



Universitätsklinikum Ulm

# Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V für das Berichtsjahr 2020

# Inhaltsverzeichnis

## Einleitung 5

<b>A</b>	<b>Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts.....</b>	<b>6</b>
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses .....	6
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers .....	9
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus .....	9
A-4	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie .....	9
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.....	10
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses .....	16
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit .....	19
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses .....	21
A-9	Anzahl der Betten .....	26
A-10	Gesamtfallzahlen .....	26
A-11	Personal des Krankenhauses .....	26
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung .....	43
A-13	Besondere apparative Ausstattung .....	61
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V.....	65
<b>B</b>	<b>Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen .....</b>	<b>66</b>
B-1	Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin.....	66
B-2	Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie .....	84
B-3	Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie) .....	102
B-4	Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie.....	124
B-5	Klinik für Neurochirurgie.....	145
B-6	Klinik für Dermatologie und Allergologie .....	160

B-7	Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie).....	181
B-8	Klinik für Innere Medizin II (Schwerpunkte: Kardiologie, Angiologie und Pneumologie) .....	201
B-9	Klinik für Innere Medizin III (Schwerpunkte: Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin, Rheumatologie und Infektionskrankheiten).....	231
B-10	Klinik für Nuklearmedizin .....	247
B-11	Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie .....	261
B-12	Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie .....	277
B-13	Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie.....	289
B-14	Klinik für Urologie und Kinderurologie.....	299
B-15	Klinik für Zahnerhaltungskunde und Parodontologie .....	322
B-16	Klinik für Zahnärztliche Prothetik.....	331
B-17	Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie .....	342
B-18	Klinik für Kieferorthopädie und Orthodontie .....	349
B-19	Klinik für Orthopädie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm) .....	355
B-20	Klinik für Neurologie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm) .....	370
<b>C</b>	<b>Qualitätssicherung .....</b>	<b>381</b>
C-1	Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V.....	381
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V .....	381
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V .....	381
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .....	382
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V .....	400
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V .....	403

C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V .....	404
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr.....	404
<b>Anlage</b>	<b>C-Qualitätssicherung .....</b>	<b>408</b>
C-1	Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V.....	408
C-1.1	Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate .....	408

## Einleitung

Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V für das Berichtsjahr 2020 des Universitätsklinikums Ulm

Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts	
<b>Funktion</b>	Leiter Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. Oliver Mayer
<b>Telefon</b>	0731/500-43010
<b>Fax</b>	0731/500-43002
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:oliver.mayer@uniklinik-ulm.de">oliver.mayer@uniklinik-ulm.de</a>

Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts	
<b>Funktion</b>	Leitender Ärztlicher Direktor und Vorstandsvorsitzender
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. Udo X. Kaisers
<b>Telefon</b>	0731/500-43000
<b>Fax</b>	0731/500-43002
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de">vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de</a>

### Weiterführende Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses: <http://www.uniklinik-ulm.de/>

Link zu weiterführenden Informationen: <https://www.uniklinik-ulm.de/weitere-bereiche/qualitaets-und-risikomanagement.html>

Link	Beschreibung
<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/experten-finden.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/experten-finden.html</a>	Für Patienten & Besucher
<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/kliniken-zentren/uebersicht-von-a-z.html">https://www.uniklinik-ulm.de/kliniken-zentren/uebersicht-von-a-z.html</a>	Unsere Kliniken & Zentren
<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/forschung/forschungsschwerpunkte.html">https://www.uniklinik-ulm.de/forschung/forschungsschwerpunkte.html</a>	Forschung am UKU
<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/ausbildung-karriere/uebersicht.html">https://www.uniklinik-ulm.de/ausbildung-karriere/uebersicht.html</a>	Ausbildung & Karriere am UKU
<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/ueber-uns/profil.html">https://www.uniklinik-ulm.de/ueber-uns/profil.html</a>	Über das UKU

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

Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2020 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2020 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht.

Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2020 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Krankenhaus	
Krankenhausname	Universitätsklinikum Ulm
Hausanschrift	Albert-Einstein-Allee 29 89081 Ulm
Zentrales Telefon	0731/500-0
Fax	0731/500-43002
Zentrale E-Mail	<a href="mailto:info.allgemein@uniklinik-ulm.de">info.allgemein@uniklinik-ulm.de</a>
Postanschrift	Postfach 3880 89070 Ulm
Institutionskennzeichen	260840200
Standortnummer (alt)	99
URL	<a href="http://www.uniklinik-ulm.de/">http://www.uniklinik-ulm.de/</a>

#### Ärztliche Leitung

Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin	
Funktion	Leitender Ärztlicher Direktor und Vorstandsvorsitzender
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Udo X. Kaisers
Telefon	0731/500-43000
Fax	0731/500-43002
E-Mail	<a href="mailto:vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de">vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de</a>

## Pflegedienstleitung

Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin	
<b>Funktion</b>	Pflegedirektorin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Silvia Cohnen
<b>Telefon</b>	0731/500-43050
<b>Fax</b>	0731/500-43052
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:vorstand.pd@uniklinik-ulm.de">vorstand.pd@uniklinik-ulm.de</a>

## Verwaltungsleitung

Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin	
<b>Funktion</b>	Stv. Kaufmännische Direktorin (01.08.2019 bis 30.04.2020)
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Bettina Rottke
<b>Telefon</b>	0731/500-66300
<b>Fax</b>	0731/500-1266300
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:vorstand.kd@uniklinik-ulm.de">vorstand.kd@uniklinik-ulm.de</a>

Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin	
<b>Funktion</b>	Kaufmännische Direktorin (ab 01.05.2020)
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Sylvia Langer
<b>Telefon</b>	0731/500-43031
<b>Fax</b>	0731/500-43032
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:vorstand.kd@uniklinik-ulm.de">vorstand.kd@uniklinik-ulm.de</a>

## Allgemeine Kontaktdaten des Standortes

Standort	
Standortname:	Universitätsklinikum Ulm
Hausanschrift:	Albert-Einstein-Allee 29 89081 Ulm
Telefon:	0731/500-0
Fax:	0731/500-43002
E-Mail:	<a href="mailto:info.allgemein@uniklinik-ulm.de">info.allgemein@uniklinik-ulm.de</a>
Postfach:	3880 89070 Ulm
Institutionskennzeichen:	260840200
Standortnummer aus dem Standortregister:	773713
Standortnummer (alt)	00
URL:	<a href="http://www.uniklinik-ulm.de/">http://www.uniklinik-ulm.de/</a>

## Ärztliche Leitung

Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin	
Funktion	Leitender Ärztlicher Direktor und Vorstandsvorsitzender
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Udo X. Kaisers
Telefon	0731/500-43000
Fax	0731/500-43002
E-Mail	<a href="mailto:vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de">vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de</a>

## Pflegedienstleitung

Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin	
Funktion	Pflegedirektorin
Titel, Vorname, Name	Silvia Cohnen
Telefon	0731/500-43050
Fax	0731/500-43052
E-Mail	<a href="mailto:vorstand.pd@uniklinik-ulm.de">vorstand.pd@uniklinik-ulm.de</a>



## Verwaltungsleitung

Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin	
<b>Funktion</b>	Stv. Kaufmännische Direktorin (01.08.2019 bis 30.04.2020)
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Bettina Rottke
<b>Telefon</b>	0731/500-66300
<b>Fax</b>	0731/500-1266300
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:vorstand.kd@uniklinik-ulm.de">vorstand.kd@uniklinik-ulm.de</a>

Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin	
<b>Funktion</b>	Kaufmännische Direktorin (ab 01.05.2020)
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Sylvia Langer
<b>Telefon</b>	0731/500-43031
<b>Fax</b>	0731/500-43032
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:vorstand.kd@uniklinik-ulm.de">vorstand.kd@uniklinik-ulm.de</a>

## A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Krankenhausträger	
<b>Name</b>	Land Baden-Württemberg
<b>Art</b>	Öffentlich

## A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Krankenhausart	
<b>Krankenhausart</b>	Universitätsklinikum

## A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

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

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP02	Akupunktur	Neben unserer großen Erfahrung orientieren wir uns an den neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen und wenden auch komplementäre Verfahren wie Homöopathie und Akupunktur an. Erkundigen Sie sich bei Ihrem Behandlungsteam nach den Angeboten Ihrer Klinik.
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	Für Patienten und Angehörige steht ein umfangreiches Beratungsangebot zur Verfügung. Link: <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/fuer-patienten-und-angehoerige.html">https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/fuer-patienten-und-angehoerige.html</a>
MP04	Atemgymnastik/-therapie	Unser Physikalisches Therapieangebot umfasst in einem breiten Spektrum auch die Atemtherapie/Atemgymnastik. Link: <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/physikalische-therapie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/physikalische-therapie.html</a>

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP05	Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern	<p>Projekte zur verbesserten Unterstützung und Versorgung von Kindern kranker Eltern.</p> <p><a href="http://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendpsychiatriepsychotherapie/forschung-und-arbeitsgruppen/sektion-paedagogik-jugendhilfe-bindungs-forschung-und-entwicklungspsychopathologie/kinderpsychisch-kranker-eltern.html">www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendpsychiatriepsychotherapie/forschung-und-arbeitsgruppen/sektion-paedagogik-jugendhilfe-bindungs-forschung-und-entwicklungspsychopathologie/kinderpsychisch-kranker-eltern.html</a></p>
MP06	Basale Stimulation	Unsere Pflegekräfte bilden sich regelmäßig zur Basalen Stimulation fort.
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html</a>
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/palliativversorgung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/palliativversorgung.html</a>
MP11	Sporttherapie/Bewegungstherapie	<p><a href="https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin/rehab-sporttherapie-physiotherapie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin/rehab-sporttherapie-physiotherapie.html</a></p> <p><a href="https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/fuer-patienten-und-angehoerige/sportkrebs.html">https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/fuer-patienten-und-angehoerige/sportkrebs.html</a></p>
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP15	Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugend-psychiatriepsychotherapie/stationaere-und-ambulante-patientenversorgung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugend-psychiatriepsychotherapie/stationaere-und-ambulante-patientenversorgung.html</a>
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/schwerpunkte/geburtsmedizin/sektion-geburtshilfe.html">https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/schwerpunkte/geburtsmedizin/sektion-geburtshilfe.html</a>
MP21	Kinästhetik	
MP23	Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP27	Musiktherapie	
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
MP33	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse	
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst	
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	
MP36	Säuglingspflegekurse	
MP37	Schmerztherapie/-management	
MP38	Sehschule/Orthoptik	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen	
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP43	Stillberatung	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/stationen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/stationen.html</a>
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	
MP45	Stomatherapie/-beratung	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	
MP50	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/infos-zum-klinikaufenthalt/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/infos-zum-klinikaufenthalt/hilfe-und-beratung.html</a>
MP51	Wundmanagement	
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html</a>
MP53	Aromapflege/-therapie	
MP55	Audiometrie/Hördiagnostik	
MP56	Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung	u.a. Sportmedizinische Untersuchungsstelle & High Performance Center der Sport- und Rehabilitationsmedizin; Trauma-fokussierte Gruppenintervention für junge Flüchtlinge: Mein Weg; PORTA- ein onlinebasiertes Screening-tool zur Belastungseinschätzung; Aktuelle Angebote für Mitarbeiter*innen u.v.m.
MP59	Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining	
MP62	Snoezelen	
MP63	Sozialdienst	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html</a>

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	<a href="https://www.uniklinik-uhl.de/veranstaltungen.html">https://www.uniklinik-uhl.de/veranstaltungen.html</a> <a href="https://www.uniklinik-uhl.de/ausbildung-karriere/ausbildung-studium.html">https://www.uniklinik-uhl.de/ausbildung-karriere/ausbildung-studium.html</a> <a href="https://www.uniklinik-uhl.de/ueber-uns/publikationen-downloads.html">https://www.uniklinik-uhl.de/ueber-uns/publikationen-downloads.html</a> <a href="https://www.uniklinik-uhl.de/patienten-besucher/an-klinischen-studien-teilnehmen.html">https://www.uniklinik-uhl.de/patienten-besucher/an-klinischen-studien-teilnehmen.html</a>
MP65	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien	<a href="https://www.uniklinik-uhl.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html">https://www.uniklinik-uhl.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html</a>
MP67	Vojtatherapie für Erwachsene und/oder Kinder	
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege	Brückenpflege APAGPLESION BETHESDA KLINIK ULM
MP69	Eigenblutspende	
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Hebammen/Entbindungspflegern	<p>Unser Hebammenteam bringt neben großer Erfahrung auch die neuesten wissenschaftlichen Erkenntnisse ein und wendet komplementäre Verfahren wie Homöopathie und Akupunktur an.</p> <a href="https://www.uniklinik-uhl.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/schwerpunkte/geburtsmedizin/sektion-geburtshilfe.html">https://www.uniklinik-uhl.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/schwerpunkte/geburtsmedizin/sektion-geburtshilfe.html</a>
MP54	Asthmaschulung	Spezialambulanz Pulmologie-Allergologie <a href="https://www.uniklinik-uhl.de/kinder-und-jugendmedizin/sprechstunden.html">https://www.uniklinik-uhl.de/kinder-und-jugendmedizin/sprechstunden.html</a>

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	Das Team des Kontinenz- und Beckenbodenzentrums steht Ihnen gerne zur Verfügung.
MP66	Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen	Spezialsprechstunden: Ambulanz für neurodegenerative Erkrankungen (M. Parkinson, M. Huntington, M. Alzheimer u.a.) Epilepsiezentrum Muskelzentrum Interdisziplinäre Neurofibromatosesprechstunde Ambulanzen für ischämische und entzündliche Erkrankungen des ZNS Neurologische Schmerzambulanz
MP20	Hippotherapie/Therapeutisches Reiten/Reittherapie	Je nach Bedarf werden z.B. in der Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie/Psychotherapie verschiedene Therapieangebote vorgehalten. Ihr Behandlungsteam steht Ihnen gerne zur Verfügung.
MP26	Medizinische Fußpflege	Auf Wunsch kann eine professionelle Fußpflege organisiert werden. Die anfallenden Kosten müssen selbst getragen werden.
MP28	Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie	Insbesondere unser Hebammen-Team in der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe bieten unterschiedliche Naturheilverfahren an.
MP46	Traditionelle Chinesische Medizin	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/sprechstunden-ambulanzen">https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/sprechstunden-ambulanzen</a>

## A-6

## Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Leistungsangebot	Link	Kommentar
NM02	Ein-Bett-Zimmer	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html</a>	Anzahl: 62 In Abhängigkeit von der aktuellen Belegungssituation kann in einzelnen Kliniken die Verfügbarkeit von Ein-Bett-Zimmern eingeschränkt sein.
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html</a>	Anzahl: 62 In Abhängigkeit von der aktuellen Belegungssituation kann in einzelnen Kliniken die Verfügbarkeit von Ein-Bett-Zimmern eingeschränkt sein.
NM11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html</a>	Meist finden Sie bei uns 2-Bett-Zimmer mit Nasszelle (338) vor, die z.T. mit Balkon ausgestattet sind. Am Michelsberg stehen Mehrbett-Zimmer (57) zur Verfügung. Die Kliniken verfügen über Parks/Grünflächen. Jedem Patient steht ein eigener Schrank mit Tresorfach oder Stations-tresor zur Verfügung.
NM09	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendmedizin/infos-fuer-patienten.html">https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendmedizin/infos-fuer-patienten.html</a>	Auf Anfrage bietet das Universitätsklinikum Ulm verschiedene Unterbringungsmöglichkeiten für Begleitpersonen an.



Nr.	Leistungsangebot	Link	Kommentar
NM40	Empfangs- und Begleitsdienst für Patientinnen und Patienten sowie Besucherinnen und Besuchern durch ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html</a>	Einen Besuchsdienst gibt es an verschiedenen Klinikstandorten. Die ehrenamtlich engagierten Frauen kommen zum Reden und Zuhören, zum Erzählen und auch zum Spaziergehen. In der Kinderklinik bietet der Besuchsdienst regelmäßige Besuche für Kinder an.
NM42	Seelsorge	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html</a>	Evangelische Klinikseelsorge: 0173/3492597 Katholische Klinikseelsorge: katholische-klinikseelsorge-ulm.de.  Wenn Sie religiösen Beistand anderer Glaubensgemeinschaften suchen, können Sie sich gerne an die Pflegekräfte oder Ärzte Ihrer Station wenden.
NM49	Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/veranstaltungen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/veranstaltungen.html</a>	Die Kliniken und Institute des Universitätsklinikums Ulm veranstalten regelmäßig nationale und internationale Kongresse, Fachweiterbildungen, Fortbildungsveranstaltungen und Informationsveranstaltungen.
NM60	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html</a>	Bei Krankheit/Verlust eines geliebten Menschen hilft das Selbsthilfebüro KORN e.V. für neue Perspektiven. Mitarbeiter vermitteln Kontakte zu über 200 Selbsthilfegruppen und professionellen Hilfen der Region und beraten bei der Gründung neuer Selbsthilfegruppen und in schwierigen Gruppensituationen.

