravenöse Anästhesie

## ***B-[5].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostik und Versorgung von Frühgeborenen mit Folgeschäden (LK23)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Kindern mit folgenden angeborenen Stoffwechselstörungen: a) Adrenogenitales Syndrom b) Hypothyreose c) Phenylketonurie d) Medium-chain-Acyl-CoA-Dehydrogenase-Mangel (MCAD-Mangel) e) Galactosaemie (LK12)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Anfallsleiden (LK21)</li> <li>• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit neuromuskulären Erkrankungen (LK26)</li> <li>•</li> </ul>	
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Allgemeine kinderärztliche Sprechstunde; Stoffwechselambulanz; EEG-Labor; Kinderneurologische Ambulanz (jeweils auf Überweisung durch den Haus-/Kinderarzt)
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM03	Sozialpädiatrisches Zentrum nach § 119 SGB V			Ambulante kinderneurologische, sozialmedizinische, psychotherapeutische, psychologische, physiotherapeutische, ergotherapeutische und sprachheilpädagogische Behandlung (auf Überweisung durch den Haus-/Kinderarzt)
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

## ***B-[5].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

trifft nicht zu / entfällt

## ***B-[5].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft***

nicht vorhanden

## ***B-[5].10 Personelle Ausstattung***

### **B-[5].10.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	16,3 Vollkräfte	0,00790	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,0 Vollkräfte	0,00290	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	0,00000	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	
AQ35	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie	
AQ36	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie	

### **B-[5].10.2 Pflegepersonal**

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	14,7 Vollkräfte	0,00712	davon mit Fachweiterbildung 3,7
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	30,4 Vollkräfte	0,01473	

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	2,0 Vollkräfte	0,00096	Stationshilfe
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	0,00000	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie	
PQ09	Pädiatrische Intensivpflege	
PQ10	Psychiatrische Pflege	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP08	Kinästhetik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	

#### B-[5].10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben



## **B-[6] Fachabteilung Radiologische Klinik**

### ***B-[6].1 Name [Radiologische Klinik]***

Radiologische Klinik

Art der Abteilung:

Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel:

3751

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1055

Fax: 0211 / 919 - 3920

E-Mail: [radiologie@evk-duesseldorf.de](mailto:radiologie@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Kurtz, Bernward	Chefarzt	0211 919 1055 <a href="mailto:radiologie@evk-duesseldorf.de">radiologie@evk-duesseldorf.de</a>		

### ***B-[6].2 Medizinische Leistungsangebote [Radiologische Klinik]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologische Klinik	Kommentar / Erläuterung
VR15	Arteriographie	
VR37	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie	
VR36	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie	
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologische Klinik	Kommentar / Erläuterung
VR04	Duplexsonographie	
VR06	Endosonographie	
VR08	Fluoroskopie [Durchleuchtung] als selbständige Leistung	
VR32	Hochvoltstrahlentherapie	
VR41	Interventionelle Radiologie	
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	
VR42	Kinderradiologie	
VR25	Knochendichtemessung (alle Verfahren)	
VR35	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR17	Lymphographie	
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	
VR02	Native Sonographie	
VR43	Neuroradiologie	
VR30	Oberflächenstrahlentherapie	
VR31	Orthovoltstrahlentherapie	
VR16	Phlebographie	
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	
VR07	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)	
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	
VR19	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)	
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	
VR40	Spezialsprechstunde	
VR18	Szintigraphie	
VR47	Tumorembolisation	

### ***B-[6].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[6].4 Fallzahlen [Radiologische Klinik]***

Vollstationäre Fallzahl:

0

Teilstationäre Fallzahl:

0

### ***B-[6].5 Diagnosen nach ICD***

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[6].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM12	Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V	Arthritis Klinik		In Zusammenarbeit mit Rheumatologischer Schwerpunktpraxis
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			MRT-Mammographie (auf Überweisung durch den Frauenarzt), MRT und CT Diagnostik onkologischer Patienten des MVZ am EVK
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

## ***B-[6].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

trifft nicht zu / entfällt

## ***B-[6].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft***

nicht vorhanden

## ***B-[6].10 Personelle Ausstattung***

### **B-[6].10.1** Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	12,5 Vollkräfte		
davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,5 Vollkräfte		
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen		

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ54	Radiologie	
AQ55	Radiologie, SP Kinderradiologie	
AQ58	Strahlentherapie	

### **B-[6].10.2** Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte		
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte		
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte		
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen		
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		

### B-[6].10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## B-[7] Fachabteilung Frauenklinik: Geburtshilfe

### ***B-[7].1 Name [Frauenklinik: Geburtshilfe]***

Frauenklinik: Geburtshilfe

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2400

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
2400	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
2500	Geburtshilfe

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1405

Fax: 0211 / 919 - 1423

E-Mail: frauenklinik@evk-duesseldorf.de

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Meier, Werner	Chefarzt	0211 919 1405 frauenklinik@evk-duesseldorf.de		

### ***B-[7].2 Medizinische Leistungsangebote [Frauenklinik: Geburtshilfe]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Frauenklinik: Geburtshilfe	Kommentar / Erläuterung
VG19	Ambulante Entbindung	
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Frauenklinik: Geburtshilfe	Kommentar / Erläuterung
VG09	Pränataldiagnostik und -therapie	in Zusammenarbeit mit dem Zentrum für Pränatalmedizin und Genetik Düsseldorf
VG00	Reproduktionsmedizin	in Zusammenarbeit mit dem Zentrum für Reproduktionsmedizin Düsseldorf
VG15	Spezialsprechstunde	

### ***B-[7].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[7].4 Fallzahlen [Frauenklinik: Geburtshilfe]***

Vollstationäre Fallzahl:  
2702

Teilstationäre Fallzahl:  
0

### ***B-[7].5 Diagnosen nach ICD***

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
Z38	1220	Lebendgeborene nach dem Geburtsort
O48	307	Übertragene Schwangerschaft
O42	241	Vorzeitiger Blasensprung
O70	153	Dammriss unter der Geburt
O34	129	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane
O80	98	Spontangeburt eines Einlings
O68	71	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand]
O71	71	Sonstige Verletzungen unter der Geburt
O75	71	Sonstige Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung, anderenorts nicht klassifiziert
O63	56	Protrahierte Geburt
O64	54	Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien des Feten
O41	23	Sonstige Veränderungen des Fruchtwassers und der Eihäute
O60	23	Vorzeitige Wehen und Entbindung
O82	23	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]
O24	19	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
O26	19	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind
O14	16	Präeklampsie
O36	16	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Feten
O99	15	Sonstige Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
O44	13	Placenta praevia
O32	11	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Lage- und Einstellungsanomalie des Feten
O65	11	Geburtshindernis durch Anomalie des mütterlichen Beckens
O13	10	Gestationshypertonie [schwangerschaftsinduzierte Hypertonie]
O30	10	Mehrlingsschwangerschaft
O73	8	Retention der Plazenta und der Eihäute ohne Blutung
O33	7	Betreuung der Mutter bei festgestelltem oder vermutetem Missverhältnis zwischen Fetus und Becken
O62	6	Abnorme Wehentätigkeit
O66	5	Sonstiges Geburtshindernis
O12	4	Gestationsödeme und Gestationsproteinurie [schwangerschaftsinduziert] ohne Hypertonie
O45	4	Vorzeitige Plazentalösung [Abruptio placentae]

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

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
9-260	726	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt
5-749	692	Andere Sectio caesarea
5-758	637	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]
8-910	472	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
5-738	296	Episiotomie und Naht
9-261	134	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt
5-730	116	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]
5-756	114	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal)
5-728	102	Vakuumentbindung
9-280	36	Stationäre Behandlung vor Entbindung im gleichen Aufenthalt
9-268	20	Überwachung und Leitung einer Geburt, n.n.bez.
8-800	19	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
9-262	16	Postpartale Versorgung des Neugeborenen
5-740	12	Klassische Sectio caesarea



OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-741	5	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal
5-759	5	Andere geburtshilfliche Operationen
5-733	< 4	Misslungene vaginale operative Entbindung
5-742	< 4	Sectio caesarea extraperitonealis
8-810	< 4	Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
8-931	< 4	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes

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

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Allgemeine gynäkologische Sprechstunde; Onkologische Sprechstunde mit risikoadaptierter Nachsorge; Hormonsprechstunde; Urogynäkologische Sprechstunde; Brustsprechstunde (jeweils auf Überweisung durch den Frauenarzt)
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

### ***B-[7].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[7].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft***

nicht vorhanden

## B-[7].10 Personelle Ausstattung

### B-[7].10.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	0 Vollkräfte	0,00000	Das ärztliche Personal der Geburtshilfe ist unter der Frauenklinik erfasst.
davon Fachärzte und Fachärztinnen	0 Vollkräfte	0,00000	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	0,00000	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	
AQ16	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie	
AQ17	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin	

### B-[7].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	Das Pflegepersonal der Geburtshilfe ist unter der Frauenklinik erfasst.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	0,00000	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	12 Personen	0,00444	12,4 - konnte so leider nicht eingetragen werden
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ07	Onkologische Pflege	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP03	Diabetes	
ZP08	Kinästhetik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP19	Sturzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

### B-[7].10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## **B-[8] Fachabteilung Klinik für HNO-Heilkunde und Kopf- und Halschirurgie**

### ***B-[8].1 Name [Klinik für HNO-Heilkunde und Kopf- und Halschirurgie]***

Klinik für HNO-Heilkunde und Kopf- und Halschirurgie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2600

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1305

Fax: 0211 / 919 - 1315

E-Mail: [hnoklinik@evk-duesseldorf.de](mailto:hnoklinik@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Kurzeja, Adam	Chefarzt	0211 919 1305 <a href="mailto:hnoklinik@evk-duesseldorf.de">hnoklinik@evk-duesseldorf.de</a>		

### ***B-[8].2 Medizinische Leistungsangebote [Klinik für HNO-Heilkunde und Kopf- und Halschirurgie]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für HNO-Heilkunde und Kopf- und Halschirurgie	Kommentar / Erläuterung
VZ04	Dentoalveoläre Chirurgie	
VH14	Diagnostik und Therapie der Krankheiten der Mundhöhle	
VD01	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VZ07	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für HNO-Heilkunde und Kopf- und Halschirurgie	Kommentar / Erläuterung
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	
VH12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege	
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	incl. operative Stimmrehabilitation / Stimmprothesen
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	
VZ05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle	
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen	
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	incl. operative Stimmrehabilitation / Stimmprothesen
VZ10	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich	
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC21	Endokrine Chirurgie	
VZ12	Epithetik	
VH00	HNO-Behandlungen bei Kindern	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	
VH04	Mittelohrchirurgie (Hörverbesserung, Implantierbare Hörgeräte)	
VZ14	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen	
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	
VZ15	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für HNO-Heilkunde und Kopf- und Halschirurgie	Kommentar / Erläuterung
VH13	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren	
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich	
VH25	Schnarchoperationen	
VH07	Schwindeldiagnostik und -therapie	
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	
VH23	Spezialsprechstunde	
VH00	Stimmrehabilitation / Stimmprothesen	
VH11	Transnasaler Verschluss von Liquoristeln	
VC24	Tumorchirurgie	

### ***B-[8].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[8].4 Fallzahlen [Klinik für HNO-Heilkunde und Kopf- und Halschirurgie]***