Nr.	Leistungsangebot	Link	Kommentar
NM66	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html</a>	Allen Patienten stehen Wahlmöglichkeiten über die Speiserversorgung auf Station zur Verfügung. Auf vielen Stationen bieten wir ein Frühstücks- Buffet an. Gehfähige Patienten können am Buffet- und Thekenangebote mit Kennzeichnung der Inhaltsstoffe im Casino Oberer Eselsberg ihr Essen zusammenstellen.
NM68	Abschiedsraum	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/einkaufen-services.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/einkaufen-services.html</a>	Angehörige können hier in Ruhe von Verstorbenen Abschied nehmen. Für die Waschung Verstorbener muslimischen Glaubens gibt es einen eigenen Raum.
NM69	Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/rund-um-ihren-aufenthalt.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/rund-um-ihren-aufenthalt.html</a>	Eine Übersicht zum Services wie z.B. kostenloses WLAN und Telefon während Ihres Aufenthalts finden Sie auf unseren Internetseiten.
NM07	Rooming-in		

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen	
<b>Funktion</b>	Schwerbehindertenvertretung
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Alexa Stomberg
<b>Telefon</b>	0731/500-69010
<b>Fax</b>	0731/500-69012
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:sbv.stomberg@uniklinik-ulm.de">sbv.stomberg@uniklinik-ulm.de</a>

### A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF02	Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift	
BF06	Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher	
BF14	Arbeit mit Piktogrammen	
BF17	Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF18	OP-Einrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF19	Röntgeneinrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	PET-CT mit erweitertem Untersuchungsdurchmesser für adipöse Patienten
BF20	Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF21	Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF22	Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF23	Allergenarme Zimmer	

Nr.	Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF24	Diätische Angebote	
BF25	Dolmetscherdienst	Interner Dolmetscherdienst durch Mitarbeiter.
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	Eine Vielzahl von Sprachen sind vertreten wie z.B. Englisch, Spanisch, Italienisch, Türkisch, Arabisch, Russisch und viele mehr.
BF04	Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung	
BF11	Besondere personelle Unterstützung	
BF29	Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus	
BF32	Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung	
BF33	Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	
BF34	Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	
BF36	Ausstattung der Wartebereiche vor Behandlungsräumen mit einer visuellen Anzeige eines zur Behandlung aufgerufenen Patienten	
BF37	Aufzug mit visueller Anzeige	
BF13	Übertragung von Informationen in leicht verständlicher, klarer Sprache	
BF39	Informationen zur Barrierefreiheit auf der Internetseite des Krankenhauses	
BF40	Barrierefreie Eigenpräsentation/Informationsdarbietung auf der Krankenhaushomepage	
BF41	Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme	
BF05	Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen	
BF35	Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen	
BF38	Kommunikationshilfen	

## A-8            Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1            Forschung und akademische Lehre

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	<p>Famulatur: Innerhalb der Famulaturzeit ist verpflichtend ein Teil in stationären Reha-Einrichtungen abzuleisten.</p> <p>Praktisches Jahr: Umfasst eine Dauer von 48 Wochen mit je 16 Wochen in Innerer Medizin, Chirurgie und wahlweise einem übrigen Fachgebiet und ist b.B. in Teilzeit möglich.</p>
FL02	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen	Beschäftigte des Universitätsklinikums sind als Dozenten und Lehrbeauftragte an Fachhochschulen tätig.
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	Das Universitätsklinikum Ulm selbst ist eine universitäre Einrichtung.
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	Für das Universitätsklinikum Ulm als universitäre Einrichtung ist die Zusammenarbeit mit anderen nationalen und internationalen Universitäten und Hochschulen zum Beispiel in Forschungsverbänden die Regel und in seiner Vielzahl im Rahmen dieses Qualitätsberichts nicht darstellbar.
FL08	Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher	Das Klinikum gibt als universitäre Einrichtung wissenschaftliche Journale heraus. Details entnehmen Sie bitte den Internetseiten der einzelnen Klinikumseinrichtungen.

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar
FL07	Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien	Das Klinikum initiiert und leitet als universitäre Einrichtung multizentrische und klinisch-wissenschaftliche Studien. Ein eigenes Klinisches Studienzentrum koordiniert diese Aktivitäten.
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien	Das Klinikum nimmt als universitäre Einrichtung an einer Vielzahl multizentrischer Phase-I/II Studien teil. Details entnehmen Sie bitte den Internetseiten der einzelnen Klinikumseinrichtungen.
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien	Das Klinikum nimmt als universitäre Einrichtung an einer Vielzahl multizentrischer Phase-III/IV Studien teil. Details entnehmen Sie bitte den Internetseiten der einzelnen Klinikumseinrichtungen.
FL09	Doktorandenbetreuung	Die Doktorandenausbildung/-betreuung erfolgt nun durch die vom Land geförderte (ehem. Exzellenzinitiative) International Graduate School in Molecular Medicine Ulm mit strukturierten Programmen für Naturwissenschaftler und Mediziner, die international und interdisziplinär ausgerichtet sind.

## A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar
HB16	Diätassistentin und Diätassistent	Die Schule für Diätassistenten verfügt über 60 Schulplätze. Die neue, moderne Lehrküche ermöglicht eine optimale praktische Ausbildung.
HB10	Hebamme und Entbindungspfleger	Die Schule hat 108 Schulplätze. Ein Großteil davon wird von Schülerinnen externer Kooperationspartner besetzt, bei denen die angehenden Hebammen ihre Praxisphasen absolvieren. Seit Herbst 2017 erfolgt die Hebammenausbildung in Kombination mit einem dualen Studium (B.Sc.).
HB02	Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger	Die Schule ist die größte Schule mit 270 Plätzen und bildet Gesundheits- und Kinder-/Krankenpfleger aus. Ausgebildet wird in der Akademie in Wiblingen und in den Kliniken. Optional wird der duale, ausbildungsintegrierte Studiengang Angewandte Gesundheits- und Pflegewissenschaften (B.Sc.) angeboten.
HB01	Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger	Sie führen eigenverantwortlich Pflegeinterventionen durch, unterstützen, schulen, beraten, führen ärztlich veranlasste Maßnahmen aus und assistieren bei Behandlungen. In beiden Pflegeberufen wird im Kloster Wiblingen und in den verschiedenen Kliniken des Universitätsklinikums ausgebildet.

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar
HB09	Logopädin und Logopäde	Die Schule für Logopädie hat 60 Schulplätze. Ein Großteil der praktischen Ausbildung findet in Therapieräumen im Kloster Wiblingen statt. Ab dem 2. Semester werden Patienten von den Lehrgangsteilnehmern behandelt. Zudem gibt es drei vierwöchige Praktika in Einrichtungen außerhalb der Lehranstalt.
HB05	Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)	Die MTRA-Schule hat 75 Plätze. MTRA sind in der Rö-Diagnostik, Tomographie, Strahlentherapie, Nuklearmedizin und Dosimetrie tätig. Die Ausbildung erfolgt in Kleingruppen und einzeln am Patienten. Für Absolventen wird der verkürzte duale Studiengang Medizintechnische Wissenschaften (B.Sc.) angeboten.



Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar
HB12	Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA)	Die MTLA-Schule hat 96 Plätze. MTLA sind in der Klinischen Chemie, Histo- und Hämatologie & Mikrobiologie tätig. Die Ausbildung erfolgt in 11 schuleigenen Laboren und in Klinikumseinrichtungen. Für Absolventen wird der verkürzte duale Studiengang Medizintechnische Wissenschaften (B.Sc.) angeboten.
HB13	Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik (MTAF)	Die MTAF-Schule hat 75 Plätze und ist die einzige in Süddeutschland. MTAF sind in der neurophysiologischen, kardiovaskulären, audiologischen und pneumologischen Funktionsdiagnostik tätig. Der Unterricht erfolgt in Kleingruppen, die Praktika am Klinikum. Ein dualer Studiengang (B.Sc.) wird angeboten.
HB07	Operationstechnische Assistentin und Operationstechnischer Assistent (OTA)	Die OTA-Schule verfügt über 60 Plätze. Die Ausbildung erfolgt dual an Akademie und Uniklinikum. OTA betreuen Patienten vor und nach Operationen und bereiten Operationseinheiten vor. Für Absolventen wird der verkürzte duale Studiengang Medizintechnische Wissenschaften (B.Sc.) angeboten.

## A-9 Anzahl der Betten

Betten	
Betten	696

## A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle	
Vollstationäre Fallzahl	24839
Teilstationäre Fallzahl	1615
Ambulante Fallzahl	142759

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 550,08

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	403,56	Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.
Ambulant	146,52	Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	550,08	Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.
Nicht Direkt	0	

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 255,05

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	185,75	Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.
Ambulant	69,3	Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	255,05	Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.
Nicht Direkt	0	

**Davon Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind, in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 49,65

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	40,65	Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.
Ambulant	9	Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	49,65	Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.
Nicht Direkt	0	

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind, in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 38,35

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	29,35	Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.
Ambulant	9	Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	38,35	Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.
Nicht Direkt	0	

**Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V) in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

Es werden nur Ärzte angegeben, die dem Universitätsklinikum Ulm zugeordnet sind und ihren Tätigkeitsschwerpunkt in der Krankenversorgung haben.

## A-11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 646,15

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	616,41	
Ambulant	29,74	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	646,15	
Nicht Direkt	0	

#### Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 19,65

Kommentar: inkl. Praxisanleiter und Lehrassistenten der Akademie für Gesundheitsberufe am UKU

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	18,15	
Ambulant	1,5	inkl. Praxisanleiter und Lehrassistenten der Akademie für Gesundheitsberufe am UKU

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	19,65	inkl. Praxisanleiter und Lehrassistenten der Akademie für Gesundheitsberufe am UKU
Nicht Direkt	0	

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 18,12

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	16,19	
Ambulant	1,93	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	18,12	
Nicht Direkt	0	

**Altenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 6,73

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,41	
Ambulant	0,32	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,73	
Nicht Direkt	0	

**Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 30,14

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	30,14	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	30,14	
Nicht Direkt	0	

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 13,75

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	13,75	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	13,75	
Nicht Direkt	0	

**Entbindungspfleger\*innen und Hebammen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 0,85

Kommentar: Weiteres Personal im Pflegedienst, welches nicht durch die Systematik des GQB erfasst wird:  
Unterrichtshebamme

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,85	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,85	
Nicht Direkt	0	

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 0,85

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,85	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,85	
Nicht Direkt	0	

**Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 24,99

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	16,58	
Ambulant	8,41	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	24,99	
Nicht Direkt	0	

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 164,19

Kommentar: inkl. Zahnmedizinische Fachangestellte und Praxisanleiter

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	57,25	
Ambulant	106,94	



Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	164,19	
Nicht Direkt	0	

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 16,45

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	14,45	
Ambulant	2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	16,45	
Nicht Direkt	0	

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

**Diplom-Psycholog\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 4,75

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,25	
Ambulant	2,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,75	
Nicht Direkt	0	

**Psychologische Psychotherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 6,7

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,7	
Ambulant	2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,7	
Nicht Direkt	0	

**Bewegungstherapeut\*innen, Krankengymnast\*innen, Physiotherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 1,5

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,5	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,5	
Nicht Direkt	0	

**Sozialarbeiter\*innen, Sozialpädagoge\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 2,25

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,25	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,25	
Nicht Direkt	0	

#### A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

##### **SP04 – Diätassistent\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 5

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5	
Nicht Direkt	0	

##### **SP13 – Kunsttherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 1,2

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	1,2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,2	
Nicht Direkt	0	

##### **SP15 – Masseur\*innen/Medizinische(r) Bademeister\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 2,25

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,25	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,25	
Nicht Direkt	0	

**SP43 - Medizinisch-technische Assistent\*innen für Funktionsdiagnostik (MTAF)**

Anzahl Vollkräfte: 76,15  
 Kommentar: inkl. Zahntechniker

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	70,6	inkl. Zahntechniker, MTA und Med.-techn. Gehilfen/in
Ambulant	5,55	inkl. Zahntechniker, MTA und Med.-techn. Gehilfen/in

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	76,15	inkl. Zahntechniker, MTA und Med.-techn. Gehilfen/in
Nicht Direkt	0	

**SP55 - Medizinisch-technische Laboratoriumsassistent\*innen (MTLA)**

Anzahl Vollkräfte: 201,07  
 Kommentar: inkl. Bio-technische/r Assistent/in, Chemisch-techn. Assistent/in, Zytologie-Assistent/in, Pharm.-techn. Assistent/in, Physikal.-techn. Assistent

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	199,32	inkl. Bio-technische/r Assistent/in, Chemisch-techn.Assistent/in, Zytologie-Assistent/in, Biologielaborant/in, Chemielaborant/in
Ambulant	1,75	inkl. Bio-technische/r Assistent/in, Chemisch-techn.Assistent/in, Zytologie-Assistent/in, Biologielaborant/in, Chemielaborant/in

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	201,07	inkl. Bio-technische/r Assistent/in, Chemisch-techn.Assistent/in, Zytologie-Assistent/in, Biologielaborant/in, Chemielaborant/in
Nicht Direkt	0	

**SP56 - Medizinisch-technische Radiologieassistent\*innen (MTRA)**

Anzahl Vollkräfte: 70,32

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	69,07	
Ambulant	1,25	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	70,32	z.T. mit abgeschlossener Fachweiterbildung zur Fachkraft kardiovaskuläre Bildgebung oder abgeschlossener Fachweiterbildung zur Fachkraft interventionelle Radiologie.
Nicht Direkt	0	

**SP16 – Musiktherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 0,5

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,5	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,5	
Nicht Direkt	0	

**SP21 – Physiotherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 22,25

Kommentar: Anzahl enthält zusätzl. Krankengymnasten, Sport-, Ergo- und Bewegungstherapeuten, die im gesamten Universitätsklinikum eingesetzt werden.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	22,25	Anzahl enthält zusätzl. Krankengymnasten, die im gesamten Universitätsklinikum eingesetzt werden.
Ambulant	0	Anzahl enthält zusätzl. Krankengymnasten, Sport-, Ergo- und Bewegungstherapeuten, die im gesamten Universitätsklinikum eingesetzt werden.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	22,25	
Nicht Direkt	0	

**SP23 - Diplom-Psycholog\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 7,7

Kommentar: Im Sinne einer multimodalen, einer an verschiedenen Ansatzpunkten angreifenden Therapie sind Psychologen-Stellen für die Behandlung ambulanter/stationärer Patienten in der Sektion Schmerztherapie, der Klinik für Hals-, Nasen- Ohrenheilkunde sowie der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin angesiedelt.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	7,7	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,7	
Nicht Direkt	0	

**SP24 - Psychologische Psychotherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 6,7

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,7	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,7	
Nicht Direkt	0	

**SP20 – Pädagog\*innen und Lehrer\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 57,66

Kommentar: inkl. Akademieleiter/in, Diätassistent/in Unterricht, Dozent/in, Lehrassistent/in, Lehrer/in, Lehrkraft für besondere Aufgaben, Lehrpfleger/in, Pflegepädagoge/-in, Praxisanleiter/in, Schulleiter/in, Unterrichtspflegekräfte/-hebammen/ -schwester,

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	57,66	inkl. Akademieleiter/in, Diätassistent/in Unterricht, Dozent/in, Lehrassistent/in, Lehrer/in, Lehrkraft für besondere Aufgaben, Lehrpfleger/in, Pflegepädagoge/-in, Praxisanleiter/in, Schulleiter/in, Unterrichtspflegekräfte/-hebammen/ -schwester,
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	57,66	inkl. Akademieleiter/in, Diätassistent/in Unterricht, Dozent/in, Lehrassistent/in, Lehrer/in, Lehrkraft für besondere Aufgaben, Lehrpfleger/in, Pflegepädagoge/-in, Praxisanleiter/in, Schulleiter/in, Unterrichtspflegekräfte/-hebammen/ -schwester,
Nicht Direkt	0	

### **SP25 – Sozialarbeiter\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 14,86

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	14,86	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	14,86	
Nicht Direkt	0	

### **SP26 – Sozialpädagoge\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 2,9

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,9	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,9	
Nicht Direkt	0	



**SP61 - Personal mit Zusatzqualifikation Kinästhetik**

Anzahl Vollkräfte: 15,26

Kommentar: inkl. VAP-Teacher und VAP-Advisor.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	14,26	inkl. VAP-Teacher und VAP-Advisor.
Ambulant	1	inkl. VAP-Teacher und VAP-Advisor.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	15,26	
Nicht Direkt	0	

**SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement**

Anzahl Vollkräfte: 9

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	9	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9	
Nicht Direkt	0	

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

Anzahl Vollkräfte: 2,8

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,8	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,8	
Nicht Direkt	0	

**SP35 - Personal mit Weiterbildung zur/zum Diabetesberater\*in**

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,5	
Ambulant	0,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1	
Nicht Direkt	0	

**SP59 – Notfallsanitäter\*innen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Anzahl Vollkräfte: 0,13

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,13	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,13	
Nicht Direkt	0	

**SP58 – Psychotherapeut\*innen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nummer 3 PsychThG)**

Anzahl Vollkräfte: 5

Kommentar: Psychotherapeuten in Ausbildung (PIA): beinhaltet PIAs sowohl im theoretischen wie im praktischen Block zum Stichtag 31.12.2020.

### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	5	Psychotherapeuten in Ausbildung (PIA): beinhaltet PIAs sowohl im theoretischen wie im praktischen Block zum Stichtag 31.12.2020.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5	Psychotherapeuten in Ausbildung (PIA): beinhaltet PIAs sowohl im theoretischen wie im praktischen Block zum Stichtag 31.12.2020.
Nicht Direkt	0	

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	
Funktion	Leiter Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement
Titel, Vorname, Name	Dr. Oliver Mayer
Telefon	0731/500-43010
Fax	0731/500-43021
E-Mail	<a href="mailto:oliver.mayer@uniklinik-ulm.de">oliver.mayer@uniklinik-ulm.de</a>

#### A-12.1.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium	
Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche	Risiko- und Qualitätskommission: Stimmberechtigte Mitglieder: Leitender Ärztlicher Direktor (Vorsitzender), KD, PD, Ärztliche Direktoren der Fächer Frauenheilkunde, Herz-Thorax-Gefäßchirurgie, Innere Medizin III, Radiologie, Pathologie, Psychosomatik. Geschäftsführung: Stabsstelle QRM.
Tagungsfrequenz des Gremiums	halbjährlich

## A-12.2 Klinisches Risikomanagement

### A-12.2.1 Verantwortliche Person

Angaben zur Person	
Angaben zur Person	Entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement

  

Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement	
Funktion	Leiter Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement
Titel, Vorname, Name	Dr. Oliver Mayer
Telefon	0731/500-43010
Fax	0731/500-43021
E-Mail	<a href="mailto:oliver.mayer@uniklinik-ulm.de">oliver.mayer@uniklinik-ulm.de</a>

### A-12.2.2 Lenkungs-gremium

Lenkungs-gremium / Steuerungsgruppe	
Lenkungs-gremium / Steuerungsgruppe	Ja - Wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement
Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche	Risiko- und Qualitätskommission: Stimmberechtigte Mitglieder: Leitender Ärztlicher Direktor (Vorsitzender), KD, PD, Ärztliche Direktoren der Fächer Frauenheilkunde, Herz-Thorax-Gefäßchirurgie, Innere Medizin III, Radiologie, Pathologie, Psychosomatik. Geschäftsführung: Stabsstelle QRM.
Tagungsfrequenz des Gremiums	halbjährlich

### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Name: Übergreifende QM/RM-Dokumentation Datum: 25.01.2019	
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen		QR-Zirkel Qualitäts- und Risikomanagement QRM in der Pflege (Workshopreihe in 3 Modulen) Risikomanagement-Schulungen
RM03	Mitarbeiterbefragungen		Mitarbeiterbefragung 2019
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Name: Versorgung innerklinischer Notfälle und Notfälle im Bereich des Campus... Datum: 12.06.2017	Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme (ZINA) zur Stärkung des interdisziplinären Behandlungsgedankens und Erfüllung der Forderungen des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) zur gestuften Notfallversorgung.
RM05	Schmerzmanagement	Name: Verfahrensanweisung postoperative Schmerztherapie Datum: 18.07.2016	Schmerzzufdienst, der 24/7 verfügbar ist
RM06	Sturzprophylaxe	Name: elektronische Sturzerfassung via KIS Datum: 13.02.2019	

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Name: elektronische Erfassung via KIS Datum: 13.02.2019	am Expertenstandard "Dekubitusprophylaxe in der Pflege" und HTA Bericht DIMDI, gemäß letzter Aktualisierung(en) ausgerichtet.
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Name: Protokoll für Fixierungen Datum: 27.02.2015	
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Name: Prozessbeschreibung als Bestandteil des QM-Systems Medizintechnik Datum: 23.05.2019	
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	- Tumorkonferenzen - Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen - Pathologiebesprechungen - Palliativbesprechungen - Qualitätszirkel	
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen		
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten		
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteter Blutverlust	Name: OP-Checkliste Datum: 15.01.2020	
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Name: OP-Checkliste Datum: 15.01.2020	

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Name: Leitfaden Patientenidentifikation Datum: 16.07.2020	
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Name: Verfahrensanweisung Aufwachraum und postoperative Besonderheiten Datum: 16.08.2018	
RM18	Entlassungsmanagement	Name: Handbuch Entlassmanagement Datum: 28.09.2017	Zusätzlich: Kurzanleitung, Einwilligung, Ausfüll- und Umsetzungshinweise, Assessmentbogen I+II, Rahmenvertrag, Checkliste, Merkblatt Frühentlassung

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem	
Internes Fehlermeldesystem	Ja
Regelmäßige Bewertung	Ja
Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf
Verbesserung Patientensicherheit	OP-Checkliste, Team time out, Jeder Tupfer zählt, Patientenidentifikations-Armband, internes und externes CIRS, Risikoaudits, RM-Schulungen, Fallkonferenzen

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	22.01.2019
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	halbjährlich
IF03	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	jährlich

### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Übergreifendes Fehlermeldesystem	
Übergreifendes Fehlermeldesystem	Ja
Regelmäßige Bewertung	Ja
Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf

Nr.	Instrument und Maßnahme	Kommentar
EF00	Sonstiges	CIRSmedical ÄZQ - Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin

## A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

### A-12.3.1 Hygienepersonal

Hygienepersonal	Anzahl (Personen)	Kommentar
Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygienikern	2	1 Assistenzarzt in Weiterbildung, Austritt aus Abteilung 30.06.2020.
Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte	30	
Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen und Fachgesundheits- und Krankenpfleger Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger für Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK)	7	4 HFK (abgeschlossen), 1 HFK in Weiterbildung (seit Oktober 2020), 2 Gesundheits- und Krankenpfleger.
Hygienebeauftragte in der Pflege	85	

Hygienekommission	
Hygienekommission eingerichtet	Ja
Tagungsfrequenz des Gremiums	halbjährlich



Vorsitzende oder Vorsitzender der Hygienekommission	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Steffen Stenger
Telefon	0731/500-65301
Fax	0731/500-65302
E-Mail	<a href="mailto:steffen.stenger@uniklinik-ulm.de">steffen.stenger@uniklinik-ulm.de</a>

## A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt.

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

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

### A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

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

<b>Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe</b>	
<b>Der Standard liegt vor</b>	Ja
<b>1. Der Standard thematisiert insbesondere</b>	
<b>a) Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe</b>	Ja
<b>b) Zu verwendende Antibiotika</b>	Ja
<b>c) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe</b>	Ja
<b>2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert</b>	Ja
<b>3. Antibiotikaprofylaxe bei operierten Patienten strukturiert überprüft</b>	Ja

### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

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

### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

<b>Händedesinfektionsmittelverbrauch</b>	
<b>Händedesinfektionsmittelverbrauch Allgemeinstationen</b>	
<b>- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben</b>	Ja
<b>- Händedesinfektionsmittelverbrauch</b>	71,50 ml/Patiententag
<b>Händedesinfektionsmittelverbrauch Intensivstationen</b>	
<b>- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben</b>	Ja
<b>- Händedesinfektionsmittelverbrauch</b>	77,60 ml/Patiententag
<b>Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs</b>	Ja

Der Wert zu den Allgemeinstationen beinhaltet ausschließlich somatische Stationen gem. Hand-KISS; nicht inkludiert sind nicht-somatische Stationen (z.B. Psychiatrische Stationen) mit einem zusätzlichen Verbrauch von 27 ml / Patiententag.

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

<b>MRSA</b>	
<b>Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke</b>	Ja
<b>Informationsmanagement für MRSA liegt vor</b>	Ja
<b>Risikoadaptiertes Aufnahmescreening</b>	
<b>Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen)</b>	Ja
<b>Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang</b>	
<b>Mit von MRSA / MRE / Noro-Viren</b>	Ja

### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	HAND-KISS	Erfassung nosokomialer Wundinfektionen über das Qualitätssicherungsverfahren QS-NWIF (Vermeidung nosokomiale Infektionen - postoperative Wundinfektionen).
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Name: Landesverfahren MRE (QiG).  MRE Netzwerk Ulm/Neu-Ulm.  MRE Netzwerk Baden Württemberg.	
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Zertifikat Silber	
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		
HM09	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		Pflichtschulung Hygiene: 4 Angebote/Jahr Zusätzlich Hygieneschulung für neue Mitarbeiter Zusätzlich zahlreiche Individual-Schulungen Zudem Schulung in fünf Modulen für Hygienebeauftragte in der Pflege inklusive Auffrischkurs.

## A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Lob- und Beschwerdemanagement		Kommentar / Erläuterungen
Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	Ja	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/service/lob-und-beschwerde.html">https://www.uniklinik-ulm.de/service/lob-und-beschwerde.html</a>
Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	Ja	Leitfaden für das Beschwerdemanagement
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	Ja	
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	Ja	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/lob-beschwerde.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/lob-beschwerde.html</a>
Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert	Ja	

### Regelmäßige Einweiserbefragungen

Durchgeführt	Ja
Link	
Kommentar	

### Regelmäßige Patientenbefragungen

Durchgeführt	Ja
Link	
Kommentar	

### Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden

Möglich	Ja
Link	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/service/lob-und-beschwerde.html">https://www.uniklinik-ulm.de/service/lob-und-beschwerde.html</a>
Kommentar	

## Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement	
<b>Funktion</b>	Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Marion Kolcak
<b>Telefon</b>	0731/500-43012
<b>Fax</b>	0731/500-43021
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:marion.kolcak@uniklinik-ulm.de">marion.kolcak@uniklinik-ulm.de</a>

Zusatzinformationen zu den Ansprechpersonen des Beschwerdemanagements	
<b>Link zum Bericht</b>	<a href="http://www.uniklinik-ulm.de/service/ueber-das-klinikum/zentrale-einrichtungen/klinikumsvorstand/qualitaet/home/unser-team.html">http://www.uniklinik-ulm.de/service/ueber-das-klinikum/zentrale-einrichtungen/klinikumsvorstand/qualitaet/home/unser-team.html</a>
<b>Kommentar</b>	

## Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprecher

Patientenfürsprecherin oder Patientenfürsprecher	
<b>Funktion</b>	Ombudsperson
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. Doris Henne-Bruns
<b>Telefon</b>	0731/500-43001
<b>Fax</b>	0731/500-43002
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:petra.merkle@uniklinik-ulm.de">petra.merkle@uniklinik-ulm.de</a>

Patientenfürsprecherin oder Patientenfürsprecher	
<b>Funktion</b>	Ombudsperson
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. Gerhard Lang
<b>Telefon</b>	0731/500-43001
<b>Fax</b>	0731/500-43002
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:petra.merkle@uniklinik-ulm.de">petra.merkle@uniklinik-ulm.de</a>

Zusatzinformationen zu den Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprechern	
<b>Kommentar</b>	

## A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

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

### A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

#### Zentrales Gremium / Arbeitsgruppe

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

Ja - Arzneimittelkommission

### A-12.5.2 Verantwortliche Person

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

#### Angaben zur Person

Angaben zur Person

Es gibt eine eigenständige Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit

#### Verantwortliche Person AMTS

Funktion

Ärztlicher Direktor Klinik für Innere Medizin I, Vorsitzender der AMK

Titel, Vorname, Name

Prof. Dr. Thomas Seufferlein

Telefon

0731/500-44501

Fax

0731/500-44502

E-Mail

[Direktionssekretariat.Innere1@uniklinik-ulm.de](mailto:Direktionssekretariat.Innere1@uniklinik-ulm.de)



### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Pharmazeutisches Personal	Anzahl (Personen)
Apothekerinnen und Apotheker	13
Weiteres pharmazeutisches Personal	23

#### Erläuterungen

Pharm.-techn. Assistenten und Chemisch-techn. Assistenten

### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt, bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat. Die folgenden Aspekte können, ggf. unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden: Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese: Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste), sowie zur Dokumentation, sowohl der ursprünglichen Medikation des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation.

Medikationsprozess im Krankenhaus: Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen: Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung. Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, z.B. bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnis, Verträglichkeit (inklusive potentieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen u.Ä.) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

Entlassung: Dargestellt werden können insbesondere die Maßnahmen der Krankenhäuser, die sicherstellen, dass eine strukturierte und sichere Weitergabe von Informationen zur Arzneimitteltherapie an weiterbehandelnde Ärztinnen und Ärzte, sowie die angemessene Ausstattung der Patientinnen und Patienten mit Arzneimittelinformationen, Medikationsplan und Medikamenten bzw. Arzneimittelverordnungen erfolgt.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterungen
AS01	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen		z.B. Zytostatika-Schulungen
AS02	Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder		z.B. für Dialysepatienten
AS03	Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese		Im Rahmen des Aufnahme- und Entlassmanagements
AS04	Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)		
AS06	SOP zur guten Verordnungspraxis		z.B. Antibiotikamanagement gem. Leitlinie
AS07	Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)		Standardisiert im Ambulanzbereich Digitale Rezeptierhilfe
AS08	Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)		z.B. Ameli, Arzneimittel-Hausliste, Rote Liste, Fachinformationen, digitale Rezeptierhilfe

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterungen
AS09	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung</li> <li>- Zubereitung durch pharmazeutisches Personal</li> <li>- Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen</li> </ul>	In der Klinikumsapothek werden z.B. alle komplex herzustellenden Medikamente, Notfallsätze für den OP-Bereich, Medikamente zur Anitkörpertherapie oder Arzneimittel für die Verabreichung in der Kinder- und Jugendmedizin hergestellt.
AS10	Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)</li> <li>- Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapothek (z.B. Unit-Dose-System)</li> </ul>	z.B. Zenzy im Chemotherapeutikabereich, z.B. Visite 2000 bei Frühgeborenen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterungen
AS11	Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln		Standardisiert in den Intensivbereichen
AS12	Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fallbesprechungen</li> <li>- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung</li> <li>- Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)</li> <li>- Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)</li> </ul>	In der Klinikumsapothek werden z.B. alle komplex herzustellenden Medikamente, Notfallsets für den OP-Bereich, Medikamente zur Anikörpertherapie oder Arzneimittel für die Verabreichung in der Kinder- und Jugendmedizin adressatengerecht hergestellt.
AS13	Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs</li> <li>- Aushändigung von Patientinformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen</li> <li>- Aushändigung des Medikationsplans</li> <li>- bei Bedarf Arzneimittelmitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten</li> </ul>	Erfolgt im Rahmen des Entlassmanagements

## A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	- 16 Zeilen-Multidetektor-Spiral-CT (2x) - 128 Zeilen-Multidetektor-Spiral-CT - 256 Zeilen-Multidetektor-Spiral-CT - mobiler, digitaler Volumentomograph - Ganzkörper-Knochen dichtemessplatz
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	
AA01	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	- Biplanare Angiographieeinheit zur Diagnostik, endovaskulärer Therapie und Therapiekontrolle bei Gefäßeingriffen (1x) - Monoplanare Angiographie-/Durchleuchtungseinheiten (2x)
AA14	Gerät für Nierenersatzverfahren	Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)	Ja	
AA15	Gerät zur Lungenersatztherapie/-unterstützung		Ja	Einsatz bei akutem Lungenversagen
AA18	Hochfrequenzthermotherapiegerät	Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	-	
AA21	Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen-Steinzerstörung	-	

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	- 3T-Magnetresonanztomograph (2x) - 1,5T- Magnetresonanztomograph - (PET)/Magnetresonanztomographie (MRT): Neues bildgebendes diagnostisches Verfahren mit integrierter Bildfusionierung zur Erfassung multipler Biomarker.
AA26	Positronenemissionstomograph (PET)/PET-CT	Schnittbildverfahren in der Nuklearmedizin, Kombination mit Computertomographie möglich	-	-PET-CT Kombi-Gerät mit 40-Zeiler Multidetektor-Spiral-CT. -PET/MRT Positronenemissionstomographie: Multiparam. Schnittbildverfahren, simultane Aufnahme morphol., metabol., molekularer Informationen bzgl. physiologischer/pathologischer Prozesse. Kombination mit MRT (Bildfusionierung) möglich.
AA30	Single-Photon-Emissionscomputertomograph (SPECT)	Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens	-	Gamma-Kamera zur SPECT (2x), Gammakamera zur SPECT und CT (1x, Kombinationsgerät).

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA32	Szintigraphiescanner/Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten	-	Gamma-Kamera zur Szintigraphie (4x) Gammasonde zur intraoperativen Detektion von Lymphknoten (3x) Gammasonde zur quantitativen Bestimmung der Radiojodspeicherung in der Schilddrüse (1x)
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung	-	In der Urologischen Klinik: -Urodynamik-Messplatz -zwei Uroflowmetrie-Geräte
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potenziale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden	-	
AA50	Kapselendoskop	Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung	-	
AA57	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	-	
AA69	Linksherzkatheterlabor	Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße	Ja	4 Hybrid-Herzkatheterlabore mit 24h-Rufbereitschaft einschließlich EPU-Labor und Aggregat-OP für Herzschrittmacher und ICD. Koronarangiographien und Klappeneingriffe finden hier statt.

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA70	Behandlungsplatz für mechanische Thrombektomie bei Schlaganfall	Verfahren zur Eröffnung von Hirngefäßen bei Schlaganfällen	Ja	
AA71	Roboterassistiertes Chirurgie-System	Operationsroboter	-	Allgemeinchirurgie Urologie
AA72	3D-Laparoskopie-System	Kamerasystem für eine dreidimensionale Darstellung der Organe während der Operation	-	

In der Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde steht ein digitaler Volumentomograph für ein dreidimensionales, bildgebendes Tomographie-Verfahren zur Verfügung.