Vollstationäre Fallzahl:  
2998

Teilstationäre Fallzahl:  
0

### ***B-[8].5 Diagnosen nach ICD***

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
J35	493	Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel
J34	318	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen
J32	202	Chronische Sinusitis
J38	164	Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes, anderenorts nicht klassifiziert
Z08	125	Nachuntersuchung nach Behandlung wegen bösartiger Neubildung
H81	108	Störungen der Vestibularfunktion
J03	95	Akute Tonsillitis
J36	95	Peritonsillarabszess

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
C32	91	Bösartige Neubildung des Larynx
H66	77	Eitrige und nicht näher bezeichnete Otitis media
S06	66	Intrakranielle Verletzung
T81	50	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
D11	49	Gutartige Neubildung der großen Speicheldrüsen
D14	45	Gutartige Neubildung des Mittelohres und des Atmungssystems
R04	44	Blutung aus den Atemwegen
H91	37	Sonstiger Hörverlust
K11	37	Krankheiten der Speicheldrüsen
S02	35	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen
C44	32	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
C10	31	Bösartige Neubildung des Oropharynx
D10	26	Gutartige Neubildung des Mundes und des Pharynx
K14	26	Krankheiten der Zunge
C13	24	Bösartige Neubildung des Hypopharynx
J01	24	Akute Sinusitis
H61	21	Sonstige Krankheiten des äußeren Ohres
T78	21	Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert
K12	20	Stomatitis und verwandte Krankheiten
C31	19	Bösartige Neubildung der Nasennebenhöhlen
C77	19	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten
R13	19	Dysphagie

### ***B-[8].6 Prozeduren nach OPS***

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
1-610	536	Diagnostische Laryngoskopie
1-611	455	Diagnostische Pharyngoskopie
5-215	405	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]
5-281	385	Tonsillektomie (ohne Adenotomie)
3-200	368	Native Computertomographie des Schädels
5-214	256	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums
1-630	243	Diagnostische Ösophagoskopie
5-282	218	Tonsillektomie mit Adenotomie
5-300	196	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx
5-221	184	Operationen an der Kieferhöhle

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-200	181	Parazentese [Myringotomie]
1-421	167	Biopsie ohne Inzision am Larynx
3-801	157	Native Magnetresonanztomographie des Halses
3-821	157	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel
5-222	149	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle
5-988	144	Anwendung eines Navigationssystems
3-222	110	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
1-620	100	Diagnostische Tracheobronchoskopie
1-422	95	Biopsie ohne Inzision am Pharynx
5-983	87	Reoperation
1-549	85	Biopsie am Larynx durch Inzision
5-218	84	Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]
5-403	84	Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]
3-800	82	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
3-820	82	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
5-224	81	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen
8-930	81	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
1-420	75	Biopsie ohne Inzision an Mund und Mundhöhle
5-262	68	Resektion einer Speicheldrüse
5-250	63	Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge

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

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM12	Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V	Arthritis-Klinik		In Zusammenarbeit mit Rheumatologischer Schwerpunktpraxis
AM09	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz			



Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Allgemeine HNO-Sprechstunde; Tumorsprechstunde; Sprechstunde für plastische rekonstruktive und plastische ästhetische Chirurgie; Kindersprechstunde; Allergiesprechstunde (jeweils auf Überweisung durch den HNO-Arzt)
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-285	199	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)
5-216	84	Reposition einer Nasenfraktur
5-200	53	Parazentese [Myringotomie]
5-273	25	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle
5-903	16	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
5-250	15	Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge
5-401	5	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
5-212	4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase
5-300	4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx
5-850	4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
1-502	< 4	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision
1-586	< 4	Biopsie an Lymphknoten durch Inzision
5-091	< 4	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
5-097	< 4	Blepharoplastik
5-185	< 4	Konstruktion und Rekonstruktion des äußeren Gehörganges
5-194	< 4	Myringoplastik [Tympanoplastik Typ I]
5-202	< 4	Inzision an Warzenfortsatz und Mittelohr
5-214	< 4	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-215	< 4	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]
5-217	< 4	Plastische Rekonstruktion der äußeren Nase
5-221	< 4	Operationen an der Kieferhöhle
5-259	< 4	Andere Operationen an der Zunge
5-260	< 4	Inzision und Schlitzung einer Speicheldrüse und eines Speicheldrüsenausführungsganges
5-902	< 4	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle

### ***B-[8].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft***

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

Ja

stationäre BG-Zulassung:

Ja

### ***B-[8].10 Personelle Ausstattung***

#### **B-[8].10.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	10,5 Vollkräfte	0,00350	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	7,5 Vollkräfte	0,00250	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	0,00000	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ18	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF02	Akupunktur	
ZF03	Allergologie	
ZF33	Plastische Operationen	

## B-[8].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	20,8 Vollkräfte	0,00693	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	4,0 Vollkräfte	0,00133	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	5,0 Vollkräfte	0,00166	davon 2,0 Arzthelferin
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	0,00000	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	0,00000	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP03	Diabetes	
ZP08	Kinästhetik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP15	Stomamanagement	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP19	Sturzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

**B-[8].10.3** Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## B-[9] Fachabteilung Klinik für Kardiologie

### ***B-[9].1 Name [Klinik für Kardiologie]***

Klinik für Kardiologie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

0300

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
0103	Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie
3603	Intensivmedizin/Schwerpunkt Kardiologie

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1855

Fax: 0211 / 919 - 3955

E-Mail: [kardiologie@evk-duesseldorf.de](mailto:kardiologie@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Vester, Ernst G.	Chefarzt	0211 919 1855 <a href="mailto:kardiologie@evk-duesseldorf.de">kardiologie@evk-duesseldorf.de</a>		

### ***B-[9].2 Medizinische Leistungsangebote [Klinik für Kardiologie]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Kardiologie	Kommentar / Erläuterung
VC06	Defibrillatoreingriffe	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Kardiologie	Kommentar / Erläuterung
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin	
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
VI34	Elektrophysiologie	
VI20	Intensivmedizin	
VC05	Schrittmachereingriffe	
VI27	Spezialsprechstunde	

### ***B-[9].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[9].4 Fallzahlen [Klinik für Kardiologie]***

Vollstationäre Fallzahl:  
2817

Teilstationäre Fallzahl:  
0

### ***B-[9].5 Diagnosen nach ICD***

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
I25	644	Chronische ischämische Herzkrankheit
I48	475	Vorhofflattern und Vorhofflimmern
I20	263	Angina pectoris
I21	222	Akuter Myokardinfarkt
I50	204	Herzinsuffizienz

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
R07	143	Hals- und Brustschmerzen
I10	139	Essentielle (primäre) Hypertonie
I47	107	Paroxysmale Tachykardie
R55	49	Synkope und Kollaps
Z45	45	Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes
I49	44	Sonstige kardiale Arrhythmien
I44	39	Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock
I42	38	Kardiomyopathie
R00	35	Störungen des Herzschlages
J18	23	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
I35	22	Nichtreumatische Aortenklappenkrankheiten
T82	21	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
I45	20	Sonstige kardiale Erregungsleitungsstörungen
T75	16	Schäden durch sonstige äußere Ursachen
I95	14	Hypotonie
I26	10	Lungenembolie
I46	10	Herzstillstand
I51	10	Komplikationen einer Herzkrankheit und ungenau beschriebene Herzkrankheit
I72	10	Sonstiges Aneurysma und sonstige Dissektion
M79	10	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert
I31	9	Sonstige Krankheiten des Perikards
M54	9	Rückenschmerzen
G45	8	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
J44	8	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
R94	8	Abnorme Ergebnisse von Funktionsprüfungen

### ***B-[9].6 Prozeduren nach OPS***

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
1-275	1573	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
1-279	1420	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen
8-837	1210	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen
8-83b	1145	Zusatzinformationen zu Materialien
8-835	518	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie
1-273	358	Rechtsherz-Katheteruntersuchung
3-721	307	Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Herzens
3-724	304	Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
1-265	298	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt
8-930	288	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
3-604	275	Arteriographie der Gefäße des Abdomens
8-640	274	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus
3-052	224	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
3-605	222	Arteriographie der Gefäße des Beckens
3-602	216	Arteriographie des Aortenbogens
3-224	190	Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel
1-268	185	Kardiales Mapping
5-377	165	Implantation eines Herzschrittmachers und Defibrillators
8-854	144	Hämodialyse
8-980	128	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
3-200	117	Native Computertomographie des Schädels
1-274	108	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung
5-378	97	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators
3-204	95	Native Computertomographie des Herzens
1-276	91	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme
3-824	80	Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel
8-800	75	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
1-632	72	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
8-152	68	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax
8-020	54	Therapeutische Injektion

### ***B-[9].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM12	Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)</li> <li>• Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)</li> <li>• Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)</li> <li>• Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)</li> <li>• Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)</li> <li>•</li> </ul>	
AM14	Ambulanz im Rahmen von DMP		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)</li> <li>•</li> </ul>	



Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Allgemeine kardiologische Sprechstunde; Schrittmacher- und Defibrillatoren-Ambulanz; Rhythmussprechstunde; Vorhofflimmerambulanz; (jeweils auf Überweisung durch den Kardiologen)
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-378	7	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators
1-275	5	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
5-377	4	Implantation eines Herzschrittmachers und Defibrillators

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

### ***B-[9].10 Personelle Ausstattung***

#### **B-[9].10.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	15 Vollkräfte	0,00532	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	6 Vollkräfte	0,00212	

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	0,00000	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF15	Intensivmedizin	

### B-[9].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	24,8 Vollkräfte	0,00880	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	2,7 Vollkräfte	0,00095	davon 0,5 Arzthelferin und 1,0 MTA
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0,3 Vollkräfte	0,00010	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	0,00000	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP03	Diabetes	
ZP08	Kinästhetik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP19	Sturzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

### **B-[9].10.3** Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## B-[10] Fachabteilung Frauenklinik

### ***B-[10].1 Name [Frauenklinik]***

Frauenklinik

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2400

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
2400	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
2500	Geburtshilfe

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1405

Fax: 0211 / 919 - 1423

E-Mail: frauenklinik@evk-duesseldorf.de

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Meier, Werner	Chefarzt	0211 919 1405 frauenklinik@evk-duesseldorf.de		

### ***B-[10].2 Medizinische Leistungsangebote [Frauenklinik]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Frauenklinik	Kommentar / Erläuterung
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Frauenklinik	Kommentar / Erläuterung
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
VG05	Endoskopische Operationen	
VG06	Gynäkologische Chirurgie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VG04	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie	
VG15	Spezialsprechstunde	
VG16	Urogynäkologie	

### ***B-[10].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[10].4 Fallzahlen [Frauenklinik]***

Vollstationäre Fallzahl:  
2107

Teilstationäre Fallzahl:  
0

### ***B-[10].5 Diagnosen nach ICD***

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
C50	200	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
N83	131	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri
C56	124	Bösartige Neubildung des Ovars
O20	108	Blutung in der Frühschwangerschaft
D25	80	Leiomyom des Uterus
O34	60	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane
N84	53	Polyp des weiblichen Genitaltraktes
O21	49	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
D27	46	Gutartige Neubildung des Ovars
O26	45	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind
C53	44	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
R10	43	Bauch- und Beckenschmerzen
D24	42	Gutartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
O06	41	Nicht näher bezeichneter Abort
O02	40	Sonstige abnorme Konzeptionsprodukte
O60	39	Vorzeitige Wehen und Entbindung
O00	38	Extrauterin gravidität
O36	37	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Feten
N80	34	Endometriose
N81	33	Genitalprolaps bei der Frau
N70	30	Salpingitis und Oophoritis
C54	27	Bösartige Neubildung des Corpus uteri
O99	27	Sonstige Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
N60	23	Gutartige Mammadysplasie [Brustdrüsendifferenzierung]
D05	22	Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]
N85	22	Sonstige nichtentzündliche Krankheiten des Uterus, ausgenommen der Zervix
O03	22	Spontanabort
O04	22	Ärztlich eingeleiteter Abort
N39	20	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
O35	20	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie oder Schädigung des Feten