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

**A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe**

<b>Stufe der Notfallversorgung des Krankenhauses</b>	
<b>Zugeordnete Notfallstufe</b>	Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2)
<b>Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung</b>	Nein

<b>Umstand, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur Notfallstufe führt</b>
<b>Erfüllung der Voraussetzungen der Notfallstufe</b>

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

<b>Verfügt das Krankenhaus über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde?</b>	Nein
<b>Ist die Notfallambulanz des Krankenhauses gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden?</b>	Nein

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

### B-1 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

#### B-1.1 Allgemeine Angaben

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

#### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
<b>Funktion</b>	Komm. Ärztlicher Direktor ab 01.10.2019 bis 31.01.2020
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. med. Helmut Reinelt
<b>Telefon</b>	0731/500-55400
<b>Fax</b>	0731/500-55403
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:helmut.reinelt@uniklinik-ulm.de">helmut.reinelt@uniklinik-ulm.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Albert-Einstein-Allee 23
<b>PLZ/Ort</b>	89081 Ulm
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/anaesthesiologie-und-intensivmedizin.html">https://www.uniklinik-ulm.de/anaesthesiologie-und-intensivmedizin.html</a>

Chefärztin oder Chefarzt	
<b>Funktion</b>	Ärztliche Direktorin ab 01.02.2020
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. med. Bettina Jungwirth
<b>Telefon</b>	0731/500-60001
<b>Fax</b>	0731/500-60002
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:ains@uniklinik-ulm.de">ains@uniklinik-ulm.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Albert-Einstein-Allee 23
<b>PLZ/Ort</b>	89081 Ulm
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/anaesthesiologie-und-intensivmedizin.html">https://www.uniklinik-ulm.de/anaesthesiologie-und-intensivmedizin.html</a>

## B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

## B-1.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	Kommentar
VX00	Sektion Spezielle Anästhesiologie	Leitung: PD Dr. W. Schütz Sekretariat Frau Surdmann: Tel: 0731/500-60101 Die Sektion Spezielle Anästhesiologie ist für die komplette Versorgung der Patienten am Klinikbereich Michelsberg zuständig.
VX00	Sektion Kardioanästhesiologie	Leiter: Prof. Dr. H. Reinelt
VX00	Kombinationsanästhesie	Die Kombination von Narkose und Regionalanästhesie bei ausgewählten Eingriffen ermöglicht eine gezielte Schmerzausschaltung im Bereich des Operationsgebietes auch bei OPs, die eine Narkose erfordern. Regionalanästhesiekatheter gewährleisten zudem eine sehr gute postoperative Schmerztherapie.
VX00	Ultraschallgesteuerte Regionalanästhesie	Ultraschallkontrolle ermöglicht die sichere und risikoarme Durchführung einer Regionalanästhesie-Einmalpunktion bzw. einer Anlage von Regionalanästhesiekathetern

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	Kommentar
VX00	Ambulante Anästhesie	Mit modernen Verfahren und Anästhesiemedikamenten mit nur kurzer Wirkdauer können viele kleinere Eingriffe bei gesunden Patienten ambulant durchgeführt werden.
VX00	Anästhesie bei Hochrisikopatienten	Versorgung und anästhesiologische Betreuung von Hochrisikopatienten - Aufgrund der Altersgruppe (Frühgeborene, Hochbetagte) - Aufgrund schwerwiegender Vorerkrankungen - Aufgrund eines risikoreichen operativen Eingriffs
VX00	Anästhesien bei Hochrisikopatienten	Anästhesiologische Versorgung bei Eingriffen mit oder ohne Herz-Lungen-Maschine sowie minimal-invasivem Klappenersatz. Betreuung bei interventionellem Aortenklappenersatz und Implantation von Schrittmachern-, AICD- oder CRT-Systemen. Differenzierte Gerinnungstherapie mittels PoC-Diagnostik.
VX00	Anästhesie bei Frühgeborenen	Anästhesien bei Frühgeborenen erfolgen durch speziell ausgebildete Anästhesisten und Pflegepersonal, die den besonderen Bedürfnissen und Anforderungen bei den kleinsten Patienten Rechnung tragen.
VX00	Anästhesiologische Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern bei diagnostischen Untersuchungen	Anästhesien bzw. Sedierung bei Kindern, die sich invasiven Untersuchungen wie Magenspiegelungen unterziehen müssen

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	Kommentar
VX00	Interdisziplinäre Operative Intensivmedizin	<p>Ärztliche Leitung: Prof. Dr. E. Barth Prof. Dr. K. Träger</p> <p>Intensivstation/Intensivüberwachungsstation G1/ICU: Tel.0731/500-60055 Intensivstation F1: Tel.0731/500-54323</p>
VX00	Anästhesie bei Kernspinuntersuchungen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anästhesien bzw. Sedierung bei Kindern, die sich einer Kernspinuntersuchung unterziehen müssen</li> <li>- Anästhesien bei speziellen Patientengruppen wie Intensivpatienten im Rahmen von Kernspinuntersuchungen</li> </ul>
VX00	Differenzierte Sepsistherapie	<p>Eine generalisierte Entzündungsreaktion des Körpers (Sepsis) erfordert eine zügige und umfassende Behandlung. Es erfolgen eine schnelle leitliniengestützte Diagnostik und differenzierte Therapiemaßnahmen wie z. B. Organersatztherapie oder in Zusammenarbeit mit der Chirurgie ggf. eine Operation.</p>
VX00	Differenzierte Beatmungstherapie (invasiv und nichtinvasiv)	<p>Neben der invasiven Beatmung über Beatmungstubus kann eine nicht-invasive Beatmungstherapie eine Intubation und eine nötige Sedierung oftmals verhindern.</p> <p>Bei länger nötiger Beatmung werden auch öfter Tracheotomien nötig, um Verletzungen im Mund-Rachenraum zu verhindern.</p>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	Kommentar
VX00	Behandlung des Multiorganversagens	Organversagen ist bei Intensivpatienten ein häufiges Problem. Neben der Ursachentherapie erfordert dies zudem eine Organersatztherapie (z.B. Nierenersatzverfahren, kreislaufunterstützende Maßnahmen und Lungenersatzverfahren (z.B. ECMO = Extrakorporale Membran-Oxygenierung))
VX00	Intensivmedizin bei kardiologischen Hochrisikopatienten	Peri-/ postop. Betreuung herzchirurgischer Patienten inkl. Kunstherz, Ventricular Assist Device
VX00	Immunbeeinflussende Therapie bei Intensivpatienten	Im Rahmen einer Sepsis kann es zu einem Versagen der Immunantwort kommen. Spezielle Medikamente können bei der Wiederherstellung einer ausreichenden Immunreaktion und somit der Heilung des Krankheitsbildes helfen. Eine Immunmodulation mittels Hämodorption kann ebenso zum Einsatz kommen.
VX00	Sektion Schmerztherapie	Leitung: PD Dr. P. Steffen Schmerzambulanz Tel.: 0731/500-60033 Mail: schmerzambulanz.anaesthesie@uniklinik-ulm.de
VN23	Schmerztherapie	
VX00	Diagnostik und Therapie chronischer und akuter Schmerzzustände	
VX00	Akutschmerztherapie	Versorgung und Betreuung von Patienten mit akuten Schmerzsyndromen (z.B. nach operativen Eingriffen) im Rahmen des Akutschmerzdienstes

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	Kommentar
VO18	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie	Die multimodale Therapie chronischer Schmerzerkrankungen umfasst neben medikamentöser und ggf. invasiver Behandlung unter anderem auch Psychotherapie, Edukation, Entspannungsverfahren, Gruppentherapie, aktivierende Physiotherapie und sensomotorisch-perzeptive Behandlungen wie Spiegeltherapie.
VX00	Diagnostik und Therapie chronischer Rückenschmerzen	Es erfolgt die diagnostische Abklärung von chronischen Rückenschmerzen und deren Therapie mittels eines multimodalen Ansatzes unter Einbeziehung medizinischer und verhaltenstherapeutischer Maßnahmen; im stationären Bereich werden zusätzlich krankengymnastische Therapien angeboten.
VX00	Diagnostik und Therapie komplexer regionaler Schmerzsyndrome (z.B. Sudeck-Erkrankung)	Die Klinik führt Diagnostik und Therapie akuter und chronischer komplexer regionaler Schmerzerkrankungen sowie sympatholytischer Therapien, ggf. im stationären Bereich mittels Regionalanästhesiekatheter, und medikamentöse Therapie durch.
VX00	Therapie schmerzhafter Tumorerkrankungen	Die Sektion bietet die Therapie von Tumorschmerzen, bei entsprechender Indikation auch mittels invasiver Verfahren (Betreuung in Zusammenarbeit mit der Brückenpflege des Universitätsklinikums Ulm oder regionalen Sozialdiensten) an.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	Kommentar
VX00	Diagnostik und Therapie von Kopfschmerzerkrankungen	Zu den Versorgungsschwerpunkten gehören auch Diagnostik und Therapie sämtlicher Kopfschmerzerkrankungen (z. B. Migräne, Kopfschmerz von Spannungstyp, Cluster-Kopfschmerz) sowie die ambulante bzw. stationäre Entzugsbehandlung bei medikamenteninduziertem Kopfschmerz.
VX00	Diagnostik und Therapie von Fibromyalgie	Es erfolgt eine leitliniengerechte Diagnostik und (ggf. multimodale) Therapie von Patienten, die unter dem komplexen Krankheitsbild leiden.
VX00	Diagnostik und Therapie von somatoformen Schmerzerkrankungen	Im Rahmen der Behandlung von Patienten mit somatoformen Schmerzerkrankungen kommen u. a. psychotherapeutische Verfahren zum Einsatz.
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	Angeboten werden Diagnostik und Therapie von Nervenschmerzen (z. B. Phantomschmerzen, Schmerzen nach Gürtelrose oder Nervenverletzungen, schmerzhaften Polyneuropathien).
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	Die Klinik bietet Auslassversuche bei Opioidlangzeittherapie an.
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	Ein Schwerpunkt sind Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen bei chronischen Schmerzerkrankungen, insbesondere von Depression, Angstkrankung und posttraumatischer Belastungsstörung.



Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	Kommentar
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	Angeboten werden Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten bei körperlichen Störungen (insbesondere fehlfunktionales Schmerzverhalten).
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen erfolgt, sofern sie schmerzbezogen sind.
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VI38	Palliativmedizin	Eine umfassende Behandlung und Betreuung von Palliativpatienten erfolgt im ambulanten und stationären Bereich. Die entsprechende Zusatzqualifikation liegt vor. Es besteht eine Zusammenarbeit mit der Brückenpflege, der Palliativstation und der Spezialisierten Ambulanten Palliativ-Versorgung (SAPV).
VX00	Sektion Notfallmedizin	Leitung: Prof. Dr. C. Muth Sekretariat Frau Hellmann, Frau Stegmann: Tel: 0731/500-60141

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	Kommentar
VX00	Erstversorgung schwerst- und mehrfachverletzter Patienten	In Zusammenarbeit mit den Kollegen der Chirurgie - Erstversorgung von schwerstverletzten bzw. mehrfachverletzten Personen im Schockraum - Betreuung während der Erstdiagnostik - Planung der weiteren Versorgung
VX00	Notfallmedizinische Versorgung	- Notfallmedizinische Versorgung in Ulm und dem angrenzenden Alb-Donau-Kreis - Verlegungen, welche eine Notarztbegleitung erfordern - Besetzung eines der vier Intensivtransportfahrzeuge in Baden-Württemberg für die Verlegung von schwerstkranken Intensivpatienten - Leitende Notärzte
VX00	Sektion Experimentelle Anästhesiologie	Leitung: Prof. Dr. M. Schneider Kontakt: Tel. 0731/500-60081 E-Mail: marion.schneider@uni-ulm.de

### B-1.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	124
Teilstationäre Fallzahl	0

## B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	F45	33	Somatoforme Störungen
2	J12	27	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert
3	J80	27	Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]
4	F11	5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode
5	G44	4	Sonstige Kopfschmerzsyndrome
6	G90	4	Krankheiten des autonomen Nervensystems
7	A41	<= 5	Sonstige Sepsis
8	B02	<= 5	Zoster [Herpes zoster]
9	C79	<= 5	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
10	G57	<= 5	Mononeuropathien der unteren Extremität
11	G62	<= 5	Sonstige Polyneuropathien
12	I21	<= 5	Akuter Myokardinfarkt
13	I26	<= 5	Lungenembolie
14	I50	<= 5	Herzinsuffizienz
15	J10	<= 5	Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren
16	J15	<= 5	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert
17	J69	<= 5	Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen
18	K08	<= 5	Sonstige Krankheiten der Zähne und des Zahnhalteapparates
19	K22	<= 5	Sonstige Krankheiten des Ösophagus
20	M42	<= 5	Osteochondrose der Wirbelsäule
21	M47	<= 5	Spondylose
22	M51	<= 5	Sonstige Bandscheibenschäden
23	M54	<= 5	Rückenschmerzen
24	M89	<= 5	Sonstige Knochenkrankheiten
25	R10	<= 5	Bauch- und Beckenschmerzen
26	R50	<= 5	Fieber sonstiger und unbekannter Ursache
27	R57	<= 5	Schock, anderenorts nicht klassifiziert

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-910	646	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
2	8-900	438	Intravenöse Anästhesie
3	8-919	410	Komplexe Akutschmerzbehandlung
4	8-902	168	Balancierte Anästhesie
5	8-831	124	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
6	8-930	124	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
7	8-98f	98	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
8	8-98g	57	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
9	1-620	54	Diagnostische Tracheobronchoskopie
10	8-706	52	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
11	8-800	50	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
12	8-918	41	Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie
13	8-390	33	Lagerungsbehandlung
14	8-701	30	Einfache endotracheale Intubation
15	8-854	26	Hämodialyse
16	8-903	26	(Analgo-)Sedierung
17	8-713	25	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen
18	9-984	24	Pflegebedürftigkeit
19	8-810	19	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
20	8-852	18	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie
21	5-311	15	Temporäre Tracheostomie
22	8-144	15	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
23	8-640	13	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus
24	8-931	13	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes
25	6-002	11	Applikation von Medikamenten, Liste 2

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
26	8-812	10	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
27	8-932	10	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes
28	6-003	9	Applikation von Medikamenten, Liste 3
29	8-771	9	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
30	8-901	9	Inhalationsanästhesie
31	8-128	8	Anwendung eines Stuhldrainagesystems
32	8-821	7	Immunadsorption und verwandte Verfahren
33	6-005	6	Applikation von Medikamenten, Liste 5
34	8-547	6	Andere Immuntherapie
35	8-132	5	Manipulationen an der Harnblase
36	8-980	4	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
37	1-207	<= 5	Elektroenzephalographie [EEG]
38	3-052	<= 5	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
39	5-312	<= 5	Permanente Tracheostomie
40	6-004	<= 5	Applikation von Medikamenten, Liste 4

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Anästhesieambulanz Klinikbereich Chirurgie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Zuständig für die anästhesiologische Voruntersuchung und Aufklärung vor Operationen von Patienten der Zentren für Chirurgie, Innere Medizin und für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde sowie der Urologie am Oberen Eselsberg.  Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-60063 Sprechzeiten nach Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Prämedikation (anästhesiologische OP-Voruntersuchung und Aufklärung) (VX00)

Anästhesieambulanz Klinikbereich Michelsberg	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Zuständig für die anästhesiologische Voruntersuchung und Aufklärung vor Operationen von Patienten der Frauen-, Augen- und HNO-Klinik sowie der Kinderurologie, Kinderneurochirurgie und der Pädiatrie  Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-60114 Sprechzeiten nach vorheriger Terminvereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Prämedikation (anästhesiologische OP-Voruntersuchung und Aufklärung) (VX00)

Maligne Hyperthermie-Beratungsstelle	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Beratung bei Maligner Hypertonie in Kooperation mit der Abteilung Angewandte Physiologie der Universität Ulm.  Terminvereinbarung: Klinik für Anästhesiologie, Tel: 0731/500-60006 Angewandte Physiologie, Tel. 0731/500-23251 Sprechzeiten nach Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Beratung bei Maligner Hypertonie (VX00)

Schmerzambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel: 0731/500-60033  Sprechzeiten nach vorheriger Anmeldung: Mo. - Do: 08:30 - 11:30 bzw. 13:00 - 16:00 Fr.: 08:30 - 12:00
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie chronischer und akuter Schmerzzustände (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von somatoformen Schmerzkrankungen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Palliativmedizinische Behandlung (VX00)

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

Trifft nicht zu.

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

Trifft nicht zu.

## B-1.11 Personelle Ausstattung

### B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 98,05

Kommentar: Inkl. Abteilung Kardioanästhesie

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	89,05	
Ambulant	9	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	98,05	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1,39248

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 44,7

Kommentar: Inkl. Abteilung Kardioanästhesie

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	40,7	
Ambulant	4	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	44,7	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3,04668

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ59	Transfusionsmedizin
AQ01	Anästhesiologie

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF44	Sportmedizin
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF42	Spezielle Schmerztherapie
ZF30	Palliativmedizin
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/struktur/kliniken/anaesthesiologie/home/abteilung.html>

### B-1.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 79,17

Kommentar: Inklusive Interdisziplinäre Operative Intensiveinheit (IOI). Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	76,17	
Ambulant	3	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	79,17	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1,62794



### **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,66

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,66	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,66	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 33,87978

### **Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,02

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,02	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,02	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 121,56863

### **Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,75

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,75	inkl. Anästhesietechnischer Assistent
Ambulant	0	trifft nicht zu

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,75	inkl. Anästhesietechnischer Assistent
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 45,09091

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 3,66

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,66	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,66	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 33,87978

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ02	Diplom
PQ08	Pflege im Operationsdienst

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ09	Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ01	Bachelor
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ12	Notfallpflege
PQ22	Intermediate Care Pflege
PQ13	Hygienefachkraft
PQ15	Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP16	Wundmanagement
ZP14	Schmerzmanagement
ZP15	Stomamanagement
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP20	Palliative Care
ZP27	OP-Koordination/OP-Management

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

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## B-2 Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

### B-2.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1500
Art	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztliche Direktorin bis 30.09.2020
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Doris Henne-Bruns
Telefon	0731/500535-01
Fax	0731/500535-03
E-Mail	<a href="mailto:sekretariat.chirurgie1@uniklinik-ulm.de">sekretariat.chirurgie1@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert-Einstein-Allee 29
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/allgemein-und-viszeralchirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/allgemein-und-viszeralchirurgie.html</a>

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Leitender Ärztlicher Direktor ab 01.10.2020
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Christoph Michalski
Telefon	0731/500-53501
Fax	0731/500-53503
E-Mail	<a href="mailto:sekretariat.chirurgie1@uniklinik-ulm.de">sekretariat.chirurgie1@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert-Einstein-Allee 29
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/allgemein-und-viszeralchirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/allgemein-und-viszeralchirurgie.html</a>

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

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### B-2.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	Kommentar
VC14	Speiseröhrenchirurgie	<p>Maligne Tumore, kurativ: transhiatale oder abdominothorakale Oesophagusresektion mit Lymphadenektomie</p> <p>Maligne tumore, palliativ: Portimplantation PEG-Anlage</p> <p>Benigne Tumore, Zenker'sche Divertikel, Epiphrenische Divertikel, Achalasie, Refluxoperationen, Fundoplikatio</p>
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	<p>Leberteilresektionen, primäre Lebertumoren, Metastasen, Zysten, Adenome, Hämangiome, Echinococcus</p> <p>laparoskopische Cholezystektomie, biliodigestive Anastomose, Gallenwegsrekonstruktionen</p> <p>pyloruserhaltende partielle Duodenopankreatektomie, Pankreaslinksresektion, Pfortaderrekonstruktion</p>
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	<p>Magen: Karzinome, GIST, Lymphome, Ulcus, Refluxkrankheit</p> <p>Darm Ileus, Kurzdarmsyndrom, Adhäsionen, Kolorektales Karzinom, FAP, Analkarzinom, Gutartige Tumoren, Divertikulose/-itis, Appendizitis, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa, Blutungen, Ischämie, Rektumersatz, Rektopexie, Fehlbildungen</p>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	Kommentar
VC21	Endokrine Chirurgie	<p>Schilddrüse: intraoperatives Monitoring</p> <p>Schilddrüsenkarzinomen: cervicolaterale Lymphadenektomie, Nachresektionen</p> <p>Nebenschilddrüse: Hyperparathyreoidismus, minimalinvasive OP</p> <p>Neuroendokrine Tumoren (NET)</p> <p>Nebenniere: Conn-Syndrom, M. Cushing, Phäochromozytom, Karzinome und Metastasen</p>
VC60	Adipositaschirurgie	<p>restriktive Operationen: Silastic Ring Vertical Gastroplasty (SRVG) und das Magenband (Gastric Banding)</p> <p>kombinierte Verfahren mit geringer Malabsorption: Magen-Bypass</p> <p>malabsorptive Verfahren: Biliopancreatic Diversion (BPD) mit Duodenal Switch (DS)</p> <p>minimalinvasive Operationen</p>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	Kommentar
VC24	Tumorchirurgie	Tumorboards, umfassendes individuelles Behandlungskonzept, moderne minimal-invasive bis ultra-radikal chirurgischer Therapie, abgestimmt auf die Bedürfnisse und Erfordernisse einer aktuellen onkologischen Gesamtbetrachtung des Patienten unter Einbeziehung der persönlichen Therapieziele und -wünsche.
VC00	Retroperitoneale Tumorchirurgie	Weichteilsarkom, Liposarkom, GIST, Nebennierentumore, Nebennierenkarzinom, Nierenkarzinom. interdisziplinären Therapiekonzept, Tumorboard, histologische Sicherung und definitive Operation, retroperitoneale Metastasen unterschiedlicher Primärtumoren, Lokalrezidive

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	Kommentar
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	Polypektomie, Endoskopische Mukosa-Resektion, Präoperative Markierung, intestinale Fisteln, Fibrinunterspritzung, Endoskopische Bougierung, Dilatation, Fremdkörperentfernung, Laser- und Argon-Beamer-Therapie, Stents, PEG, Endoskopische Sonographie, Kolondekompression, Intraoperative Endoskopie
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	Nebenschilddrüse, Nebenniere, Magentumoren, Divertikulose, Kolonpolypen, Kolontumore, Kolostomie, Peritonealdialyse, Leistenhernie, Fundoplicatio, Bariatrische (Adipositas) Chirurgie (Schlauchmagen, Magenbypass, Umwandlungs-OPs, Redos). Alternativ Roboterunterstützte OPs mittels Da Vinci Xi.
VC00	Sektion Kinderchirurgie	<p>Terminvereinbarung: Mo- Do 9:00- 12:00 Uhr, Fr 9:00-11:00 Uhr, Tel. 0731-500 53777</p> <p>Pyloromyotomie, Bauchwanddefekte (Gastroschisis, Omphalozele), Fehlbildungen Ösophagus, Magen-Darm, Urogenital, onkologische Eingriffe</p> <p>Tageschirurgie: Leistenbrüche, Leistenhoden, Nabelbrüche, Phimosen</p>



## B-2.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	1348
Teilstationäre Fallzahl	0

## B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	K80	121	Cholelithiasis
2	K40	93	Hernia inguinalis
3	K56	74	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
4	K35	72	Akute Appendizitis
5	E04	57	Sonstige nichttoxische Struma
6	K61	53	Abszess in der Anal- und Rektalregion
7	K43	49	Hernia ventralis
8	C18	44	Bösartige Neubildung des Kolons
9	K57	38	Divertikulose des Darmes
10	C25	31	Bösartige Neubildung des Pankreas
11	C20	26	Bösartige Neubildung des Rektums
12	E66	24	Adipositas
13	L02	23	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel
14	C78	22	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
15	K63	21	Sonstige Krankheiten des Darmes
16	L05	21	Pilonidalzyste
17	D35	20	Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter endokriner Drüsen
18	C22	19	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
19	K91	18	Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
20	T81	18	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
21	C16	17	Bösartige Neubildung des Magens
22	C48	17	Bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums
23	K81	16	Cholezystitis

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
24	S36	16	Verletzung von intraabdominalen Organen
25	K62	15	Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums
26	C73	14	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
27	D13	14	Gutartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Teile des Verdauungssystems
28	E21	14	Hyperparathyreoidismus und sonstige Krankheiten der Nebenschilddrüse
29	N18	13	Chronische Nierenkrankheit
30	C77	12	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten

### B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-469	333	Andere Operationen am Darm
2	5-916	329	Temporäre Weichteildeckung
3	8-930	308	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
4	5-511	287	Cholezystektomie
5	1-653	255	Diagnostische Proktoskopie
6	8-800	192	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
7	8-176	186	Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss
8	5-399	177	Andere Operationen an Blutgefäßen
9	5-541	169	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums
10	1-650	156	Diagnostische Koloskopie
11	8-812	155	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
12	1-632	149	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
13	8-98f	148	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
14	5-069	138	Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen
15	5-455	135	Partielle Resektion des Dickdarmes
16	9-984	132	Pflegebedürftigkeit

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
17	5-932	131	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung
18	5-530	99	Verschluss einer Hernia inguinalis
19	8-190	89	Spezielle Verbandstechniken
20	8-831	87	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
21	5-470	81	Appendektomie
22	5-490	76	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
23	1-440	73	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
24	5-98c	71	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme
25	5-406	59	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation
26	5-454	55	Resektion des Dünndarmes
27	5-536	55	Verschluss einer Narbenhernie
28	8-713	55	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen
29	5-431	51	Gastrostomie
30	8-701	51	Einfache endotracheale Intubation
31	8-706	49	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
32	5-501	48	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion)
33	5-900	48	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
34	5-061	43	Hemithyreoidektomie
35	5-413	43	Splenektomie
36	5-896	43	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
37	8-144	43	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
38	5-524	42	Partielle Resektion des Pankreas
39	5-543	41	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe
40	1-654	40	Diagnostische Rektoskopie

## B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Akut-Ambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Notfallambulanz (24h) (AM08)
<b>Kommentar</b>	Bauchchirurgische Notfälle werden über die 24 Stunden geöffnete Notfallambulanz der Chirurgischen Klinik versorgt.
<b>Angebotene Leistung</b>	Notfallmedizinische Versorgung (VX00)

Privatsprechstunde Prof. Dr. Henne-Bruns	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-53501 bzw. -53502  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo und Mi 13:00-14:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

Spezialsprechstunde Adipositaschirurgie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-54777  Wiedervorstellungen montags 8:00- 10:45 Uhr Neu- Vorstellungen montags 11:30- 12:30 Uhr  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

Spezialsprechstunde Analerkrankungen - Proktologie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-53662  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo bis Fr 08:00-12:30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

### Spezialsprechstunde Chirurgische Endoskopie

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-53555  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo - Fr: 08:00 - 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

### Spezialsprechstunde Endokrine Chirurgie

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-53555  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Di: 13:00 -15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

### Spezialsprechstunde Hernienchirurgie

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Mo- Fr 08:00- 12:45 Uhr, Tel. 0731-500 54777
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

### Spezialsprechstunde Kolon-Rektum-Erkrankungen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Mittwoch, Tel. 0731 500-54777, sekretariat.chirurgie1@uniklinik-ulm.de
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

### Spezialsprechstunde Laparoskopische Operationen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-53555  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo: 08:00 - 11:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

### Spezialsprechstunde Leber-Pankreas-Gallenblasen-Erkrankungen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731 500-54777  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mi: 13:00 - 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

### Spezialsprechstunde Retroperitoneale Tumore / Weichteilsarkome

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731 500-54777  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mi: 13:00 - 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

### Spezialsprechstunde Ösophagus- Magen- Erkrankungen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: mittwochs, Tel. 0731 500-54777  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo: 13:00 - 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

### Spezialsprechstunde Interdisziplinäre viszeral-onkologische Sprechstunde

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-54777  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mi: 13:00 - 14:15 Uhr Fr: 08:00 - 10:15 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

### Tumornachsorge

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Mo- Fr 8:00- 12:45 Uhr, Tel. 0731-500 54777  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mi: 08:00 - 11:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

### Sektion Kinderchirurgie

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-53777  Sprechzeiten: nach Vereinbarung Mo: 09:00 - 11.00 Michelsberg Mi: 08:30 - 11:00 Oberer Eselsberg Mi: 14:00 - 16:00 Michelsberg Fr: 09:00 - 11:00 Michelsberg
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/allgemeinchirurgie>.

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

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-650	307	Diagnostische Koloskopie
2	5-399	91	Andere Operationen an Blutgefäßen
3	1-444	64	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
4	5-530	55	Verschluss einer Hernia inguinalis
5	5-492	45	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals
6	5-482	35	Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums
7	5-624	32	Orchidopexie
8	5-452	30	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes
9	5-631	14	Exzision im Bereich der Epididymis
10	5-897	12	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis
11	5-493	11	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
12	5-640	11	Operationen am Präputium
13	1-502	10	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision
14	5-490	10	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
15	5-534	10	Verschluss einer Hernia umbilicalis

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

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

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

## B-2.11 Personelle Ausstattung

### B-2.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 26,8  
 Kommentar: Ohne VZÄ der Kinderchirurgie



**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	24,8	Ohne VZÄ der Kinderchirurgie
Ambulant	2	Ohne VZÄ der Kinderchirurgie

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	26,8	Ohne VZÄ der Kinderchirurgie
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 54,35484

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 14,8

Kommentar: Ohne VZÄ der Kinderchirurgie.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	13,8	Ohne VZÄ der Kinderchirurgie
Ambulant	1	Ohne VZÄ der Kinderchirurgie

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	14,8	Ohne VZÄ der Kinderchirurgie
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 97,68116

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ41	Neurochirurgie
AQ06	Allgemeinchirurgie
AQ26	Innere Medizin und Gastroenterologie
AQ09	Kinderchirurgie
AQ12	Thoraxchirurgie
AQ13	Viszeralchirurgie

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF31	Phlebologie
ZF44	Sportmedizin
ZF49	Spezielle Viszeralchirurgie
ZF15	Intensivmedizin
ZF25	Medikamentöse Tumortherapie
ZF34	Proktologie

### B-2.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 44,81

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	42,31	
Ambulant	2,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	44,81	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 31,86008

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,37

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,37	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,37	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3643,24324

**Altenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,02

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,02	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,02	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1321,56863

**Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,09

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,09	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,09	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1236,69725

### Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 5,17

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5	
Ambulant	0,17	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,17	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 269,6

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 4,02

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,52	
Ambulant	3,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,02	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2592,30769

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

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ01	Bachelor
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ02	Diplom
PQ13	Hygienefachkraft
PQ22	Intermediate Care Pflege

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik
ZP06	Ernährungsmanagement
ZP15	Stomamanagement
ZP16	Wundmanagement
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP03	Diabetesberatung (DDG)
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik
ZP19	Sturzmanagement

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

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

## B-3 Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie)

### B-3.1 Allgemeine Angaben

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

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Florian Gebhard
Telefon	0731/500-54500
Fax	0731/500-54502
E-Mail	<a href="mailto:sekretariat.unfallchirurgie@uniklinik-ulm.de">sekretariat.unfallchirurgie@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert- Einstein- Allee 23
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/unfall-hand-plastische-und-wiederherstellungschirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/unfall-hand-plastische-und-wiederherstellungschirurgie.html</a>

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Leiter Sektion Plastische Chirurgie - Handchirurgie
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Martin Mentzel
Telefon	0731/500-54530
Fax	0731/500-54530
E-Mail	<a href="mailto:sekretariat.unfallchirurgie@uniklinik-ulm.de">sekretariat.unfallchirurgie@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert- Einstein- Allee 23
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/unfall-hand-plastische-und-wiederherstellungschirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/unfall-hand-plastische-und-wiederherstellungschirurgie.html</a>

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

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### B-3.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie)	Kommentar
VC00	Diagnostik und Therapie von Schwerstverletzten und Polytrauma	Als überregionales Traumazentrum für Schwerstverletzte und Polytraumatisierte im Traumanetzwerk der DGU verfügen wir über eigenen Hubschrauberlandeplatz, Schockraum mit CT, digitalem Röntgen und Angiographie sowie Anbindung an den Zentral-OP. Das Schockraummanagement ist anerkannt und zertifiziert.
VC00	Computer navigierte (assistierte) Chirurgie	Anwendungen der computernavigierten Chirurgie wurden in unserer Klinik über Jahrzehnte entwickelt und in die klinische Routine überführt. Sie dienen einer Präzisierung der Implantatlage bei Minimierung des Weichteilschadens. Die Operationen werden heute im hochmodernen Hybrid-OP durchgeführt.
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie)	Kommentar
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	Ein Schwerpunkt unserer Klinik ist die Endoprothetik großer Gelenke speziell nach Verletzungen. Erprobte Prothesen von Hüfte, Knie, Schulter und Sprunggelenk werden navigiert implantiert. Komplexe Wechseloperationen führen wir bei Prothesenlockerung oder Knochenbrüchen bei liegenden Prothesen durch.
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	Dekubituschirurgie
VC30	Septische Knochenchirurgie	Wir bieten jahrzehntelange Expertise für die komplexe und aufwändige Therapie von Knochen- und Gelenkinfektionen. Wir behandeln Patienten mit septischen TEP-Wechseln.
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	Im Zentrum werden sämtliche Verletzungen im Bereich des Oberarmes und der Schulter insbesondere auch Frakturen beim älteren Menschen osteosynthetisch mit moderneren Verfahren versorgt bis hin zum endoprothetischen Ersatz.
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Knochenchirurgie</li> <li>- Gelenkchirurgie</li> <li>- Nervenchirurgie</li> <li>- Sehnenchirurgie</li> </ul>



Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie)	Kommentar
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	Das Spektrum unseres überregionalen Traumazentrum umfasst sämtliche knöchernen Verletzungen der unteren Extremitäten und des Beckens, außerdem die moderne endoprothetische Versorgung im Bereich des Knie- und Hüftgelenks, wobei die komplexe Revisions-Endoprothetik einen bedeutenden Stellenwert hat.
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	Alle Frakturen im Bereich des Unterschenkels insbesondere auch gelenknahe Frakturen werden mit modernen Osteosynthesematerialien stabilisiert, ggf. erfolgen diese Operationen arthroskopisch kontrolliert. Gelenkerhaltende Eingriffe wie Umstellungsosteotomien oder Knorpeltherapien werden durchgeführt.
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	Sämtliche Frakturen im Bereich des Sprunggelenks und des Fußes werden unter Aspekten der optimalen Wiederherstellung der Gelenkflächen bei besonderem Schutz des Weichteilmantels vom Fußteam versorgt.
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	Rekonstruktive Chirurgie: - Narbenkorrekturen - Weichteildefektsdeckung - Hauttransplantationen - Brustwiederaufbau (nach Krebschirurgie) - Hauttumore - Gynäkomastieoperationen

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie)	Kommentar
VC58	Spezialsprechstunde	<p>Die Spezialsprechstunde gliedert sich in folgende Bereiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Plastisch-Chirurgische Sprechstunde</li> <li>- Handchirurgische Sprechstunde</li> <li>- Neuvorstellungen</li> <li>- Kinder Sprechstunde</li> </ul>
VC63	Amputationschirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Amputationen</li> <li>- Replantationen</li> <li>- Transplantationen</li> </ul>
VC64	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie	<p>Ästhetische Chirurgie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Brustverkleinerung</li> <li>- Brustvergrößerung</li> <li>- Straffungen von Brust, Bauch, Oberarm und Oberschenkel</li> <li>- Fettabsaugungen</li> </ul>
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	<p>Als überregionales Wirbelsäulenzentrum bieten wir jahrzehntelange Erfahrung in der Therapie von Wirbelbrüchen. Zum Spektrum gehören Stabilisierung von Wirbelfrakturen (navigiert, minimalinvasiv), Korrektur posttraumatischer Fehlstellung, Wirbelkörperersatz, osteoporotische Frakturen, Tumorchirurgie.</p>
VC69	Verbrennungschirurgie	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie)	Kommentar
VO00	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Deformitäten	Erworbene und angeborene Fehlstellungen im Bereich der Extremität sind ein Schwerpunkt. Ursache können in Fehlstellung verheilte Brüche sein oder angeborene und erworbene Fehlstellungen wie Genu varum und valgum, Torsionsabweichungen. Nach computerbasierter Analyse erfolgt die navigierte Korrektur.
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	Als Mitglied des CCCU behandeln wir Knochen- und Weichteilsarkome sowie Metastasen. Unter onkologischen Kriterien werden Extremitäten- und funktionserhaltende Resektionen navigationsgestützt geplant, es kommen modulare Tumorprothesen, Wachstumsprothesen und biologische Rekonstruktionen zum Einsatz.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie)	Kommentar
VO15	Fußchirurgie	Eine umfassende konservative Versorgung von Patienten mit Erkrankungen des Fußes im Rahmen einer Spezialsprechstunde sowie die oft aufwändigen operativen Rekonstruktionen bei erworbenen, posttraumatischen oder angeborenen Fehlstellungen werden angeboten.
VO16	Handchirurgie	
VO19	Schulterchirurgie	Wir versorgen alle akuten und älteren Verletzungen der Schulter bevorzugt arthroskopisch. Schwerpunkte liegen in der Behandlung der Schulterluxation und Rotatorenmanschetten-Läsion. Es werden Ersatzoperationen bei größeren Defekten der RM bis hin zum endoprothetischen Ersatz durchgeführt.