### ***B-[10].6 Prozeduren nach OPS***

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-401	236	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
8-527	190	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie
5-870	169	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe
5-690	161	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]
1-471	156	Biopsie ohne Inzision am Endometrium
1-672	154	Diagnostische Hysteroskopie
3-709	122	Szintigraphie des Lymphsystems
8-542	121	Nicht komplexe Chemotherapie

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
3-226	119	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
3-225	118	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-100	117	Mammographie
6-002	111	Applikation von Medikamenten, Liste 2
5-683	110	Uterusexstirpation [Hysterektomie]
5-651	108	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe
5-653	102	Salpingoovariektomie
5-469	96	Andere Operationen am Darm
5-704	81	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik
8-930	81	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-800	66	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
5-681	61	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus
8-522	53	Hochvoltstrahlentherapie
1-494	50	Perkutane Biopsie an anderen Organen und Geweben mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
3-222	50	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
8-919	50	Komplexe Akutschmerzbehandlung
5-872	49	(Modifizierte radikale) Mastektomie
3-705	48	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems
5-661	47	Salpingektomie
8-910	41	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
1-661	38	Diagnostische Urethrozystoskopie
5-657	38	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung

### ***B-[10].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Geburtshilfliche Sprechstunde inklusive Geburtenplanung (auf Überweisung durch den Frauenarzt)
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

## ***B-[10].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-690	96	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]
1-694	72	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
1-672	49	Diagnostische Hysteroskopie
5-711	9	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)
5-850	7	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
5-681	5	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus
1-471	< 4	Biopsie ohne Inzision am Endometrium
1-661	< 4	Diagnostische Urethrozystoskopie
5-399	< 4	Andere Operationen an Blutgefäßen
5-490	< 4	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
5-870	< 4	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe

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

nicht vorhanden

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

### **B-[10].10.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	14,1 Vollkräfte	0,00669	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	9,1 Vollkräfte	0,00431	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	0,00000	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	



Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ16	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie	
AQ17	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF25	Medikamentöse Tumortherapie	

## B-[10].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	33,1 Vollkräfte	0,01570	davon 0,9 mit Fachweiterbildung
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	15,1 Vollkräfte	0,00716	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	4,9 Vollkräfte	0,00232	davon 1,5 Arzthelferin
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	1,6 Vollkräfte	0,00075	davon 1,0 Stationshilfe
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	0,00000	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ07	Onkologische Pflege/Palliative Care	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP19	Sturzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

### **B-[10].10.3** Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## **B-[11] Fachabteilung Chirurgische Klinik / Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin**

### ***B-[11].1 Name [Chirurgische Klinik / Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin]***

Chirurgische Klinik / Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1600

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
1300	Kinderchirurgie
1523	Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie
1551	Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie
2300	Orthopädie
3755	Wirbelsäulenchirurgie

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1006

Fax: 0211 / 919 - 3915

E-Mail: [unfallchirurgie@evk-duesseldorf.de](mailto:unfallchirurgie@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Priv. Doz. Dr. med.	von Kroge, Holger	Chefarzt	0211 919 1006 <a href="mailto:unfallchirurgie@evk-duesseldorf.de">unfallchirurgie@evk-duesseldorf.de</a>		

### ***B-[11].2 Medizinische Leistungsangebote [Chirurgische Klinik / Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgische Klinik / Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin	Kommentar / Erläuterung
VC66	Arthroskopische Operationen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgische Klinik / Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin	Kommentar / Erläuterung
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	
VO02	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes	
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgische Klinik / Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin	Kommentar / Erläuterung
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
VO14	Endoprothetik	
VO15	Fußchirurgie	
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	
VO16	Handchirurgie	
VK00	Kindertraumatologie	
VC26	Metall-/ Fremdkörperentfernungen	
VO17	Rheumachirurgie	
VO18	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie	
VO19	Schulterchirurgie	
VC30	Septische Knochenchirurgie	
VC58	Spezialsprechstunde	
VO13	Spezialsprechstunde	
VO20	Sportmedizin/Sporttraumatologie	
VO21	Traumatologie	
VC24	Tumorchirurgie	
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	

### ***B-[11].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[11].4 Fallzahlen [Chirurgische Klinik / Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin]***

Vollstationäre Fallzahl:  
1867

Teilstationäre Fallzahl:  
0

## B-[11].5 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
S52	174	Fraktur des Unterarmes
M23	158	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]
M75	144	Schulterläsionen
S06	144	Intrakranielle Verletzung
S42	103	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes
S82	103	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
M17	100	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]
S72	98	Fraktur des Femurs
M16	78	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]
M20	73	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen
S83	51	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes
M54	48	Rückenschmerzen
S00	47	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
S32	45	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
S62	35	Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand
M51	29	Sonstige Bandscheibenschäden
M70	25	Krankheiten des Weichteilgewebes im Zusammenhang mit Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck
T84	22	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
M25	19	Sonstige Gelenkrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert
S70	19	Oberflächliche Verletzung der Hüfte und des Oberschenkels
S80	18	Oberflächliche Verletzung des Unterschenkels
M19	17	Sonstige Arthrose
S22	17	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule
S92	16	Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]
S43	15	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels
S20	12	Oberflächliche Verletzung des Thorax
S01	11	Offene Wunde des Kopfes
S86	11	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels
S93	11	Luxation, Verstauchung und Zerrung der Gelenke und Bänder in Höhe des oberen Sprunggelenkes und des Fußes
M66	10	Spontanruptur der Synovialis und von Sehnen

## ***B-[11].6 Prozeduren nach OPS***

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-812	485	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
5-800	259	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes
8-919	253	Komplexe Akutschmerzbehandlung
5-811	252	Arthroskopische Operation an der Synovialis
8-915	239	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie
1-697	208	Diagnostische Arthroskopie
5-814	183	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes
5-810	176	Arthroskopische Gelenkrevision
3-200	168	Native Computertomographie des Schädels
5-787	144	Entfernung von Osteosynthesematerial
5-793	136	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
5-794	128	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
5-788	119	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes
5-790	119	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
8-914	101	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie
3-205	96	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems
5-820	95	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk
5-784	91	Knochentransplantation und -transposition
3-802	90	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
8-800	90	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
5-780	83	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch
8-930	78	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
3-994	73	Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik
5-822	65	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk
5-783	60	Entnahme eines Knochentransplantates
8-854	60	Hämodialyse
5-819	50	Andere arthroskopische Operationen
3-203	47	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
3-826	38	Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel
5-839	38	Andere Operationen an der Wirbelsäule

### ***B-[11].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM12	Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V	Arthritis-Klinik		In Zusammenarbeit mit Rheumatologischer Schwerpunktpraxis
AM09	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz			
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Allgemeine unfallchirurgische Sprechstunde; Frakturen- und Sporttraumatologische Sprechstunde; Osteoporosesprechstunde ; Fuß- und Schultersprechstunde (jeweils auf Überweisung durch den Chirurgen/Orthopäden)
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

### ***B-[11].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-787	56	Entfernung von Osteosynthesematerial
5-812	36	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
5-810	25	Arthroskopische Gelenkrevision
5-790	9	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
5-811	7	Arthroskopische Operation an der Synovialis
5-851	6	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie
5-859	5	Anderere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln
5-788	4	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes
5-795	4	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen
1-694	< 4	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
1-697	< 4	Diagnostische Arthroskopie



OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-056	< 4	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
5-796	< 4	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen
5-800	< 4	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes
5-813	< 4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes
5-814	< 4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes
5-841	< 4	Operationen an Bändern der Hand
5-849	< 4	Andere Operationen an der Hand
5-850	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
8-200	< 4	Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese

### ***B-[11].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft***

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

Ja

stationäre BG-Zulassung:

Ja

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

#### **B-[11].10.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	8,0 Vollkräfte	0,00428	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,0 Vollkräfte	0,00160	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	0,00000	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ62	Unfallchirurgie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie	
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –	
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie	
ZF44	Sportmedizin	

## B-[11].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	15,8 Vollkräfte	0,00846	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	2,0 Vollkräfte	0,00107	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	0,00000	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	0,00000	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP03	Diabetes	
ZP08	Kinästhetik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP19	Sturzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

### **B-[11].10.3** Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## B-[12] Fachabteilung Klinik für Dermatologie und Allergologie

### ***B-[12].1 Name [Klinik für Dermatologie und Allergologie]***

Klinik für Dermatologie und Allergologie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3400

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1505

Fax: 0211 / 919 - 3971

E-Mail: [hautklinik@evk-duesseldorf.de](mailto:hautklinik@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Priv. Doz. Dr. med.	Chatelain, René	Chefarzt	0211 919 1505 <a href="mailto:hautklinik@evk-duesseldorf.de">hautklinik@evk-duesseldorf.de</a>		

### ***B-[12].2 Medizinische Leistungsangebote [Klinik für Dermatologie und Allergologie]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Dermatologie und Allergologie	Kommentar / Erläuterung
VD13	Ästhetische Dermatologie	
VD18	Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen	
VD01	Diagnostik und Therapie von Allergien	Hyposensibilisierung, Medikamentenausweichtestung, Haut- und Bluttests, Provokationstests
VD02	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen	
VD05	Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen	
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	Operative Therapie, Strahlentherapie, Immuntherapie, Chemotherapie, Photodynamische Therapie
VD04	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Klinik für Dermatologie und Allergologie	Kommentar / Erläuterung
VD09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde	
VD08	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung	
VD06	Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten	
VD10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut	
VD07	Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen	
VD11	Spezialsprechstunde	

### ***B-[12].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[12].4 Fallzahlen [Klinik für Dermatologie und Allergologie]***

Vollstationäre Fallzahl:  
950

Teilstationäre Fallzahl:  
0

### ***B-[12].5 Diagnosen nach ICD***

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
C44	225	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
C43	63	Bösartiges Melanom der Haut
D04	49	Carcinoma in situ der Haut
L40	44	Psoriasis
K62	37	Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums
L20	30	Atopisches [endogenes] Ekzem
L50	28	Urtikaria
A46	25	Erysipel [Wundrose]
L73	25	Sonstige Krankheiten der Haarfollikel

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
I84	22	Hämorrhoiden
L57	22	Hautveränderungen durch chronische Exposition gegenüber nichtionisierender Strahlung
L30	18	Sonstige Dermatitis
Z01	18	Sonstige spezielle Untersuchungen und Abklärungen bei Personen ohne Beschwerden oder angegebene Diagnose
D22	17	Melanozytennävus
L12	17	Pemphigoidkrankheiten
N48	17	Sonstige Krankheiten des Penis
B02	14	Zoster [Herpes zoster]
D03	13	Melanoma in situ
K60	12	Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion
L72	11	Follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut
Q82	11	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Haut
B86	10	Skabies
D69	10	Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
L05	10	Pilonidalzyste
L93	10	Lupus erythematodes
D17	9	Gutartige Neubildung des Fettgewebes
L27	9	Dermatitis durch oral, enteral oder parenteral aufgenommene Substanzen
L02	8	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel
T78	8	Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert
D48	7	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen

### ***B-[12].6 Prozeduren nach OPS***

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-895	537	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5-913	300	Entfernung oberflächlicher Hautschichten
5-903	275	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
1-490	217	Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut
8-560	100	Lichttherapie
5-919	83	Operative Versorgung von Mehrfachtumoren an einer Lokalisation der Haut in einer Sitzung
5-490	58	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
1-650	48	Diagnostische Koloskopie
1-653	47	Diagnostische Proktoskopie

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
5-493	45	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
5-492	37	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals
1-632	30	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
1-440	29	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
3-225	25	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
1-654	24	Diagnostische Rektoskopie
5-915	24	Destruktion von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
3-222	23	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
1-444	22	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
3-226	21	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
3-100	17	Mammographie
3-800	13	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
3-820	13	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
5-641	12	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Penis
3-701	11	Szintigraphie der Schilddrüse
3-200	10	Native Computertomographie des Schädels
3-709	10	Szintigraphie des Lymphsystems
5-401	10	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
5-491	10	Operative Behandlung von Analfisteln
5-898	10	Operationen am Nagelorgan
5-452	9	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes

### ***B-[12].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM12	Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V	Arthritis Klinik		In Zusammenarbeit mit Rheumatologischer Schwerpunktpraxis

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Allgemeine dermatologische Sprechstunde (auf Überweisung durch den Hautarzt), Sprechstunde für perianale Dermatosen (zusätzlich auf Überweisung durch Urologen, Gynäkologen, Gastroenterologen und Chirurgen)
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

### ***B-[12].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

OPS-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
1-502	< 4	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision
5-490	< 4	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
5-903	< 4	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut

### ***B-[12].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft***

nicht vorhanden

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

#### **B-[12].10.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	5,2 Vollkräfte	0,00547	



	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
davon Fachärzte und Fachärztinnen	1,8 Vollkräfte	0,00189	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	0,00000	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ20	Haut- und Geschlechtskrankheiten	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF03	Allergologie	
ZF34	Proktologie	

### B-[12].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	7,9 Vollkräfte	0,00831	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	1,0 Vollkräfte	0,00105	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	1,5 Vollkräfte	0,00157	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	0,00000	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	0,00000	

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP03	Diabetes	
ZP08	Kinästhetik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP15	Stomamanagement	
ZP19	Sturzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

#### B-[12].10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## **B-[13] Fachabteilung Radiologische Klinik / Nuklearmedizin**

### ***B-[13].1 Name [Radiologische Klinik / Nuklearmedizin]***

Radiologische Klinik / Nuklearmedizin

Art der Abteilung:

Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel:

3200

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 1055

Fax: 0211 / 919 - 3920

E-Mail: [radiologie@evk-duesseldorf.de](mailto:radiologie@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Kurtz, Bernward	Chefarzt	0211 919 1055 <a href="mailto:radiologie@evk-duesseldorf.de">radiologie@evk-duesseldorf.de</a>		

### ***B-[13].2 Medizinische Leistungsangebote [Radiologische Klinik / Nuklearmedizin]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologische Klinik / Nuklearmedizin	Kommentar / Erläuterung
VR19	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)	
VR40	Spezialsprechstunde	
VR18	Szintigraphie	

### ***B-[13].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

#### ***B-[13].4 Fallzahlen [Radiologische Klinik / Nuklearmedizin]***

Vollstationäre Fallzahl:

0

Teilstationäre Fallzahl:

0

#### ***B-[13].5 Diagnosen nach ICD***

trifft nicht zu / entfällt

#### ***B-[13].6 Prozeduren nach OPS***

trifft nicht zu / entfällt

#### ***B-[13].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

#### ***B-[13].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

trifft nicht zu / entfällt

#### ***B-[13].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft***

nicht vorhanden

## B-[13].10 Personelle Ausstattung

### B-[13].10.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	0 Vollkräfte		Das ärztliche Personal der Nukearmedizin ist unter der Radiologischen Klinik erfasst.
davon Fachärzte und Fachärztinnen	0 Vollkräfte		
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen		

### B-[13].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte		
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte		
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte		
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen		

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		

**B-[13].10.3** Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## **B-[14] Fachabteilung Palliativstation**

### ***B-[14].1 Name [Palliativstation]***

Palliativstation  
Art der Abteilung:  
Hauptabteilung  
Fachabteilungsschlüssel:  
3700  
Hausanschrift:  
Kirchfeldstr. 40  
40217 Düsseldorf

Telefon: 01211 / 919 - 1931  
Fax: 0211 / 919 - 1932  
E-Mail: palliativstation@evk-duesseldorf.de  
Internet: <http://www.evk-duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
	Blaurock, Oliver	Ärztlicher Leiter	0211 919 1355 palliativstation@evk-duesseldorf.de		

### ***B-[14].2 Medizinische Leistungsangebote [Palliativstation]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Palliativstation	Kommentar / Erläuterung
VI38	Palliativmedizin	
VI40	Schmerztherapie	
VO18	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie	

### ***B-[14].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[14].4 Fallzahlen [Palliativstation]***

Vollstationäre Fallzahl:  
198

Teilstationäre Fallzahl:  
0

## B-[14].5 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
C34	22	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
C78	17	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
C79	12	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
C50	11	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
C25	10	Bösartige Neubildung des Pankreas
C16	6	Bösartige Neubildung des Magens
C18	6	Bösartige Neubildung des Kolons
C22	6	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
C15	5	Bösartige Neubildung des Ösophagus
C44	5	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
C53	5	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
C01	< 4	Bösartige Neubildung des Zungengrundes
C04	< 4	Bösartige Neubildung des Mundbodens
C13	< 4	Bösartige Neubildung des Hypopharynx
C20	< 4	Bösartige Neubildung des Rektums
C23	< 4	Bösartige Neubildung der Gallenblase
C31	< 4	Bösartige Neubildung der Nasennebenhöhlen
C32	< 4	Bösartige Neubildung des Larynx
C41	< 4	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen
C43	< 4	Bösartiges Melanom der Haut
C56	< 4	Bösartige Neubildung des Ovars
C61	< 4	Bösartige Neubildung der Prostata
C67	< 4	Bösartige Neubildung der Harnblase
C71	< 4	Bösartige Neubildung des Gehirns
C85	< 4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms
G20	< 4	Primäres Parkinson-Syndrom
K31	< 4	Sonstige Krankheiten des Magens und des Duodenums
K74	< 4	Fibrose und Zirrhose der Leber
R52	< 4	Schmerz, anderenorts nicht klassifiziert
T88	< 4	Sonstige Komplikationen bei chirurgischen Eingriffen und medizinischer Behandlung, anderenorts nicht klassifiziert



## ***B-[14].6 Prozeduren nach OPS***

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
8-522	131	Hochvoltstrahlentherapie
1-774	119	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)
8-527	62	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie
8-521	20	Orthovoltstrahlentherapie
8-800	11	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
8-915	10	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie
8-152	9	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax
8-542	9	Nicht komplexe Chemotherapie
8-528	8	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie
8-919	8	Komplexe Akutschmerzbehandlung
3-222	7	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3-220	6	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
3-225	6	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-226	6	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
8-153	6	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle
3-221	4	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
3-800	4	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
3-820	4	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
8-529	4	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie
8-854	4	Hämodialyse
3-200	< 4	Native Computertomographie des Schädels
3-203	< 4	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
3-705	< 4	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems
3-801	< 4	Native Magnetresonanztomographie des Halses
3-802	< 4	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
3-823	< 4	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
5-513	< 4	Endoskopische Operationen an den Gallengängen
5-549	< 4	Andere Bauchoperationen
6-002	< 4	Applikation von Medikamenten, Liste 2
8-83b	< 4	Zusatzinformationen zu Materialien

## ***B-[14].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

trifft nicht zu / entfällt

## ***B-[14].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

trifft nicht zu / entfällt

## ***B-[14].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft***

nicht vorhanden

## ***B-[14].10 Personelle Ausstattung***

### **B-[14].10.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	1,2 Vollkräfte	0,00606	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	1 Vollkräfte	0,00505	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	0,00000	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ01	Anästhesiologie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF30	Palliativmedizin	
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	

## B-[14].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte	0,00000	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte	0,00000	
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen	0,00000	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte	0,00000	

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ07	Onkologische Pflege/Palliative Care	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP20	Palliative Care	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP15	Stomamanagement	
ZP19	Sturzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

**B-[14].10.3** Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## **B-[15] Fachabteilung Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)**

### ***B-[15].1 Name [Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)]***

Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3060

Hausanschrift:

Kirchfeldstr. 40

40217 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 919 - 0

Fax: 0211 / 919 - 3900

E-Mail: [kinderklinik@evk-duesseldorf.de](mailto:kinderklinik@evk-duesseldorf.de)

Internet: <http://www.duesseldorf.de>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Frau Prof. Dr. med.	Schweitzer-Krantz, Susanne	Chefärztin	0211 919 1805 <a href="mailto:kinderklinik@evk-duesseldorf.de">kinderklinik@evk-duesseldorf.de</a>		

### ***B-[15].2 Medizinische Leistungsangebote [Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)]***

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)	Kommentar / Erläuterung
VP11	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter	
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen	
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)	Kommentar / Erläuterung
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	
VP13	Psychosomatische Komplexbehandlung	
VP16	Psychosomatische Tagesklinik	
VP12	Spezialsprechstunde	

### ***B-[15].3 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[15].4 Fallzahlen [Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)]***

Vollstationäre Fallzahl:

0

Teilstationäre Fallzahl:

121

### ***B-[15].5 Diagnosen nach ICD***

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
F50	37	Essstörungen
F92	30	Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen
F90	17	Hyperkinetische Störungen
F40	12	Phobische Störungen

ICD-10-GM-Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
F93	10	Emotionale Störungen des Kindesalters
F32	5	Depressive Episode
F41	< 4	Andere Angststörungen
F42	< 4	Zwangsstörung
F45	< 4	Somatoforme Störungen
F84	< 4	Tief greifende Entwicklungsstörungen

### ***B-[15].6 Prozeduren nach OPS***

OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Offizielle Bezeichnung:
9-654	133	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten
9-655	133	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern mit durch Spezialtherapeuten und/oder pädagogisch-pflegerische Fachpersonen erbrachten Therapieeinheiten
9-664	106	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten
9-665	106	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen mit durch Spezialtherapeuten und/oder pädagogisch-pflegerische Fachpersonen erbrachten Therapieeinheiten
1-207	29	Elektroenzephalographie (EEG)

### ***B-[15].7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)			

## ***B-[15].8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V***

trifft nicht zu / entfällt

## ***B-[15].9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft***

nicht vorhanden

## ***B-[15].10 Personelle Ausstattung***

### **B-[15].10.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	3 Vollkräfte		
davon Fachärzte und Fachärztinnen	3 Vollkräfte		
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen		

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ37	Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –	



## B-[15].10.2 Pflegepersonal

	Ausbildungsdauer	Anzahl	Anzahl je Fall	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	2 Jahre	0 Vollkräfte		
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Jahr	0 Vollkräfte		
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	ab 200 Std. Basiskurs	0 Vollkräfte		
Entbindungspfleger und Hebammen	3 Jahre	0 Personen		
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3 Jahre	0 Vollkräfte		

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	

## B-[15].10.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

keine Angaben

## Teil C - Qualitätssicherung

### *C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V*

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

C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate für: [keine Angabe] (z. B. Krankenhaus, Standort, Betriebsstätte, Fachabteilung/ Organisationseinheit)