### B-3.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	3557
Teilstationäre Fallzahl	0

### B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S52	339	Fraktur des Unterarmes
2	S42	255	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes
3	S82	254	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
4	S06	252	Intrakranielle Verletzung

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5	S72	251	Fraktur des Femurs
6	S32	193	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
7	S00	114	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
8	S22	109	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule
9	T84	96	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
10	S62	72	Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand
11	S68	70	Traumatische Amputation an Handgelenk und Hand
12	S66	61	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand
13	S12	55	Fraktur im Bereich des Halses
14	S92	55	Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]
15	M84	52	Veränderungen der Knochenkontinuität
16	L03	49	Phlegmone
17	T81	47	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
18	M86	45	Osteomyelitis
19	S61	41	Offene Wunde des Handgelenkes und der Hand
20	M80	37	Osteoporose mit pathologischer Fraktur
21	C49	36	Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe
22	S02	35	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen
23	C79	34	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
24	D17	32	Gutartige Neubildung des Fettgewebes
25	Z04	30	Untersuchung und Beobachtung aus sonstigen Gründen
26	S83	29	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes
27	D48	28	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
28	S30	27	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
29	S64	27	Verletzung von Nerven in Höhe des Handgelenkes und der Hand
30	D16	26	Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels

### B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-931	1360	Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials
2	5-900	1346	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
3	5-896	747	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
4	5-983	742	Reoperation
5	5-984	723	Mikrochirurgische Technik
6	9-984	686	Pflegebedürftigkeit
7	5-787	642	Entfernung von Osteosynthesematerial
8	5-790	590	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
9	5-794	578	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
10	5-916	533	Temporäre Weichteildeckung
11	5-780	329	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch
12	5-850	317	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
13	5-840	290	Operationen an Sehnen der Hand
14	8-930	278	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
15	5-869	269	Andere Operationen an den Bewegungsorganen
16	8-800	266	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
17	8-191	256	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen
18	5-892	242	Andere Inzision an Haut und Unterhaut
19	5-829	236	Andere gelenkplastische Eingriffe
20	5-800	218	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes
21	8-190	203	Spezielle Verbandstechniken
22	5-86a	172	Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen
23	5-841	167	Operationen an Bändern der Hand
24	3-996	164	Anwendung eines 3D-Bildwandlers
25	5-056	148	Neurolyse und Dekompression eines Nerven

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
26	5-792	135	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens
27	5-786	134	Osteosyntheseverfahren
28	3-990	132	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
29	5-782	122	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe
30	5-796	118	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen
31	5-83b	117	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule
32	5-785	115	Implantation von alloplastischem Knochenersatz
33	5-793	110	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
34	8-98f	108	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
35	5-852	106	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie
36	5-988	105	Anwendung eines Navigationssystems
37	8-812	101	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
38	5-820	96	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk
39	5-986	88	Minimalinvasive Technik
40	5-031	86	Zugang zur Brustwirbelsäule

### B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Unsere Sprechstunden finden an unterschiedlichen Orten innerhalb des Klinikums zu verschiedenen Zeiten statt. Der genaue Sprechstundenplan mit den jeweiligen Ansprechpartnern ist unter [www.uniklinik-ulm.de/unfallchirurgie](http://www.uniklinik-ulm.de/unfallchirurgie), Link "Ambulante Besuche und Sprechstunden" einsehbar.

BG-Sprechstunde für Arbeits- und Wegeunfälle	
<b>Ambulanzart</b>	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz (AM09)
<b>Kommentar</b>	<p>Terminvereinbarung Notaufnahme: Mo- Do 8:00- 17:00 Uhr, Tel. 0731-500-54553 <a href="mailto:nicole.roessler@uniklinik-ulm.de">nicole.roessler@uniklinik-ulm.de</a></p> <p>Neben der Notfallaufnahme verfügen wir über eine unfallchirurgische Poliklinik.</p> <p>Terminvereinbarung: Call-Center Tel. 0731-54777</p>
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

<b>Gelenksprechstunde</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung:  Mo- Do 8:00- 17:00 Uhr, Tel. 0731 500 54507 brunhilde.settele@uniklinik-ulm.de
<b>Angebotene Leistung</b>	Arthroskopische Operationen (VC66)
<b>Angebotene Leistung</b>	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schulterchirurgie (VO19)

<b>Notfallambulanz</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Notfallambulanz (24h) (AM08)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung:  Tel. 0731 500 54600
<b>Angebotene Leistung</b>	Notfallmedizinische Versorgung (VC00)

<b>Privatsprechstunde Prof. Dr. Gebhard</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Hier werden alle Erkrankungen der Fachgebiete Unfallchirurgie und Orthopädie diagnostiziert und behandelt.  Sprechstunde:  Mo- Fr 8:30- 12:30 Tel. 0731 500-54500 sekretariat.unfallchirurgie@uniklinik-ulm.de
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)



### Sprechstunde für Deformitäten

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvergabe: Frau Engelmayer Mo- Fr 10:00- 12:00 Uhr, Tel. 0731-500-53128 marina.engelmayer@uniklinik-ulm.de  außerhalb dieser Zeit Terminvereinbarung über das Call-Center möglich: Tel. 0731-500-54777
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kinderorthopädie (VO12)

### Sprechstunde für Endoprothetik

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731 500 54507 brunhilde.settele@uniklinik-ulm.de
<b>Angebotene Leistung</b>	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)

### Sprechstunde für Knochen- und Gelenkinfektionen (Osteitis-Sprechstunde)

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731 500 54553 nicole.roessler@uniklinik-ulm.de
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)

### Sprechstunde für Knochen- und Weichteiltumor

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731 500 54516 jeanette.kocher@uniklinik-ulm.de
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)

### Sprechstunde für Sportverletzungen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731-500-54553 nicole.roessler@uniklinik-ulm.de
<b>Angebotene Leistung</b>	Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)

### Wirbelsäulensprechstunde

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Frau Engelmayer Mo- Fr 10:00- 12:00 Uhr, Tel. 0731 500 53128 marina.engelmayer@uniklinik-ulm.de  Terminvereinbarung auch außerhalb dieser Zeit über das Call- Center möglich: Tel. 0731-500-54777
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)
<b>Angebotene Leistung</b>	Wirbelsäulen Chirurgie (VC65)

## Spezialambulanz Handchirurgie

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-54777 edgar.schilly@uniklinik-ulm.de  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Di, Do: 08:30 – 14:30 Uhr  Neuvorstellungen: Di, Do: 08:30 – 10:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Amputationschirurgie (VC63)
<b>Angebotene Leistung</b>	Arthroskopische Operationen (VC66)
<b>Angebotene Leistung</b>	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
<b>Angebotene Leistung</b>	Handchirurgie (VO16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

## Spezialambulanz Plastische und Ästhetische Chirurgie

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-54777 edgar.schilly@uniklinik-ulm.de  Sprechzeiten nach vorheriger Terminvereinbarung: Di, Do: 08:30 – 14:30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

Spezialambulanz für Kinderhandchirurgie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731 500 54553 nicole.roessler@uniklinik-ulm.de  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Do: 12:00 – 13:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Amputationschirurgie (VC63)
<b>Angebotene Leistung</b>	Arthroskopische Operationen (VC66)
<b>Angebotene Leistung</b>	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
<b>Angebotene Leistung</b>	Handchirurgie (VO16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)
<b>Angebotene Leistung</b>	Septische Knochenchirurgie (VC30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

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

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-787	377	Entfernung von Osteosynthesematerial
2	5-841	104	Operationen an Bändern der Hand
3	5-790	70	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
4	5-840	57	Operationen an Sehnen der Hand
5	5-056	56	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
6	5-849	48	Andere Operationen an der Hand
7	1-502	39	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision
8	5-796	37	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
9	8-200	28	Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese
10	1-697	19	Diagnostische Arthroskopie
11	5-795	19	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen
12	5-846	14	Arthrodese an Gelenken der Hand
13	5-780	13	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch
14	8-201	13	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese
15	5-041	12	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

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

Unsere Klinik ist zum Durchgangsverfahren der Berufsgenossenschaften voll zugelassen. Insbesondere sind wir für die Behandlung von Schwerstverletzten sowie die Verletztenverfahren nach den Richtlinien der Berufsgenossenschaften zugelassen.

Des Weiteren führen wir Begutachtungen für die Berufsgenossenschaften durch.

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

## B-3.11 Personelle Ausstattung

### B-3.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 34,6

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	27,6	
Ambulant	7	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	34,6	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 128,87681

##### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 14,6

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	13,1	
Ambulant	1,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	14,6	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 271,52672

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ01	Anästhesiologie
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie
AQ49	Physikalische und Rehabilitative Medizin
AQ09	Kinderchirurgie
AQ06	Allgemeinchirurgie
AQ11	Plastische und Ästhetische Chirurgie

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF30	Palliativmedizin
ZF15	Intensivmedizin
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie
ZF28	Notfallmedizin
ZF44	Sportmedizin
ZF32	Physikalische Therapie und Balneologie
ZF33	Plastische Operationen
ZF41	Spezielle Orthopädische Chirurgie
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie
ZF12	Handchirurgie

### B-3.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### **Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 47,44

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	44,44	
Ambulant	3	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	47,44	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 80,0405

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,34

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,34	
Ambulant	1	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,34	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1064,97006

**Altenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,5



**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,5	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,5	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2371,33333

**Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,57

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,57	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,57	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 778,33698

**Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 5,78

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	5,78	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,78	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft:

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 6,18

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,51	
Ambulant	5,67	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,18	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 6974,5098

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ01	Bachelor

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ02	Diplom
PQ06	Master
PQ12	Notfallpflege
PQ13	Hygienefachkraft
PQ22	Intermediate Care Pflege

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik
ZP14	Schmerzmanagement
ZP16	Wundmanagement
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP02	Bobath
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP19	Sturzmanagement
ZP27	OP-Koordination/OP-Management
ZP05	Entlassungsmanagement

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

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## B-4 Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie

### B-4.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie
Fachabteilungsschlüssel	2100
Art	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Andreas Liebold
Telefon	0731/500-54303
Fax	0731/500-54304
E-Mail	<a href="mailto:andreas.liebold@uniklinik-ulm.de">andreas.liebold@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert- Einstein- Allee 23
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/herz-thorax-und-gefaesschirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/herz-thorax-und-gefaesschirurgie.html</a>

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

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

### B-4.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie	Kommentar
VC01	Koronarchirurgie	- Koronarchirurgie, auch im fortgeschrittenen Stadium, differenzierte individuelle Operationsplanung unter Verwendung arterieller Grafts
VC00	Koronarchirurgie im fortgeschrittenen Stadium ohne Einsatz der extrakorporalen Zirkulation (Off-pump-Chirurgie)	- Koronarchirurgie im fortgeschrittenen Stadium ohne Einsatz der extrakorporalen Zirkulation, insbesondere bei Hochrisikopatienten
VC03	Herzklappenchirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Komplexe Herzklappenrekonstruktion, auch minimalinvasiv, oder Herzklappenersatz mit mechanischen oder biologischen Prothesen, einschließlich nicht gerüstmontierter biologischer Klappen</li> <li>- Transkutaner (transfemoral/transaortal/transapikal) Aortenklappenersatz (TAVI) bei geeigneter Indikation</li> </ul>
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ersatz der Aorta ascendens und/oder des Aortenbogens bei Aneurysmen und Dissektionen (Typ A), ggf. in tiefer Hypothermie, Kreislaufstillstand und Neuroprotektion</li> <li>- z. T. unter Verwendung von Kombinationsprothesen</li> <li>- klappenerhaltender Ascendens-Ersatz bei Aneurysmen (Op nach David oder Yacoub)</li> </ul>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie	Kommentar
VR00	Teleradiologie	Der größte Teil unserer Zuweiser kann die angefertigten Herzkatheter-Filme oder Angio-CT's der Aorta online übermitteln, sodass im Notfall auch Telefonkonferenzen möglich sind.
VC00	Rhythmuschirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Offen epikardiale Radiofrequenzablation bei Vorhofflimmern in Kombination mit anderen herzchirurgischen Eingriffen</li> <li>- Komplett videoskopische Radiofrequenzablation aller Lungenvenen</li> <li>- Elektrische Therapie bei bradykarden und tachykarden Herzrhythmusstörungen</li> <li>- Gezielte Ventrikelchirurgie</li> </ul>
VC05	Schrittmachereingriffe	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Implantation von 1- bis 3-Kammer-Systemen, einschließlich der cardialen Resynchronisationstherapie (CRT) mit biventrikulärer Stimulation bei Herzinsuffizienz</li> <li>- Komplexe Explantationen, z.B. bei Infektion, auch unter Zuhilfenahme eines Laserkatheters</li> </ul>
VC06	Defibrillatoreingriffe	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Implantation von 1- bis 3-Kammersystemen, einschließlich der cardialen Resynchronisationstherapie (CRT) mit biventrikulärer Stimulation bei Herzinsuffizienz</li> <li>- Komplexe Explantationen, z.B. bei Infektion, auch unter Zuhilfenahme eines Laserkatheters</li> </ul>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie	Kommentar
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßkrankungen	- Carotis-TEA in Kombination mit herzchirurgischen Eingriffen
VC04	Chirurgie der angeborenen Herzfehler	- Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen mit angeborenen Herzfehlern (JEMAH)
VC10	Eingriffe am Perikard	- Perikardektomie - Perikardfensterung bei Panzerherz, z. B. durch Niereninsuffizienz u.ä.
VC02	Chirurgie der Komplikationen der koronaren Herzerkrankung: Ventrikulaneurysma, Postinfarkt-VSD, Papillarmuskelabriss, Ventrikulruptur	- Komplexe Ventrikulrekonstruktion bei Aneurysmen und Herzinsuffizienz - VSD-Verschluss bei Postinfarkt-VSD - Papillarmuskelreinsertion (komplexe Mitralklappenrekonstruktion)
VI00	Diagnostik und Therapie bei eingeschränkter Herzfunktion	Bei anhaltend schlechter links- wie auch rechtsventrikulärer Funktion kann bei beginnendem Organversagen passager eine veno-arterielle ECMO als ECLS als auch dauerhaft ein intracorporales Kunstherz (uni- oder bilateral) implantiert werden.
VC08	Lungenembolektomie	- Thrombektomie/Thrombendarteriektomie bei akuter Lungenembolie und chronischer pulmonaler Hypertonie
VC09	Behandlung von Verletzungen am Herzen	- Herzchirurgische Traumatologie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie	Kommentar
VC00	Sektion Thoraxchirurgie	Der operative Schwerpunkt liegt in der onkologischen Chirurgie von thorakalen Tumoren sowie in der minimalinvasiven Thoraxchirurgie. Wir konnten auch in diesem Jahr bei geeigneter Indikation die totalendoskopische Lungenteilresektion (VATS-Lobektomie) einführen.
VC00	Diagnostik und Therapie von gutartigen und bösartigen Tumoren des Brustraumes	Als Zentrum für Thoraxchirurgie können wir in Zusammenarbeit mit dem Comprehensive Cancer Center Ulm (CCCU) den Patienten mit Lungentumoren oder Mediastinaltumoren ein nach internationalen Standards ausgerichtetes Therapiekonzept anbieten.
VC00	Diagnostik und Therapie von Lungenmetastasen	Modernste diagnostische Möglichkeiten wie CT, PET-CT und MRT, PET-MRT werden sowohl bei der präoperativen Abklärung als auch bei der weiteren Nachsorge eingesetzt. Neben herkömmlichen Resektionsverfahren bieten wir in der Metastasen Chirurgie auch lungenparenchymsparende Laserresektionen an.
VC13	Operationen wegen Thoraxtrauma	Hier bieten wir die komplette Notfallversorgung des Thoraxtraumas unter Einschluss von herz-, gefäß- und thoraxchirurgischen Operationsverfahren an.



Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie	Kommentar
VC00	Diagnostik und Therapie von Entzündungen im Brustraum	Bei der stadiengerechten Therapie bieten wir neben dem offenen auch das minimalinvasive Operationsverfahren (VATS-Dekortikation) an.
VC00	Sektion Gefäßchirurgie	In unserer Sektion wird das gesamte Spektrum der arteriellen und venösen Gefäßchirurgie von der peripheren Rekonstruktion bis zur Versorgung zentraler Aortenpathologien angeboten. Ein Schwerpunkt sind die interventionellen Techniken (Stents, auch Multibranch), die im Hybrid-OP zum Einsatz kommen.
VC00	Diagnostik und operative sowie konservative Therapie der arteriellen Gefäßerkrankungen	Wir bieten das gesamte universitäre Spektrum zur Abklärung und Therapie von Gefäßerkrankungen in enger Kooperation mit den radiologischen Kollegen an. Die konservativen Therapien werden im Rahmen eines Gesamtkonzepts mit den angiologischen Fachkollegen gemeinsam erarbeitet und abgestimmt.
VC00	Aortenchirurgie	Ein besonderer Schwerpunkt ist die Versorgung von Pathologien der abdominalen und thorakalen Aorta, sowohl elektiv als auch im Notfall. Wir sind eines der wenigen Zentren Europas, die über eine große Erfahrung beim offenen als auch beim endovaskulären Prothesenersatz der gesamten Aorta verfügen.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie	Kommentar
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	Zur Prophylaxe von Schlaganfällen bei Halsschlagaderverengungen bieten wir neben der Ausschälplastik auch die Carotisstentimplantation an. Durch die enge Zusammenarbeit mit der Neurologie können Patienten mit einem Schlaganfall einer zeitigen operativen oder endovask. Therapie zugeführt werden.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie	Kommentar
VC00	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	Bei der chronisch venösen Insuffizienz sowie bei der Varikosis bieten wir eine stadiengerechte Therapie an und legen auf den Erhalt der intakten Venenabschnitte großen Wert. Bei chronischen Ulcera liegen die Schwerpunkte auf der genauen Ursachendiagnostik sowie dem differenzierten Wundmanagement.
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	Zur Behandlung von Nierenarterienstenosen kommen sowohl Bypassverfahren als auch interventionelle Katheter- und Stentverfahren zum Einsatz. Bei fehlender oder insuffizienter Nierenfunktion bieten wir in enger Kooperation mit den Nephrologen neben Dialyseschuntanlagen auch Dialysekatheteranlagen an.
VX00	Intensivmedizin bei kardiologischen Hochrisikopatienten	Peri-/ postop. Betreuung herzchirurgischer Patienten. Nierenersatz- (CiCa-CVVHD), Hämasorptions- & Organersatztherapie (ECMO/ECLS) für alle Fachabteilungen/regionale Zuweiser. POC-Gerinnungstherapie. Zusatzweiterbildung spez. Intensivmedizin. Transplantationsbeauftragter, Peer-Review-Tätigkeit.

#### B-4.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	1590
Teilstationäre Fallzahl	0

#### B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I70	193	Atherosklerose
2	I25	187	Chronische ischämische Herzkrankheit
3	I71	130	Aortenaneurysma und -dissektion
4	I35	119	Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten
5	I21	109	Akuter Myokardinfarkt
6	E11	97	Diabetes mellitus, Typ 2
7	T82	95	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
8	I34	84	Nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten
9	I65	58	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
10	C34	57	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
11	C78	39	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
12	I74	37	Arterielle Embolie und Thrombose
13	I33	34	Akute und subakute Endokarditis
14	T81	26	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
15	I08	25	Krankheiten mehrerer Herzklappen
16	C77	19	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten
17	J86	19	Pyothorax
18	D15	15	Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter intrathorakaler Organe
19	I72	15	Sonstiges Aneurysma und sonstige Dissektion
20	J93	11	Pneumothorax
21	T84	11	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
22	Z49	11	Dialysebehandlung
23	I20	10	Angina pectoris
24	J98	9	Sonstige Krankheiten der Atemwege
25	D14	8	Gutartige Neubildung des Mittelohres und des Atmungssystems
26	J84	7	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten
27	T87	7	Komplikationen, die für Replantation und Amputation bezeichnend sind

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
28	I42	6	Kardiomyopathie
29	J90	6	Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert
30	K55	6	Gefäßkrankheiten des Darmes

#### B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-831	895	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
2	8-98f	723	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
3	8-931	679	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes
4	8-800	598	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
5	5-361	570	Anlegen eines aortokoronaren Bypass
6	8-933	562	Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie
7	5-98e	413	Intraoperative Blutflussmessung in Gefäßen
8	5-38b	288	Endoskopische Entnahme von Blutgefäßen zur Transplantation
9	8-930	284	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
10	5-900	254	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
11	8-191	242	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen
12	5-916	239	Temporäre Weichteildeckung
13	9-984	230	Pflegebedürftigkeit
14	8-701	219	Einfache endotracheale Intubation
15	5-399	217	Andere Operationen an Blutgefäßen
16	5-351	208	Ersatz von Herzklappen durch Prothese
17	5-381	184	Enderarteriektomie
18	8-713	175	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen
19	8-706	171	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
20	5-353	170	Valvuloplastik

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
21	8-810	164	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
22	8-640	158	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus
23	5-379	155	Andere Operationen an Herz und Perikard
24	5-98c	154	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme
25	5-896	152	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
26	8-144	152	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
27	1-620	147	Diagnostische Tracheobronchoskopie
28	3-052	134	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
29	5-384	123	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta
30	8-821	122	Immunadsorption und verwandte Verfahren
31	5-354	121	Andere Operationen an Herzklappen
32	5-38a	116	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen
33	8-812	111	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
34	8-803	105	Gewinnung und Transfusion von Eigenblut
35	8-854	103	Hämodialyse
36	5-340	89	Inzision von Brustwand und Pleura
37	5-380	88	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen
38	5-371	87	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen
39	5-322	86	Atypische Lungenresektion
40	5-35a	85	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Herzschrittmacher-/Defibrillatorambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731 500 45050 elektrophysiologie@uniklinik-ulm.de  Sprechzeiten: Mo: 08:30 - 13:00 Uhr und nach Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

Indikationssprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Oberarztsekretariat Frau Acri Tel. 0731/500-54303  Sprechzeiten: Mi: 08:30 - 13:00 Uhr und nach Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

Spezialambulanz - Risikopatienten in der Herzchirurgie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Oberarztsekretariat Frau Acri Tel. 0731/500-54303  Sprechzeiten: Mo-Do: 07:30 - 14:30 Uhr und nach Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

## Gefäßchirurgische Sprechstunde

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	<p>Terminvereinbarung: Frau Ritzal Tel. 0731/500-54001</p> <p>Sprechzeiten: Mo-Do: 07:30- 16:00 Fr 07:30- 14:30 Uhr</p> <p>In dringenden Fällen: Tel. 0731 500-54059 und nach Vereinbarung</p>
<b>Angebotene Leistung</b>	Aortenaneurysmachirurgie (VC16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dialyseshuntchirurgie (VC61)
<b>Angebotene Leistung</b>	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Notfallmedizin (VC71)
<b>Angebotene Leistung</b>	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Portimplantation (VC62)
<b>Angebotene Leistung</b>	Tumorchirurgie (VC24)



### Thoraxchirurgische Sprechstunde

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Frau Eifert Tel. 0731/500-54008  Sprechzeiten: Mo- Do 07:30- 16:00 Uhr Fr 07:30- 14:30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Lungenchirurgie (VC11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Mediastinoskopie (VC59)
<b>Angebotene Leistung</b>	Notfallmedizinische Versorgung (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen wegen Thoraxtrauma (VC13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Sonographische Punktionen (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Thorakoskopische Eingriffe (VC15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei angeborenen Malformationen (VC12)

### Privatsprechstunde Prof. Dr. med. Andreas Liebold

<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Chefarztsekretariat Frau Acri Tel. 0731 500-54303 Tel. 0731/500-54304  andreas.liebold@uniklinik-ulm.de  Sprechzeiten: Mi: 12:00 - 15:00 Uhr und nach Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

Privatsprechstunde Lunge, Gefäße, Venen, Krampfadern	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-54001 Tel- 0731 500-54002  gunter.lang@uniklinik-ulm.de  Sprechzeiten: Do: 09:00 - 12:00 Uhr und nach Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VC58)

Weitere Informationen bekommen Sie unter [www.uniklinik-ulm.de/gefaesschirurgie](http://www.uniklinik-ulm.de/gefaesschirurgie)

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

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-399	93	Andere Operationen an Blutgefäßen
2	5-349	<= 5	Andere Operationen am Thorax

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

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

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

## B-4.11 Personelle Ausstattung

### B-4.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 22,6

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	19,6	
Ambulant	3	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	22,6	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 81,12245

##### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 10

##### Personal aufgeteilt nach:

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

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	10	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 187,05882

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ13	Viszeralchirurgie
AQ08	Herzchirurgie
AQ07	Gefäßchirurgie
AQ12	Thoraxchirurgie
AQ06	Allgemeinchirurgie

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin

### B-4.11.2 Pflegepersonal

Die Intensivstationen der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie sind integriert in die Fachweiterbildungen für Anästhesie und Intensivmedizin sowie der Intermediate-Care-Pflege. Der fachtheoretische Unterricht erfolgt durch eigene Praxisanleiter auf den Stationen.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 62,28

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	60,78	
Ambulant	1,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	62,28	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 26,15992

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,29

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,29	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,29	
Nicht Direkt	0	trifft nicht zu

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1232,55814

### Altenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,54

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,54	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,54	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2944,44444

### **Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,5

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,5	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,5	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1060

### **Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 6,66

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,66	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,66	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 238,73874

### **Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,26

**Personal aufgeteilt nach:**

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

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,26	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 7950

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

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ01	Bachelor
PQ02	Diplom
PQ12	Notfallpflege
PQ13	Hygienefachkraft
PQ22	Intermediate Care Pflege

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik
ZP16	Wundmanagement
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP03	Diabetesberatung (DDG)
ZP20	Palliative Care

**B-4.11.3**    **Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psycho-  
somatik**

Psychiatrische Fachabteilung:    Nein



## B-5 Klinik für Neurochirurgie

### B-5.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Neurochirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1700
Art	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Christian Rainer Wirtz
Telefon	0731/500-55001
Fax	0731/500-55002
E-Mail	<a href="mailto:neurochirurgie@uniklinik-ulm.de">neurochirurgie@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert-Einstein-Allee 23
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/neurochirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/neurochirurgie.html</a>

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

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

### B-5.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Neurochirurgie	Kommentar
VC46	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark	
VZ00	Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung	
VX00	Beratung und Information	
VN09	Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation	- In Zusammenarbeit mit der Klinik für Neurologie am Universitätsklinikum Ulm

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Neurochirurgie	Kommentar
VC51	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen	- In Zusammenarbeit mit der Abteilung Schmerztherapie am Universitätsklinikum Ulm
VC45	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule	
VC44	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen	
VC43	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschließlich Schädelbasis)	
VC48	Chirurgie der intraspinalen Tumoren	
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VC47	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels	
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	- In Zusammenarbeit mit der Interdisziplinären Operativen Intensivmedizin
VC00	Computer navigierte (assistierte) Chirurgie	
VC54	Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie	
VP00	Diagnostik und Behandlung von Tic-Störungen	
VX00	Diagnostik und Therapie chronischer Rückenschmerzen	
VX00	Diagnostik und Therapie chronischer und akuter Schmerzzustände	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VX00	Diagnostik und Therapie von Kopfschmerzerkrankungen	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
VX00	Diagnostik und Therapie von Nervenschmerzen	
VC00	Diagnostik und Therapie von Schwerstverletzten und Polytrauma	- in Zusammenarbeit mit dem lokalen Traumazentrum

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Neurochirurgie	Kommentar
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	- in Zusammenarbeit mit der Sektion Neuroradiologie am Universitätsklinikum Ulm
VX00	Erstversorgung schwerst- und mehrfachverletzter Patienten	
VC70	Kinderneurochirurgie	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC71	Notfallmedizin	
VO18	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie	
VC58	Spezialsprechstunde	
VR00	Teleradiologie	
VC49	Chirurgie der Bewegungsstörungen	
VC52	Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sogenannte "Funktionelle Neurochirurgie")	
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	
VD00	Neurofibromatose	
VX00	Notfallmedizinische Versorgung	
VX00	Therapie schmerzhafter Tumorerkrankungen	
VZ00	Planung von komplexen Vorbehandlungsmaßnahmen und Zweitmeinung	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	
VR15	Arteriographie	
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Neurochirurgie	Kommentar
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	
VD00	Wundheilungsstörungen	
VC00	Sektion Periphere Nerven Chirurgie	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VN23	Schmerztherapie	
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßkrankungen	
VK10	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VR04	Duplexsonographie	
VC00	Sektion Pädiatrische Neurochirurgie	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VC00	Wirbelsäulen Chirurgie	

### B-5.5 Fallzahlen der Klinik für Neurochirurgie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	665
Teilstationäre Fallzahl	5

## B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S06	146	Intrakranielle Verletzung
2	M48	59	Sonstige Spondylopathien
3	M51	48	Sonstige Bandscheibenschäden
4	C71	26	Bösartige Neubildung des Gehirns
5	I61	25	Intrazerebrale Blutung
6	C79	24	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
7	G91	24	Hydrozephalus
8	D33	21	Gutartige Neubildung des Gehirns und anderer Teile des Zentralnervensystems
9	I60	19	Subarachnoidalblutung
10	Q06	16	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Rückenmarks
11	D43	14	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten des Gehirns und des Zentralnervensystems
12	I63	14	Hirnfarkt
13	I67	13	Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten
14	Q03	13	Angeborener Hydrozephalus
15	G06	11	Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome
16	G93	11	Sonstige Krankheiten des Gehirns
17	D32	10	Gutartige Neubildung der Meningen
18	D16	9	Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels
19	M50	8	Zervikale Bandscheibenschäden
20	M54	7	Rückenschmerzen
21	P91	7	Sonstige zerebrale Störungen beim Neugeborenen
22	Q05	7	Spina bifida
23	Q07	7	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Nervensystems
24	S02	7	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen
25	S12	7	Fraktur im Bereich des Halses
26	I62	6	Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung
27	Q75	6	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
28	S32	5	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
29	T81	5	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
30	T85	5	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-010	482	Schädeleröffnung über die Kalotte
2	5-984	429	Mikrochirurgische Technik
3	8-930	295	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
4	5-032	247	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis
5	5-021	171	Rekonstruktion der Hirnhäute
6	5-839	155	Andere Operationen an der Wirbelsäule
7	9-984	149	Pflegebedürftigkeit
8	5-983	140	Reoperation
9	8-98f	138	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
10	5-013	110	Inzision von Gehirn und Hirnhäuten
11	5-020	101	Kranioplastik
12	5-931	98	Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials
13	5-036	87	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkshäuten
14	1-207	86	Elektroenzephalographie [EEG]
15	5-015	86	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellm Gewebe
16	5-786	83	Osteosyntheseverfahren
17	5-024	80	Revision und Entfernung von Liquorableitungen
18	5-831	75	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe
19	8-925	74	Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring
20	5-033	73	Inzision des Spinalkanals
21	5-022	72	Inzision am Liquorsystem

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
22	5-035	67	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute
23	5-988	67	Anwendung eines Navigationssystems
24	5-031	64	Zugang zur Brustwirbelsäule
25	8-800	64	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
26	3-992	62	Intraoperative Anwendung der Verfahren
27	5-030	59	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule
28	5-025	57	Inzision, Exzision, Destruktion und Verschluss von intrakraniellen Blutgefäßen
29	5-83w	55	Zusatzinformationen zu Operationen an der Wirbelsäule
30	1-204	53	Untersuchung des Liquorsystems
31	8-831	51	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
32	5-83b	50	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule
33	8-812	46	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
34	5-012	39	Inzision der Schädelknochen [Kraniotomie und Kraniektomie]
35	5-023	33	Anlegen eines Liquorshuntes [Shunt-Implantation]
36	5-038	31	Operationen am spinalen Liquorsystem
37	1-510	28	Biopsie an intrakraniellm Gewebe durch Inzision und Trepanation von Schädelknochen
38	5-896	28	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
39	8-924	28	Invasives neurologisches Monitoring
40	5-016	26	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Schädelknochen

## B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Neurochirurgische Ambulanz des Universitätsklinikums Ulm	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Beratung zu Eingriffen an peripheren Nerven, Infiltrations- oder Thermoablationsmaßnahmen an der Wirbelsäule.  Terminvereinbarung: Mo- Do 8:00- 17:00, Tel. 0731/500-54777 Fr 8:00- 16:00 Uhr  Sprechstunde: Mo 8:00- 12:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Ambulante Anästhesie (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Beratung und Information (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Beratungsdienstleistungen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der Bewegungsstörungen (VC49)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule (VC45)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen (VC44)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschließlich Schädelbasis) (VC43)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der intraspinalen Tumoren (VC48)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark (VC46)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)
<b>Angebotene Leistung</b>	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie chronischer Rückenschmerzen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie chronischer und akuter Schmerzzustände (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie komplexer regionaler Schmerzsyndrome (z.B. Sudeck-Erkrankung) (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)



<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Kopfschmerzerkrankungen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Nervenschmerzen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sogenannte "Funktionelle Neurochirurgie") (VC52)
<b>Angebotene Leistung</b>	Humangenetik - Interdisziplinäre Neurofibromatose Ambulanz (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kinderneurochirurgie (VC70)
<b>Angebotene Leistung</b>	Planung von komplexen Vorbehandlungsmaßnahmen und Versorgung mit Interimsprothesen nach Zahnextraktion (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)
<b>Angebotene Leistung</b>	Teleradiologie (VR00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Wirbelsäulenchirurgie (VC65)
<b>Angebotene Leistung</b>	Wundheilungsstörungen (VD00)

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

Trifft nicht zu.