Leistungsbereich:	Fallzahl:	Dokumentationsrate in %:	Kommentar / Erläuterung:
Ambulant erworbene Pneumonie	325	97,2	
Cholezystektomie	252	100,0	
Geburtshilfe	1481	100,0	
Gynäkologische Operationen	415	100,0	
Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	24	100,0	
Herzschrittmacher-Implantation	114	100,0	
Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	26	96,2	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	51	100,0	
Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	7	100,0	
Hüftgelenknahe Femurfraktur	77	100,0	
Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	19	100,0	
Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	72	100,0	
Implantierbare Defibrillatoren-Revision/Systemwechsel/Explantation	20	100,0	
Karotis-Rekonstruktion	20	100,0	
Knie-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	10	100,0	
Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation	47	100,0	
Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)	1717	95,9	
Mammachirurgie	259	100,0	
Neonatologie	267	100,0	
Pflege: Dekubitusprophylaxe	1113	100,0	

## *C-1.2 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren der QSKH-RL*

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Frühes Mobilisieren von Patienten mit mittlerem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme	gut	92,20	R10	142 / 154	- 91,2 >= 80,5 % (10. Perzentil, Toleranz-bereic h)	86,90 - 95,50		
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Frühes Mobilisieren von Patienten mit geringem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme	schwach	94,10	R10	64 / 68	- 95,6 >= 90,2 % (10. Perzentil, Toleranz-bereic h)	85,80 - 97,70		
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Feststellung des ausreichenden Gesundheitszus tandes nach bestimmten Kriterien vor Entlassung	gut	80,80	A41	168 / 208	- 91,9 >= 95,0 % (Zielbereich)	74,90 - 85,50		
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Prüfen der Diagnosestellun g und Behandlung bei Patienten mit hohem Risiko	schwach		N01	entfällt	- 98,0 >= 95,0 % (Zielbereich)	entfällt	Qualitätsindikat or ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind.	

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Prüfen der Diagnosestellung und Behandlung bei Patienten mit mittlerem Risiko	schwach	100,00	R10	16 / 16	- 96,7 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	80,60 - 100,00		
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Fortlaufende Kontrolle der Lungenentzündung mittels Erhebung von Laborwerten (CRP oder PCT) während der ersten 5 Tage	mäßig	97,90	R10	238 / 243	- 97,9 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	95,30 - 99,10		
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Ausreichender Gesundheitszustand nach bestimmten Kriterien bei Entlassung	schwach	91,70	U32	154 / 168	- 98,0 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	86,50 - 95,00		
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts bei Patienten mit niedrigem Risiko	schwach		R10	entfällt	- 1,8 ≤ 4,8 % (90. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts bei Patienten mit hohem Risiko	mäßig		R10	entfällt	- 25,3 ≤ 40,9 % (90. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts bei Patienten mit mittlerem Risiko	gut	7,80	R10	16 / 206	- 9,2 ≤ 15,2 % (90. Perzentil, Toleranz-bereic h)	4,80 - 12,20		
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Messung des Sauerstoffgehalt s im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme	mäßig	88,90	A41	281 / 316	- 96,8 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	85,00 - 91,90		
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Messung des Sauerstoffgehalt s im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten)	mäßig	89,10	N02	278 / 312	- 96,9 nicht definiert	85,20 - 92,10	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ausschließlich aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten)	schwach		N02	entfällt	- 93,6 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Behandlung der Lungenentzündung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme	gut	95,40	R10	268 / 281	- 94,3 ≥ 90,0 % (Zielbereich)	92,20 - 97,30		
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts	gut	6,00	R10	17 / 284	- 8,7 ≤ 14,4 % (90. Perzentil, Toleranz-bereic h)	3,80 - 9,40		
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Messen der Anzahl der Atemzüge pro Minute des Patienten bei Aufnahme ins Krankenhaus	gut	56,10	A41	176 / 314	- 91,2 ≥ 98,0 % (Zielbereich)	50,50 - 61,40		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	gut	0,89	N02	5,52 / 6,22	- 0,89 nicht definiert	0,47 - 1,63	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Bruch des Oberschenkelknochens nahe des Hüftgelenks	Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Versorgung des Bruchs mittels künstlichem Hüftgelenk	schwach	100,00	R10	39 / 39	- 99,6 >= 95,0 % (Zielbereich)	91,00 - 100,00		
Bruch des Oberschenkelknochens nahe des Hüftgelenks	Erneute Operation wegen Komplikationen	gut	6,50	N02	5 / 77	- 2,9 nicht definiert	2,80 - 14,30	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Bruch des Oberschenkelknochens nahe des Hüftgelenks	Fehllage bzw. Lageveränderung der fixierenden Metallteile oder erneuter Bruch des Oberschenkelknochens	schwach		N02	entfällt	- 1,0 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Bruch des Oberschenkelkn ochens nahe des Hüftgelenks	Operation über 48 Stunden nach Bruch des Oberschenkelkn ochens und Aufnahme im Krankenhaus	gut	14,30	R10	11 / 77	- 9,5 ≤ 15,0 % (Toleranz-bereic h)	8,20 - 23,80		
Bruch des Oberschenkelkn ochens nahe des Hüftgelenks	Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks	mäßig		N02	entfällt	- 0,8 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Bruch des Oberschenkelkn ochens nahe des Hüftgelenks	Infektion der Wunde nach Operation	mäßig		N02	entfällt	- 1,1 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Bruch des Oberschenkelkn ochens nahe des Hüftgelenks	Sterblichkeit während des Krankenhausauf enthaltes bei Patienten mit schwerer Allgemeinerkran kung (ASA 3)	gut	11,30	N02	6 / 53	- 5,2 nicht definiert	5,30 - 22,60	Ein Referenzbereich h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Bruch des Oberschenkelkn ochens nahe des Hüftgelenks	Sterblichkeit während des Krankenhausauf enthaltes bei Versorgung des Bruchs mittels fixierender Metallteile	gut		R10	entfällt	- 4,7 ≤ 11,1 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		



(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Bruch des Oberschenkelknochens nahe des Hüftgelenks	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei ansonsten gesunden oder leicht erkrankten Patienten (ASA 1 oder 2)	gut		R10	entfällt	- 0,8 Sentinel Event	entfällt		
Bruch des Oberschenkelknochens nahe des Hüftgelenks	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes bei Versorgung des Bruchs mittels künstlichem Hüftgelenk	gut	12,80	R10	5 / 39	- 6,1 ≤ 13,7 % (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	5,60 - 26,70		
Bruch des Oberschenkelknochens nahe des Hüftgelenks	Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks nach Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	schwach	2,81	R10	2,56 / 0,91	- 0,93 ≤ 5,89 (Toleranz-bereich)	0,50 - 14,44		

(1) Leistungs-bereic h:	(2) Qualitäts-indikat or:	(3) Empirisch-statis tische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchsc hnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens-bere ich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Bruch des Oberschenkelkn ochens nahe des Hüftgelenks	Lageveränderun g bzw. Funktionsstörun g der fixierenden Metallteile oder erneuter Bruch des Oberschenkelkn ochens – unter Berücksichtigun g der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	schwach	3,53	U32	3,90 / 1,10	- 0,92 ≤ 1,76 (Toleranz-bereic h)	1,21 - 9,83		
Bruch des Oberschenkelkn ochens nahe des Hüftgelenks	Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigun g der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	mäßig	2,09	R10	6,49 / 3,11	- 0,97 ≤ 3,95 (Toleranz-bereic h)	0,90 - 4,60		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Bruch des Oberschenkelkn ochens nahe des Hüftgelenks	Infektion der Wunde nach Operation – unter Berücksichtigun g der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	schwach	0,00	R10	0,00 / 1,19	- 0,91 ≤ 4,33 (Toleranz-bereic h)	0,00 - 4,00		
Bruch des Oberschenkelkn ochens nahe des Hüftgelenks	Sterblichkeit während des Krankenhausauf enthaltes bei Versorgung des Bruchs – unter Berücksichtigun g der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	mäßig	1,75	N02	9,09 / 5,20	- 1,01 nicht definiert	0,86 - 3,38	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmach ers	Durchleuchtung szeit bis 18 Minuten bei Zweikammer-H erzschrittmache r	mäßig	100,00	R10	92 / 92	- 98,1 ≥ 80,0 % (Toleranz-bereic h)	96,00 - 100,00		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmach- ers	Dauer der Operation bis 60 Minuten bei Einkammer-Her- zschrittmacher (sog. VVI-Herzschritt- macher)	mäßig	87,50	R10	14 / 16	- 88,2 >= 60,0 % (Toleranz-bereic h)	64,00 - 96,50		
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmach- ers	Dauer der Operation bis 90 Minuten bei Zweikammer-H- erzschrittmache- r (sog. DDD-Herzschritt- macher)	gut	95,70	R10	90 / 94	- 92,0 >= 55,0 % (Toleranz-bereic h)	89,60 - 98,30		
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmach- ers	Durchleuchtung szeit bis 9 Minuten bei Einkammer-Her- zschrittmacher	gut	100,00	R10	16 / 16	- 94,8 >= 75,0 % (Toleranz-bereic h)	80,60 - 100,00		
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmach- ers	Lageveränderun- g der Sonde im Herzvorhof	schwach		R10	entfällt	- 0,9 <= 3,0 % (Toleranz-bereic h)	entfällt		
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmach- ers	Beachtung der Leitlinien bei der Auswahl eines Herzschrittmach- ers	mäßig	99,10	R10	109 / 110	- 97,4 >= 90,0 % (Zielbereich)	95,00 - 99,80		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmach- ers	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts	mäßig		N02	entfällt	- 1,3 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmach- ers	Komplikationen während oder aufgrund der Operation	schwach		R10	entfällt	- 1,0 ≤ 2,0 % (Toleranz-bereic h)	entfällt		
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmach- ers	Messen eines ausreichenden Signalausschlag- s der Schrittmacherso- nde im Vorhof	gut	95,60	R10	87 / 91	- 92,2 ≥ 80,0 % (Zielbereich)	89,20 - 98,30		
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmach- ers	Messen eines ausreichenden Signalausschlag- s der Schrittmacherso- nden in den Herzkammern	mäßig	100,00	R10	119 / 119	- 98,9 ≥ 90,0 % (Zielbereich)	96,90 - 100,00		
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmach- ers	Lageveränderun- g von Sonden in den Herzkammern	schwach		R10	entfällt	- 0,8 ≤ 3,0 % (Toleranz-bereic h)	entfällt		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	schwach	0,00	R10	0,00 / 0,78	- 1,02 ≤ 4,27 (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	0,00 - 4,13		
Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers	Beachtung der Leitlinien bei der Entscheidung für das Einsetzen eines Herzschrittmachers	mäßig	96,50	R10	111 / 115	- 96,6 ≥ 90,0 % (Zielbereich)	91,40 - 98,60		
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Entscheidung zum Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks anhand bestimmter Kriterien	gut	94,10	R10	48 / 51	- 94,5 ≥ 90,0 % (Zielbereich)	84,10 - 98,00		
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Bestimmung der Beweglichkeit des künstlichen Hüftgelenks	mäßig	94,10	D50	48 / 51	- 96,8 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	84,10 - 98,00		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Strukt. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Erneute Operation wegen Komplikationen	mäßig		N02	entfällt	- 1,6 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts	mäßig		R10	entfällt	- 0,2 Sentinel Event	entfällt		
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks	schwach		N02	entfällt	- 0,3 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Infektion der Wunde nach Operation	schwach		N02	entfällt	- 0,5 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Fehllage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens	schwach		N02	entfällt	- 1,0 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation	gut	100,00	R10	51 / 51	- 99,7 >= 95,0 % (Zielbereich)	93,00 - 100,00		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Fehllage bzw. Lageveränderun g des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelkn ochens – unter Berücksichtigun g der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	mäßig	3,89	A41	3,92 / 1,01	- 1,04 ≤ 2,16 (Toleranz-bereic h)	1,07 - 13,12		
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigun g der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	mäßig	1,24	R10	1,96 / 1,58	- 0,96 ≤ 5,56 (Toleranz-bereic h)	0,22 - 6,50		



(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	schwach	0,00	N02	0,00 / 0,19	- 0,99 nicht definiert	0,00 - 36,67	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	schwach	6,88	R10	1,96 / 0,29	- 1,09 ≤ 16,97 (Toleranz-bereic h)	1,22 - 36,16		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Strukt. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	Infektion der Wunde nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	mäßig	0,00	R10	0,00 / 0,49	- 0,88 ≤ 5,71 (Toleranz-bereich)	0,00 - 14,24		
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	Bestimmung der Beweglichkeit des künstlichen Kniegelenks	gut	100,00	R10	47 / 47	- 98,3 ≥ 90,0 % (Zielbereich)	92,40 - 100,00		
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	Ausreichende Beweglichkeit des künstlichen Kniegelenks bei Entlassung	gut	97,90	R10	46 / 47	- 90,4 ≥ 80,0 % (Zielbereich)	88,90 - 99,60		
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts	schwach		R10	entfällt	- 0,1 Sentinel Event	entfällt		
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation	schwach	100,00	R10	47 / 47	- 99,6 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	92,40 - 100,00		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Strukt. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	Entscheidung zum Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks anhand bestimmter Kriterien	gut	91,50	R10	43 / 47	- 96,1 >= 90,0 % (Zielbereich)	80,10 - 96,60		
Erstmaliges Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	schwach	0,00	N02	0,00 / 0,09	- 0,86 nicht definiert	0,00 - 86,63	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für das Einsetzen eines Schockgebers	gut	97,50	R10	77 / 79	- 92,8 >= 90,0 % (Zielbereich)	91,20 - 99,30		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	Beachten der Leitlinien bei der Auswahl eines Schockgebers	gut	88,60	U99	70 / 79	- 89,6 >= 90,0 % (Zielbereich)	79,70 - 93,90	Einzelfälle/Individualentscheidungen und vereinzelte Unschärfen in der Dokumentation	
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	Dauer der Operation bis 75 Minuten bei Einkammer-Schockgeber (sog. VVI-Schockgeber)	mäßig	100,00	R10	25 / 25	- 91,4 >= 60,0 % (Toleranz-bereich)	86,70 - 100,00		
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	Dauer der Operation bis 105 Minuten bei Zweikammer-Schockgeber (sog. VDD- oder DDD-Schockgeber)	mäßig	90,90	R10	20 / 22	- 89,3 >= 55,0 % (Toleranz-bereich)	72,20 - 97,50		
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	Dauer der Operation bis 240 Minuten bei CRT-Schockgeber	schwach	100,00	R10	32 / 32	- 98,7 >= 90,0 % (Toleranz-bereich)	89,30 - 100,00		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen	Durchleuchtung szeit bis 9 Minuten bei Einkammer-Sch- ockgeber (sog. VVI-Schockgeb- er)	mäßig	100,00	R10	25 / 25	- 94,3 >= 75,0 % (Toleranz-bereic h)	86,70 - 100,00		
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen	Durchleuchtung szeit bis 18 Minuten bei Zweikammer-Sch- ockgeber (sog. VDD- oder DDD-Schockge- ber)	mäßig	100,00	R10	22 / 22	- 93,8 >= 80,0 % (Toleranz-bereic h)	85,10 - 100,00		
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen	Messen eines ausreichenden Signalausschlag s der Schockgeberso- nde in der Herzkammer während der Operation	schwach	100,00	R10	76 / 76	- 99,7 >= 95,0 % (Zielbereich)	95,20 - 100,00		
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen	Komplikationen während oder aufgrund der Operation	schwach		R10	entfällt	- 1,1 <= 4,4 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen	Durchleuchtung szeit bis 60 Minuten bei CRT-Schockge- ber	schwach	100,00	R10	32 / 32	- 97,3 >= 90,0 % (Toleranz-bereic h)	89,30 - 100,00		
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen	Messen eines ausreichenden Signalausschlag s der Schockgeberso- nde im Vorhof während der Operation	schwach	100,00	R10	45 / 45	- 99,6 >= 95,0 % (Zielbereich)	92,10 - 100,00		
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts	schwach		N02	entfällt	- 0,5 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen	Lageveränderun- g oder Funktionsstörun- g der Sonde im Vorhof	schwach		R10	entfällt	- 0,5 <= 2,7 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde in der Herzkammer	schwach		R10	entfällt	- 0,5 ≤ 3,1 % (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	entfällt		
Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	schwach	0,00	R10	0,00 / 0,46	- 0,81 ≤ 5,25 (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	0,00 - 10,02		
Gallenblasenentfernung	Erneute Operation wegen Komplikationen nach Entfernung der Gallenblase mittels Bauchspiegelung (Laparoskopie)	schwach		N02	entfällt	- 1,2 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Gallenblasenentfernung	Verschluss oder Durchtrennung des Hauptgallenganges nach Entfernung der Gallenblase	schwach		R10	entfällt	- 0,1 Sentinel Event	entfällt		
Gallenblasenentfernung	Erneute Operation wegen Komplikationen nach Entfernung der Gallenblase – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	gut	1,35	R10	2,37 / 1,76	- 1,22 ≤ 2,92 (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	0,62 - 2,88		



(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Gallenblasenent- fernung	Verschluss oder Durchtrennung des Hauptgallengan- gs nach Entfernung der Gallenblase – unter Berücksichtigun- g der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	schwach	0,00	N02	0,00 / 0,09	- 1,19 nicht definiert	0,00 - 17,35	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Gallenblasenent- fernung	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts bei Patienten ohne lebensbedrohlic he Grunderkrankun- g (ASA 1-3)	schwach		R10	entfällt	- 0,1 Sentinel Event	entfällt		
Gallenblasenent- fernung	Erneute Operation wegen Komplikationen nach Entfernung der Gallenblase	mäßig	2,40	N02	6 / 253	- 2,4 nicht definiert	1,10 - 5,10	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Geburtshilfe	Zeitraum zwischen Entschluss zum Notfallkaisersch nitt und Geburt des Kindes über 20 Minuten	gut		R10	entfällt	- 1,0 Sentinel Event	entfällt		
Geburtshilfe	Kritischer Zustand des Neugeborenen	schwach		R10	entfällt	- 0,0 Sentinel Event	entfällt		
Geburtshilfe	Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeburten	gut	98,50	R10	66 / 67	- 95,6 >= 90,0 % (Zielbereich)	92,00 - 99,70		
Geburtshilfe	Bestimmung des Säuregehalts im Nabelschnurblut von Neugeborenen	gut	99,30	R10	1439 / 1449	- 99,1 >= 95,0 % (Zielbereich)	98,70 - 99,60		
Geburtshilfe	übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen	schwach		N02	entfällt	- 0,2 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Geburtshilfe	Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt	schwach	3,40	N02	29 / 854	- 1,3 nicht definiert	2,40 - 4,80	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs-bereic h:	(2) Qualitäts-indikat or:	(3) Empirisch-statis tische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchsc hnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens-bere ich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Geburtshilfe	Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt ohne Dammchnitt	schwach	1,70	N02	11 / 632	- 1,0 nicht definiert	1,00 - 3,10	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Geburtshilfe	Gabe von Kortison bei drohender Frühgeburt (bei mindestens 2 Tagen Krankenhausauf enthalt vor Entbindung)	mäßig	100,00	R10	23 / 23	- 95,7 >= 95,0 % (Zielbereich)	85,70 - 100,00		
Geburtshilfe	Vorbeugende Gabe von Antibiotika während des Kaiserschnitts		98,90	R10	523 / 529	- 95,5 >= 90,0 % (Zielbereich)	97,50 - 99,50		
Geburtshilfe	Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt – unter Berücksichtigun g der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	gut	2,54	H20	3,54 / 1,39	- 1,02 <= 2,31 (Toleranz-bereic h)	1,78 - 3,62		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Gynäkologische Operationen	Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersu- chung	gut	26,10	H20	12 / 46	- 13,6 ≤ 20,0 % (Toleranz-bereic h)	15,60 - 40,30		
Gynäkologische Operationen	Fehlende Gewebeuntersu- chung nach Operation an den Eierstöcken	schwach		R10	entfällt	- 1,6 ≤ 5,0 % (Zielbereich)	entfällt		
Gynäkologische Operationen	Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Entfernung der Gebärmutter	gut	40,40	H20	57 / 141	- 96,4 ≥ 90,0 % (Zielbereich)	32,70 - 48,70		
Gynäkologische Operationen	Organverletzun- gen bei Entfernung der Gebärmutter ohne bestehende Risiken (Tumor, Endometriose, frühere Operationen)	schwach		R10	entfällt	- 0,8 ≤ 3,3 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		
Gynäkologische Operationen	Organverletzun- gen bei Entfernung der Gebärmutter	mäßig		R10	entfällt	- 1,4 ≤ 3,8 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Gynäkologische Operationen	Fehlende Gewebeuntersu- chung nach Operation am Muttermund (sog. Konisation)	schwach		R10	entfällt	- 0,7 ≤ 5,0 % (Zielbereich)	entfällt		
Gynäkologische Operationen	Entfernung der Gebärmutter ohne bösartigen Befund nach Gewebeuntersu- chung bei jüngeren Patientinnen	mäßig		H20	entfällt	- 2,3 ≤ 2,5 % (Toleranz-bereic h)	entfällt		
Gynäkologische Operationen	Keine Entfernung des Eierstocks bei jüngeren Patientinnen mit gutartigem Befund nach Gewebeuntersu- chung	gut	98,70	R10	75 / 76	- 90,5 ≥ 75,8 % (5. Perzentil, Toleranz-bereic h)	92,90 - 99,80		
Gynäkologische Operationen	Operation am Muttermund (sog. Konisation) ohne bösartigen Befund	mäßig		R10	entfällt	- 3,5 ≤ 13,4 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Operation an der Brust	Angabe des Sicherheitsab- stands zum gesunden Gewebe bei Erhaltung der Brust	gut	100,00	R10	99 / 99	- 98,2 >= 95,0 % (Zielbereich)	96,30 - 100,00		
Operation an der Brust	Angabe des Sicherheitsab- stands zum gesunden Gewebe bei Entfernung der Brust	gut	100,00	R10	43 / 43	- 96,9 >= 95,0 % (Zielbereich)	91,80 - 100,00		
Operation an der Brust	Brusterhaltende Operation im frühen Brustkrebsstadi- um (sog. pT1)	gut	80,00	R10	36 / 45	- 83,7 >= 71,3 % bis =< 95,3 % (5. Perzentil bis 95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	66,20 - 89,10		
Operation an der Brust	Untersuchung des entfernten Gewebes mittels Röntgen während der Operation	mäßig	100,00	R10	37 / 37	- 97,1 >= 95,0 % (Zielbereich)	90,60 - 100,00		
Operation an der Brust	Sicherung der Diagnose vor Operation eines tastbaren Brustkrebses	gut	100,00	R10	84 / 84	- 96,6 >= 90,0 % (Zielbereich)	95,60 - 100,00		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Operation an der Brust	Sicherung der Diagnose vor Operation eines nicht tastbaren Brustkrebses	gut	98,50	R10	65 / 66	- 94,1 >= 70,0 % (Zielbereich)	91,90 - 99,70		
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschriftmach ers	Kontrollieren der Vorhofsonde während der Operation	schwach	100,00	R10	8 / 8	- 98,5 >= 95,0 % (Zielbereich)	67,60 - 100,00		
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschriftmach ers	Kontrollieren der Herzkammerso nden während der Operation	schwach	100,00	R10	4 / 4	- 99,2 >= 95,0 % (Zielbereich)	51,00 - 100,00		
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschriftmach ers	Messen eines ausreichenden Signalausschlag s der Schriftmacherso nde im Vorhof während der Operation	schwach	100,00	R10	6 / 6	- 98,8 >= 95,0 % (Zielbereich)	61,00 - 100,00		
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschriftmach ers	Messen eines ausreichenden Signalausschlag s der Schriftmacherso nde in der Herzkammer während der Operation	schwach	100,00	R10	4 / 4	- 99,1 >= 95,0 % (Zielbereich)	51,00 - 100,00		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmach- ers	Anpassen der Vorhofsonde zum Erreichen eines ausreichenden Signalausschlag s (mindestens 1,5 mV)	schwach	100,00	R10	6 / 6	- 92,7 >= 80,0 % (Zielbereich)	61,00 - 100,00		
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmach- ers	Anpassen der Herzkammerso- nde zum Erreichen eines ausreichenden Signalausschlag s (mindestens 4 mV)	schwach	100,00	R10	4 / 4	- 98,7 >= 90,0 % (Zielbereich)	51,00 - 100,00		
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen	Infektion als Anlass für eine weitere Operation	schwach		R10	entfällt	- 1,9 ≤ 6,1 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		



(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen	Probleme mit der Sonde als Anlass für eine weitere Operation	mäßig	10,20	R10	10 / 98	- 11,9 ≤ 24,1 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	5,60 - 17,80		
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen	Kontrollieren der Herzkammerso- nden während der Operation	schwach	100,00	R10	17 / 17	- 98,9 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	81,60 - 100,00		
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen	Kontrollieren der Vorhofsonde während der Operation	schwach		R10	entfällt	- 98,9 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	entfällt		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußstö- rungen	Probleme mit dem umliegenden Gewebe, in das der Schockgeber eingesetzt wurde, als Anlass für eine weitere Operation	schwach		R10	entfällt	- 1,7 ≤ 5,9 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußstö- rungen	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts	schwach		N02	entfällt	- 1,4 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußstö- rungen	Lageveränderun- g oder Funktionsstörun- g der Sonde in der Herzkammer	schwach		R10	entfällt	- 0,4 ≤ 3,1 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstö- rungen	Lageveränderun- g oder Funktionsstörun- g der Sonde im Vorhof	schwach		R10	entfällt	- 0,5 ≤ 4,9 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstö- rungen	Komplikationen während oder aufgrund der Operation	schwach		R10	entfällt	- 1,5 ≤ 5,9 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstö- rungen	Messen eines ausreichenden Signalausschlag s der Herzkammerso- nden während der Operation	schwach	100,00	R10	9 / 9	- 99,1 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	70,10 - 100,00		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußstö- rungen	Messen eines ausreichenden Signalausschlag s der Vorhofsonde während der Operation	schwach		R10	entfällt	- 99,2 >= 95,0 % (Zielbereich)	entfällt		
Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußstö- rungen	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	schwach	0,00	R10	0,00 / 0,84	- 1,14 ≤ 6,46 (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	0,00 - 17,76		
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäß- e (mittels Herzkatheter)	Erfolgreiche Aufdehnung der Herzkranzgefäß- e in Bezug auf alle durchgeführten Aufdehnungen (sog. PCI)	gut	95,30	R10	625 / 656	- 94,4 ≥ 85,0 % (Toleranz-bereic h)	93,40 - 96,70		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäß- e (mittels Herzkatheter)	Dauer der Durchleuchtung (Zentralwert) mit Röntgenstrahle n bei Aufdehnung der Herzkranzgefäß- e (sog. PCI)	gut		R10	entfällt	- 9,0 ≤ 12,0 min (Toleranz-bereic h)	entfällt		
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäß- e (mittels Herzkatheter)	Entscheidung zur Aufdehnung der Herzkranzgefäß- e (sog. PCI) ohne Beschwerden oder ohne messbare Durchblutungsst- örungen	gut	2,00	R10	10 / 508	- 4,0 ≤ 10,0 % (Toleranz-bereic h)	1,10 - 3,60		
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäß- e (mittels Herzkatheter)	Erfolgreiche Aufdehnung der Herzkranzgefäß- e bei akutem Herzinfarkt innerhalb von 24 Stunden nach Diagnose (sog. PCI)	gut	88,90	R10	32 / 36	- 94,5 ≥ 85,0 % (Toleranz-bereic h)	74,70 - 95,60		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	Selten notwendige Eingriffe nach Herzkatheteruntersuchung	gut	38,80	R10	545 / 1406	- 40,1 ≥ 23,8 % (5. Perzentil, Toleranz-bereich)	36,20 - 41,30		
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	Strahlenbelastung bei einer Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI mit Flächendosisprodukt über 6.000 cGy*cm <sup>2</sup> )	gut	42,90	R10	24 / 56	- 29,7 ≤ 61,9 % (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	30,80 - 55,90		
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäße (mittels Herzkatheter)	Strahlenbelastung bei einer Herzkatheteruntersuchung (Flächendosisprodukt über 3.500 cGy*cm <sup>2</sup> )	gut	50,70	R10	543 / 1070	- 26,4 ≤ 51,1 % (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	47,80 - 53,70		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäß- e (mittels Herzkatheter)	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts bei Patienten mit durchgeführter Aufdehnung der Herzkranzgefäß- e (sog. PCI) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	gut	2,02	R10	1,32 / 0,65	- 1,06 ≤ 2,40 (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	1,03 - 3,95		
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäß- e (mittels Herzkatheter)	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts bei alleiniger Herzkatheterunt- ersuchung	gut		N02	entfällt	- 1,1 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäß- e (mittels Herzkatheter)	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts bei Patienten mit durchgeführter Aufdehnung der Herzkranzgefäß- e (sog. PCI)	gut	1,50	N02	9 / 615	- 2,7 nicht definiert	0,80 - 2,80	Ein Referenzbereich h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäß- e (mittels Herzkatheter)	Entscheidung zur Herzkatheterunt- ersuchung aufgrund von Beschwerden oder messbaren Durchblutungsst- örungen der Herzkranzgefäß- e	gut	97,10	R10	1354 / 1395	- 92,4 >= 80,0 % (Toleranz-bereic h)	96,00 - 97,80		
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäß- e (mittels Herzkatheter)	Dauer der Durchleuchtung (Zentralwert) mit Röntgenstrahle n bei einer Herzkatheterunt- ersuchung	gut		R10	entfällt	- 3,0 <= 5,0 min (Toleranz-bereic h)	entfällt		



(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäß- e (mittels Herzkatheter)	Strahlenbelastung bei Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäß- e (sog. Einzeitig-PCI mit Flächendosispr odukt über 8.000 cGy*cm <sup>2</sup> )	gut	54,60	A41	325 / 595	- 24,4 ≤ 51,9 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	50,60 - 58,60		
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäß- e (mittels Herzkatheter)	Häufig notwendige Eingriffe nach Herzkatheterunt- ersuchung	gut	38,80	R10	545 / 1406	- 40,1 ≤ 56,1 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	36,20 - 41,30		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Untersuchung und Behandlung der Herzkranzgefäß- e (mittels Herzkatheter)	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts bei alleiniger Herzkatheterunt- ersuchung – unter Berücksichtigun- g der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	gut	0,99	R10	0,53 / 0,54	- 1,04 ≤ 2,71 (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	0,34 - 2,89		
Versorgung von Frühgeborenen	Körpertemperat ur über 37.5 Grad bei Aufnahme ins Krankenhaus	gut	13,30	R10	32 / 240	- 7,6 ≤ 15,2 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	9,60 - 18,20		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Versorgung von Frühgeborenen	Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	mäßig	0,00	R10	0,00 / 3,46	- 0,94 <= 2,16 (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	0,00 - 0,00		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Versorgung von Frühgeborenen	Höhergradige Netzhautschädigung bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)- unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	schwach	0,00	R10	0,00 / 1,24	- 1,08 ≤ 4,42 (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	0,00 - 0,00		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Versorgung von Frühgeborenen	Anzahl der im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstag e (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	schwach	1,15	R10	1,28 / 1,11	- 0,82 ≤ 2,23 (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	entfällt		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Versorgung von Frühgeborenen	Kinder mit im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstag e (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	schwach	1,33	R10	1,28 / 0,96	- 0,86 ≤ 2,25 (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	entfällt		
Versorgung von Frühgeborenen	Durchführung eines Hörtests	gut	95,50	R10	170 / 178	- 98,1 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	91,40 - 97,70		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Versorgung von Frühgeborenen	Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurch- schnitt	mäßig	0,25	R10	1,33 / 5,31	- 0,91 ≤ 2,32 (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	0,04 - 1,35		
Versorgung von Frühgeborenen	Körpertemperat ur unter 36.0 Grad bei Aufnahme ins Krankenhaus	gut	5,80	R10	14 / 240	- 4,6 ≤ 11,8 % (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	3,50 - 9,60		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Versorgung von Frühgeborenen	Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	mäßig	0,00	R10	0,00 / 2,36	- 0,97 ≤ 2,78 (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	0,00 - 0,00		



(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Versorgung von Frühgeborenen	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Risikogeburten, die lebend geboren wurden (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	mäßig	0,00	R10	0,00 / 0,38	- 0,95 ≤ 2,01 (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	0,00 - 0,00		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Versorgung von Frühgeborenen	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalt bei Früh- und Risikogeburten, die lebend geboren wurden – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	mäßig	0,00	R10	0,00 / 0,41	- 0,95 ≤ 1,97 (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	0,00 - 0,00		
Versorgung von Frühgeborenen	Luftansammlun g zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern	mäßig		N02	entfällt	- 4,9 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Versorgung von Frühgeborenen	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalt bei Früh- und Risikogeburten, die lebend geboren wurden	mäßig		N02	entfällt	- 0,9 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Versorgung von Frühgeborenen	Sterblichkeit während des Krankenhausauf- enthalts bei Risikogeburten, die lebend geboren wurden (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)	mäßig		N02	entfällt	- 0,8 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Versorgung von Frühgeborenen	Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)	mäßig		N02	entfällt	- 4,5 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Versorgung von Frühgeborenen	Höhergradige Netzhautschädi- gung bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)	schwach		N02	entfällt	- 3,4 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Versorgung von Frühgeborenen	Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)	mäßig		N02	entfällt	- 8,0 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Versorgung von Frühgeborenen	Kinder mit im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstag e (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)	schwach	128,20	N02	5 / 4	- 1,11 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Versorgung von Frühgeborenen	Anzahl der im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstag e (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)		128,20	N02	5 / 4	- 1,31 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Versorgung von Frühgeborenen	Zusammenfass ung der Versorgungsqu alität Frühgeborener	gut	0,00	R10	0,00 / 8,98	- 0,96 ≤ 1,60 (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	0,00 - 0,00		
Vorbeugung eines Druckgeschwür s	Entstehung eines schweren Druckgeschwür s (Grad 4) während des Krankenhausauf enthalts, bei Patienten ohne besondere Risiken	schwach		N02	entfällt	- 0,0 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Vorbeugung eines Druckgeschwür s	Entstehung eines Druckgeschwür s (Grad 2 bis 4) während des Krankenhausauf enthalts	gut	0,80	N02	9 / 1090	- 0,9 nicht definiert	0,40 - 1,60	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Vorbeugung eines Druckgeschwür s	Entstehung eines Druckgeschwür s (Grad 2 bis 4) während des Krankenhausauf enthalts	mäßig	0,50	N02	5 / 1090	- 0,6 nicht definiert	0,10 - 1,10	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs-bere ich:	(2) Qualitäts-indikat or:	(3) Empirisch-statis tische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchsc hnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens-bere ich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Vorbeugung eines Druckgeschwür s	Entstehung eines schweren Druckgeschwür s (Grad 4) während des Krankenhausauf enthalts	schwach		R10	entfällt	- 0,0 Sentinel Event	entfällt		
Vorbeugung eines Druckgeschwür s	Entstehung eines Druckgeschwür s (Grad 1 bis 4) während des Krankenhausauf enthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt		1,04	R10	0,83 / 0,80	- 0,94 ≤ 2,44 (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Vorbeugung eines Druckgeschwürs	Entstehung eines Druckgeschwürs (Grad 2 bis 4) während des Krankenhausauf- enthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt		0,89	R10	0,46 / 0,52	- 0,96 ≤ 2,70 (95. Perzentil, Toleranz-bereic h)	entfällt		
Wechsel des Herzschrittmach- ers (ohne Eingriff an den Sonden)	Messen eines ausreichenden Signalausschlag s der Vorhofsonde während der Operation	mäßig	100,00	R10	15 / 15	- 96,2 ≥ 87,3 % (5. Perzentil, Toleranz-bereic h)	79,60 - 100,00		
Wechsel des Herzschrittmach- ers (ohne Eingriff an den Sonden)	Kontrollieren der Herzkammerso- nden während der Operation	mäßig	100,00	R10	23 / 23	- 96,8 ≥ 85,0 % (5. Perzentil, Toleranz-bereic h)	85,70 - 100,00		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Wechsel des Herzschritt-machers (ohne Eingriff an den Sonden)	Messen eines ausreichenden Signalaus-schlags der Herzkammersonden während der Operation	schwach	100,00	R10	18 / 18	- 96,8 >= 87,5 % (5. Perzentil, Toleranz-bereich)	82,40 - 100,00		
Wechsel des Herzschritt-machers (ohne Eingriff an den Sonden)	Kontrollieren der Vorhofsonde während der Operation	mäßig	100,00	R10	15 / 15	- 94,7 >= 77,3 % (5. Perzentil, Toleranz-bereich)	79,60 - 100,00		
Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks	schwach		N02	entfällt	- 1,8 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	Infektion der Wunde nach Operation	schwach		N02	entfällt	- 3,2 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	Erneute Operation wegen Komplikationen	mäßig		N02	entfällt	- 6,3 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts	schwach		U32	entfällt	- 1,6 Sentinel Event	entfällt		



(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	Fehllage bzw. Lageveränderun g des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelkn ochens	mäßig		N02	entfällt	- 2,0 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation	schwach	100,00	R10	7 / 7	- 99,6 >= 95,0 % (Zielbereich)	64,60 - 100,00		
Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	Entscheidung zum Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks anhand bestimmter Kriterien	mäßig	100,00	R10	7 / 7	- 94,9 >= 86,2 % (5. Perzentil, Toleranz-bereic h)	64,60 - 100,00		
Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	Sterblichkeit während des Krankenhausauf enthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	mäßig	8,86	N02	14,29 / 1,61	- 1,05 nicht definiert	1,59 - 31,81	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	Infektion der Wunde nach Operation – unter Berücksichtigun g der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	mäßig	0,00	N02	0,00 / 1,93	- 0,90 nicht definiert	0,00 - 18,36	Ein Referenzbereic h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigun g der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchsc hnitt	mäßig	2,87	H99	14,29 / 4,98	- 0,96 ≤ 2,52 (Toleranz-bereic h)	0,52 - 10,31	Anwendung einer Regel gemäß Empfehlung der PG-Leitfaden.	

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Strukt. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	Fehllage bzw. Lageveränderung des künstlichen Hüftgelenks oder Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	mäßig	6,54	H99	14,29 / 2,18	- 1,07 ≤ 1,04 (Toleranz-bereich)	1,18 - 23,49	Anwendung einer Regel gemäß Empfehlung der PG-Leitfaden.	
Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile	Ausrenken des künstlichen Hüftgelenks – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	mäßig	0,00	R10	0,00 / 2,06	- 0,96 ≤ 5,23 (Toleranz-bereich)	0,00 - 17,24		
Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	Erneute Operation wegen Komplikationen	schwach		N02	entfällt	- 3,6 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts	schwach		R10	entfällt	- 0,4 Sentinel Event	entfällt		
Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	Vorbeugende Gabe von Antibiotika während der Operation	schwach	100,00	R10	10 / 10	- 99,6 >= 95,0 % (Zielbereich)	72,20 - 100,00		
Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	Entscheidung zum Wechsel eines künstlichen Kniegelenks anhand bestimmter Kriterien	schwach	100,00	R10	10 / 10	- 94,6 >= 85,8 % (5. Perzentil, Toleranz-bereich)	72,20 - 100,00		
Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	Infektion der Wunde nach Operation	schwach		N02	entfällt	- 1,7 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	schwach	0,00	N02	0,00 / 0,19	- 1,29 nicht definiert	0,00 - 146,60	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile	Erneute Operation wegen Komplikationen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	mäßig	0,00	R10	0,00 / 3,93	- 1,06 ≤ 3,76 (Toleranz-bereich)	0,00 - 7,06		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Wechsel des Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen (ohne Eingriff an den Sonden)	Komplikationen während oder aufgrund der Operation	schwach		U32	entfällt	- 0,5 Sentinel Event	entfällt		
Wechsel des Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen (ohne Eingriff an den Sonden)	Messen eines ausreichenden Signalausschlags der Schockgebersonde in der Herzkammer während der Operation	mäßig	96,30	R10	26 / 27	- 94,3 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	81,70 - 99,30		
Wechsel des Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen (ohne Eingriff an den Sonden)	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts	schwach		R10	entfällt	- 0,2 Sentinel Event	entfällt		

(1) Leistungs- bereich:	(2) Qualitäts- indikator:	(3) Empirisch- statische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur- Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durch- schnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens- bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Wechsel des Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen (ohne Eingriff an den Sonden)	Messen eines ausreichenden Signalaus- schlags der Schockgeberso- nde im Vorhof während der Operation	schwach	100,00	R10	10 / 10	- 98,6 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	72,20 - 100,00		
Wechsel des Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen (ohne Eingriff an den Sonden)	Kontrollieren der Herzkammerso- nden während der Operation	schwach	100,00	R10	28 / 28	- 98,5 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	87,90 - 100,00		
Wechsel des Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmußtö- rungen (ohne Eingriff an den Sonden)	Dauer der Operation bis 75 Minuten	schwach	89,50	R10	17 / 19	- 95,6 ≥ 80,0 % (Toleranz-bereic h)	68,60 - 97,10		

(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Wechsel des Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen (ohne Eingriff an den Sonden)	Kontrollieren der Vorhofsonde während der Operation	schwach	100,00	R10	9 / 9	- 98,4 ≥ 95,0 % (Zielbereich)	70,10 - 100,00		
Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halßschlagader	Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	schwach	2,84	R10	5,26 / 1,85	- 0,99 ≤ 3,62 (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	0,51 - 13,32		



(1) Leistungs-bereich:	(2) Qualitäts-indikator:	(3) Empirisch-statistische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchschnitt (9) Referenz-bereich (bundesweit)	(10) Vertrauens-bereich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	Schlaganfall oder Tod während der Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt	schwach	1,82	R10	5,26 / 2,89	- 1,02 ≤ 2,91 (95. Perzentil, Toleranz-bereich)	0,32 - 8,53		
Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	Entscheidung zur Operation bei einer um 60% verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit	mäßig	100,00	R10	8 / 8	- 97,2 ≥ 85,0 % (Zielbereich)	67,60 - 100,00		
Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	Schlaganfall oder Tod nach Operation	mäßig		N02	entfällt	- 2,3 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.	

(1) Leistungs-bereic h:	(2) Qualitäts-indikat or:	(3) Empirisch-statis tische Bewertung	(4) Ergebnis:	(5) Bew. durch Strukt. Dialog:	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Entwicklung Ergebnis des Struktur. Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr (8) Bundes-durchsc hnitt (9) Referenz-bereic h (bundesweit)	(10) Vertrauens-bere ich:	(11) Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(12) Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Wiederherstellu ng eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation	schwach		N02	entfällt	- 1,3 nicht definiert	entfällt	Ein Referenzbereich h ist für diesen Indikator nicht definiert.	
Wiederherstellu ng eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader	Entscheidung zur Operation bei einer um 50% verengten Halsschlagader und Beschwerden	mäßig	100,00	R10	6 / 6	- 98,3 >= 90,0 % (Zielbereich)	61,00 - 100,00		

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

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

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

trifft nicht zu / entfällt

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

## Qualitätssicherung

Leistungsbereich	IQM Initiative Qualitätsmedizin e.V.
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Durchführung eines Qualitätsvergleiches von Krankenhausleistungen in einem standardisierten Benchmark mit Indikatoren auf Basis von DRG-Routinedaten.
Ergebnis	Ergebnisse unter <a href="http://www.evk-duesseldorf.de/Ueber_uns/Qualitaetsmanagement/IQM">www.evk-duesseldorf.de/Ueber_uns/Qualitaetsmanagement/IQM</a>
Messzeitraum	
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage	
Leistungsbereich	Teilnahme am Benchmarking-Projekt des WBC (Westdeutsches Brust-Centrum).
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Hierbei handelt es sich um eine medizinisch orientierte Qualitätssicherung bei Brustkrebs - Patientinnen.
Ergebnis	Bei 100 % der Fälle wurden die Qualitätskriterien erfüllt.
Messzeitraum	
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage	

### C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

Leistungsbereich:	Mindestmenge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmetatbestand:	Kommentar/Erläuterung:
Versorgung von Früh- und Neugeborenen (mit einem Geburtsgewicht <1250g) bei einem Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1	14	16		

Leistungsbereich:	Mindestmenge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmetatbestand:	Kommentar/Erläuterung:
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	10	11		
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	36		

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

Nr.	Vereinbarung bzw. Richtlinie:	Kommentar/Erläuterung:
CQ05	Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 1	
CQ01	Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchaortenaneurysma	

***C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V***

		Anzahl
1.	Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen	88 Personen
2.	Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 3]	55 Personen
3.	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben** [Zähler von Nr. 2]	51 Personen

\* 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" in der Fassung vom 19.03.2009 (siehe [www.g-ba.de](http://www.g-ba.de))

\*\* Hat eine fortbildungsverpflichtete Person zum Ende des für sie maßgeblichen Fünfjahreszeitraums ein Fortbildungszertifikat nicht vorgelegt, kann sie die gebotene Fortbildung binnen eines folgenden Zeitraumes von höchstens zwei Jahren nachholen.