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

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

## B-5.11 Personelle Ausstattung

### B-5.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 10,5

Kommentar: Zahlen für den Standort Ulm, Neurochirurgische Klinik Universitätsklinikum Ulm

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	8,88	
Ambulant	1,62	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	10,5	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 74,88739

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 7

**Personal aufgeteilt nach:**

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

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 120,90909

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ41	Neurochirurgie

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF28	Notfallmedizin
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie
ZF30	Palliativmedizin

## B-5.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 17,98

Kommentar: Zahlen für den Standort Ulm, Neurochirurgische Klinik Universitätsklinikum Ulm. Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	17	
Ambulant	0,98	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	17,98	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 39,11765

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,3

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,3	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,3	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 511,53846

### Altenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,19

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,19	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,19	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3500

### **Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,99

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,99	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,99	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 671,71717

### **Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,02

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,02	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,02	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 329,20792

### **Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,94

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	0,94	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,94	
Nicht Direkt	0	

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

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ02	Diplom
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ01	Bachelor
PQ12	Notfallpflege
PQ13	Hygienefachkraft
PQ22	Intermediate Care Pflege

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik
ZP16	Wundmanagement
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP03	Diabetesberatung (DDG)
ZP19	Sturzmanagement

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

entfällt

Psychiatrische Fachabteilung: Nein



## B-6 Klinik für Dermatologie und Allergologie

### B-6.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Dermatologie und Allergologie
Fachabteilungsschlüssel	3400
Art	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztliche Direktorin
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Karin Scharffetter-Kochanek
Telefon	0731/500-57501
Fax	0731/500-57502
E-Mail	<a href="mailto:derma.sekretariat@uniklinik-ulm.de">derma.sekretariat@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert- Einstein- Allee 23
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/dermatologie-und-allergologie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/dermatologie-und-allergologie.html</a>

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

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen



### B-6.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie	Kommentar
VD00	Chronisch-entzündliche Hauterkrankungen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Atopische Dermatitis (Neurodermitis), Schuppenflechte (Psoriasis), chronische Ekzeme (Hand-/Fußekzeme, allergisch/toxisch)</li> <li>- Aufdeckung von Auslösefaktoren, Strategien zur Meidung von Krankheits-schüben</li> <li>- Moderne Therapien mit Antikörpern</li> <li>- Neue Therapien im Rahmen klinischer Studien</li> </ul>
VD00	Operative Dermatologie	<p>Gesamtes Spektrum der Dermatochirurgie, Venenchirurgie, Proktologie in Lokalanästhesie, Intubationsnarkose oder regionalen Blockverfahren. Nach eingehender Untersuchung und Beratung entwickeln wir individuelle operative Behandlungsstrategien für unsere Patienten.</p>
VD00	Diagnostik und Therapie blasenbildender Autoimmundermatosen (Pemphigus, bullöses Pemphigoid, vernarbendes Schleimhautpemphigoid u.a. seltenerer)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- umfassende Diagnostik, Beratung und Behandlung</li> <li>- alle Therapieformen (ambulant, stationär), einschließlich medikamentös, intravenöse Immunglobuline, Antikörpertherapie (CD20), Immunadsorptionsbehandlung</li> <li>- Mitarbeit an Leitliniengestaltung</li> <li>- Angebot der Studienteilnahme</li> </ul>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie	Kommentar
VD00	Diagnostik und Therapie von Patienten mit systemischer Sklerodermie, Lupus erythematoses, Dermatomyositis, eosinophiler Fasziitis und selteneren Autoimmunerkrankungen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Interdisziplinäre Behandlung</li> <li>- Therapie ambulant/stationär: medikamentös (Prostanoide), physikalisch (UVA1, Wärme), physiotherapeutisch, psychosomatisch</li> <li>- Patientenschulung nach Richtlinien der DGRh</li> <li>- Mitarbeit in Netzwerken (DNSS) und Registern (Predict, DUO, DeScipher)</li> <li>- Studienteilnahmen</li> </ul>
VD00	Spezialsprechstunde für die interdisziplinäre Diagnostik und Therapie chronischer Wunden	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Duplexsonographie, Phlebodynamometrie, Angiographie</li> <li>- Histologie</li> <li>- Kompressionstherapie mittels Kompressionsstrümpfen oder -Verbänden</li> <li>- Mikrochirurgische Therapie (Larven)</li> <li>- Operative Ulcusdeckung, gegebenenfalls kombiniert mit Veneneingriffen</li> <li>- Schmerztherapie</li> <li>- Vacuumtherapie</li> </ul>
VD00	Diagnostik und Therapie von Krampfadern (Varizen)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Duplexsonographie</li> <li>- Verschlussplethysmographie</li> <li>- Phlebodynamometrie</li> <li>- Phlebographie</li> <li>- Stripping nach Babcock, Seitenastexhairese und Miniphlebotomie (Lokalanästhesie, Intubationsnarkose oder regionale Blockverfahren)</li> <li>- Sklerosierungsbehandlungen</li> <li>- individuelle Kompressionstherapie</li> </ul>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie	Kommentar
VD00	Extrakorporale Photopherese	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bestrahlung gefilterter Blutbestandteile mit ultraviolettem Licht A (UVA) in Gegenwart eines Photosensibilisators</li> <li>- Behandlung von Patienten mit Lymphomen, Transplantatabstoßungsreaktionen (Graft-versus-Host-Erkrankung), Autoimmunerkrankungen</li> <li>- zur Einsparung von Steroiden/Basistherapeutika.</li> </ul>
VD00	Allergologie	<p>Gesamtes Spektrum modernster Diagnostik und Therapie: Hauttestungen; Serologie: u.a. spez. IgE (CAP®, ImmunoCAP® ISAC), Provokationstestung, Hyposensibilisierung, Berufsdermatologie. Integriert im europäischen Netzwerk GA2LEN.</p>
VD00	Diagnostik und Therapie der Urtikaria	<p>Anlaufstelle für Patienten mit allen Formen der Urtikaria sowie Angioödem. Identifikation von Auslösern durch detaillierte Diagnostik. Therapie mit allen aktuell zur Verfügung stehenden Methoden.</p>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie	Kommentar
VD00	Diagnostik und Therapie von Lymphomen	<p>Diagnosestellung durch klinische Untersuchung, apparative Diagnostik, Histologie/Immunhistologie</p> <p>PUVA, Re-PUVA, Photopherese, Radiatio, Interferon, Retinoide, Chemotherapeutika, experimentelle Therapieansätze</p> <p>Mitglied in der EORTC-Gruppe, dem Comprehensive Cancer Center Ulm (CCCU) angeschlossen</p>
VD00	Phototherapie und Diagnostik von Photodermatosen	<p>Spektralen-/dosiskontrollierte Bestrahlungsquellen, regelmäßige Qualitätskontrolle, Photodiagnostik und-provokation</p> <p>UVB-Bestrahlung (selektive UVB-Spektren), UVA1-Therapie, UVA-Therapie (320-400nm, 340-400nm), systemische PUVA, Bade-PUVA, Hand- und Fuß-PUVA, Lichtkamm, Leitungswasseriontophorese</p>
VD00	Aufgaben der dermatologischen Tagesklinik	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostik/Therapie chronischer Wunden, chron.-entzündlicher Hauterkrankungen (konservativ, Biologika, Lichttherapie)</li> <li>-Amb. Chemotherapie, zielgerichtete Tumorthapien</li> <li>-Primärversorgung/Nachsorge bösartiger Hauttumore</li> <li>-Photodynamische Therapie</li> <li>-Diagnostik/Therapie von Dermatosen des Kindes</li> </ul>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie	Kommentar
VD00	Berufsdermatologie	Therapie, Prävention und Diagnostik berufsbedingter Hauterkrankungen
VD00	Dermatohistopathologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Immunhistochemische Färbungen zur Tumortypisierung und Lymphomdiagnostik</li> <li>- Direkte und indirekte Immunfluoreszenzmikroskopie zur Diagnostik bullöser Dermatosen und Autoimmunerkrankungen</li> <li>- Molekularbiologische Methoden zur Lymphomdiagnostik</li> </ul>
VD00	Seltene Dermatosen	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Sprechstunde einschliesslich Zweitmeinung im Rahmen des ZSE</li> <li>-Interdisziplinäre Neurofibromatose-Sprechstunde (Typ 1 und Typ2), beteiligte Kliniken: Dermatologische Klinik, Neurochirurgische Klinik, Neurologische Klinik, Kinderklinik, Sozialpädiatrisches Zentrum, Humangenetik, Genetische Beratung</li> </ul>
VD00	Lasertherapiezentrum	Wir bieten ein Spektrum modernster Lasergeräte zur ambulanten Behandlung der dermatologischen Patienten.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie	Kommentar
VD00	Diagnostik und Therapie von Pilzkrankungen der Haut und Schleimhaut	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Klinische Beratung und Behandlung</li> <li>- Diagnostik im eigenen DAkkS-akkreditierten Labor</li> <li>- Alle Therapieformen</li> </ul>
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>Seit 2010 DKG zertifiziertes Hauttumorzentrum</li> <li>-Interdisziplinäre Tumorkonferenz</li> <li>-Tumorchirurgie mit Wächterlymphknotenbiopsie</li> <li>-Medikamentöse Tumorthherapie: Immun-, Vakzinierungs-, zielgerichtete Therapien</li> <li>-Klinische Therapiestudien</li> <li>-Sonographie Haut/Lymphknoten</li> <li>-Molekularpath. Tumordiagnostik</li> </ul>
VD05	Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- direkte und indirekte Immunfluoreszenz</li> <li>- ELISA- und Blot-Techniken</li> </ul>

## B-6.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	1258
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	1249

## B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C44	331	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
2	C43	140	Bösartiges Melanom der Haut
3	Z01	139	Sonstige spezielle Untersuchungen und Abklärungen bei Personen ohne Beschwerden oder angegebene Diagnose
4	Z51	90	Sonstige medizinische Behandlung
5	B02	44	Zoster [Herpes zoster]
6	L12	43	Pemphigoidkrankheiten
7	A46	37	Erysipel [Wundrose]
8	D03	31	Melanoma in situ
9	L20	27	Atopisches [endogenes] Ekzem
10	L40	22	Psoriasis
11	L27	19	Dermatitis durch oral, enteral oder parenteral aufgenommene Substanzen
12	L30	19	Sonstige Dermatitis
13	L73	18	Sonstige Krankheiten der Haarfollikel
14	C00	17	Bösartige Neubildung der Lippe
15	L88	16	Pyoderma gangraenosum
16	T78	16	Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert
17	L10	13	Pemphiguskrankheiten
18	L51	13	Erythema exsudativum multiforme
19	M32	11	Systemischer Lupus erythematodes
20	M34	11	Systemische Sklerose
21	M33	10	Dermatomyositis-Polymyositis
22	C79	9	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
23	D48	9	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
24	C49	8	Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe
25	C84	8	Reifzellige T/NK-Zell-Lymphome
26	D23	8	Sonstige gutartige Neubildungen der Haut
27	L50	8	Urtikaria

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
28	L97	8	Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert
29	D69	7	Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
30	L02	6	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel

### B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-903	891	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
2	5-916	842	Temporäre Weichteildeckung
3	8-191	800	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen
4	5-895	640	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5	5-900	316	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
6	5-896	251	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
7	9-984	181	Pflegebedürftigkeit
8	1-700	142	Spezifische allergologische Provokationstestung
9	8-824	140	Photopherese
10	5-212	107	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase
11	5-892	101	Andere Inzision an Haut und Unterhaut
12	8-030	90	Spezifische allergologische Immuntherapie
13	5-401	77	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
14	8-971	76	Multimodale dermatologische Komplexbehandlung
15	3-760	75	Sondenmessung im Rahmen der SLNE (Sentinel Lymphnode Extirpation)
16	5-894	75	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
17	5-902	64	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle
18	5-919	55	Operative Versorgung von Mehrfachtumoren an einer Lokalisation der Haut in einer Sitzung
19	8-190	54	Spezielle Verbandstechniken
20	5-181	50	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres
21	8-547	50	Andere Immuntherapie



Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
22	8-810	42	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
23	5-913	41	Entfernung oberflächlicher Hautschichten
24	6-001	25	Applikation von Medikamenten, Liste 1
25	5-905	23	Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Empfängerstelle
26	5-091	19	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
27	5-389	14	Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen
28	5-898	12	Operationen am Nagelorgan
29	5-186	11	Plastische Rekonstruktion von Teilen der Ohrmuschel
30	6-006	11	Applikation von Medikamenten, Liste 6
31	8-192	11	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde
32	6-00a	9	Applikation von Medikamenten, Liste 10
33	1-442	7	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
34	5-188	7	Andere Rekonstruktion des äußeren Ohres
35	8-800	7	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
36	5-641	6	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Penis
37	8-560	6	Lichttherapie
38	5-908	5	Plastische Operation an Lippe und Mundwinkel
39	5-915	5	Destruktion von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
40	5-995	5	Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Allgemeine dermatologische Ambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung (09:00-11:00 Uhr): Tel. 0731/500-57514  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo - Fr: 08:00 - 12:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VD11)

Ambulante Chemotherapie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung (09:00-11:00 Uhr): Tel. 0731/500-57514  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Di: 08:00 - 12:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)

Dermatologische Laserambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57535  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo/Do: 14:30 - 17:00 Uhr Di: 08:00 - 12:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VD11)

Interdisziplinäre Neurofibromatose-Sprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Die Sprechstunde findet in den Räumen der Neurologischen Ambulanz Oberer Eselsberg 45 in 89075 Ulm statt. Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-63011 Fax 0731/500-63012
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VD11)

Lichtabteilung	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung (08:00-15:00 Uhr): Tel. 0731/500-57536  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo-Do: 07:30 - 16:00 Uhr Fr: 07:30 - 14:30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Dermatologische Lichttherapie (VD16)

Sprechstunde für Skleroadema adultorum Buschke-Patienten	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung (bitte vormittags anrufen): Tel. 0731/500-57514  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Di: 13:30 - 16:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VD11)

Neurodermitissprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung Mo- Do 08:00- 11.30 Uhr und 13:00- 15:30 Uhr Fr 08:00- 14:00 Uhr  Tel. 0731/500-57525  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Di: 14:00 - 16:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VD11)

Lymphomsprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung (08:00-15:00 Uhr) Tel. 0731/500-57536 Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Di: 08:00 - 12:00 Uhr, 14-tägig
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VD11)

### Sprechstunde für Autoimmunerkrankungen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Mo, Di 08:00- 12:00 Uhr Tel. 0731 - 500 57275  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Di, Mi 08:00- 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)

### Urtikariasprechstunde

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung:  Do 08:00- 16:00 Uhr Tel. 0731/500-57679 Tel. 0731/500-57525  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo - Fr: 08:00 - 11:00 Uhr Mo - Do: 13:00 - 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)

### Venensprechstunde

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57514  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mi: 14:00 - 16:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VD11)

## Wundambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Mo, Di, Do 13:30- 16:00 Uhr Tel. 0731/500-57649  Sprechzeiten nach vorheriger Terminvereinbarung: Mo, Di, Do: 13:00 - 16:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VD11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Wundheilungsstörungen (VD20)

## Allergieabteilung

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Mo- Fr 8:00- 11:00 Uhr Mo- Do 13:00- 15:00 Uhr Tel. 0731/500-57679 Tel. 0731/500-57525  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo - Fr: 08:00 - 11:00 Uhr Mo - Do: 13:00 - 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)

## Sprechstunde für Berufsdermatosen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung (08:00-15:00 Uhr): Tel. 0731/500-57542  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: täglich: 08:00- 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VD11)

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

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-903	78	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
2	5-212	5	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase
3	5-041	<= 5	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven
4	5-902	<= 5	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle
5	5-905	<= 5	Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Empfängerstelle

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

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

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

## B-6.11 Personelle Ausstattung

### B-6.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 18,6

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5	Sowohl die Assistenärzt*innen als auch die Fachärzt*innen, die in bestimmten dermatologischen Ambulanzbereichen (Allergieabteilung, ECP-Abteilung, Lichtabteilung, OP-Abteilung) eingesetzt sind, betreuen dort anteilmäßig auch stat. Patienten, sind also teilweise der stat. Versorgung zuzurechnen.
Ambulant	13,6	Sowohl die Assistenärzt*innen als auch die Fachärzt*innen, die in bestimmten dermatologischen Ambulanzbereichen (Allergieabteilung, ECP-Abteilung, Lichtabteilung, OP-Abteilung) eingesetzt sind, betreuen dort anteilmäßig auch stat. Patienten, sind also teilweise der stat. Versorgung zuzurechnen.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	18,6	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 251,6

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 8,3

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3	Einige Fachärzt*innen, die in bestimmten dermatologischen Ambulanzbereichen (Allergieabteilung, ECP-Abteilung, Lichtabteilung, OP-Abteilung) eingesetzt sind, betreuen dort anteilmäßig auch stat. Patienten, sind also teilweise der stat. Versorgung zuzurechnen.
Ambulant	5,3	Einige Fachärzt*innen, die in bestimmten dermatologischen Ambulanzbereichen (Allergieabteilung, ECP-Abteilung, Lichtabteilung, OP-Abteilung) eingesetzt sind, betreuen dort anteilmäßig auch stationäre Patienten, sind also teilweise der stationären Versorgung zuzurechnen.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,3	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 419,33333

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

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

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF03	Allergologie
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF06	Dermatohistologie
ZF25	Medikamentöse Tumortherapie
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

Die Universitätsklinik für Dermatologie und Allergologie besitzt die volle Weiterbildungsbefugnis im Gebiet der Haut- und Geschlechtskrankheiten, der Allergologie, der dermatologischen Histologie und der medikamentösen Tumortherapie.



## B-6.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 13,08

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	10	
Ambulant	3,08	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	13,08	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 125,8

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,48

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,48	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,48	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2620,83333

### Altenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,15

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,15	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,15	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 8386,66667

**Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,37

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,37	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,37	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3400

**Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,15

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,15	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,15	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 8386,66667

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 12,1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,75	
Ambulant	9,35	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	12,1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 457,45455

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

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ01	Bachelor

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ02	Diplom
PQ13	Hygienefachkraft
PQ22	Intermediate Care Pflege

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik
ZP16	Wundmanagement
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP15	Stomamanagement
ZP19	Sturzmanagement
ZP13	Qualitätsmanagement

### **B-6.11.3      Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psycho-somatik**

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## B-7 Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie)

### B-7.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie)
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	0107
<b>Art</b>	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
<b>Funktion</b>	Ärztlicher Direktor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Professor Dr. med. Thomas Seufferlein
<b>Telefon</b>	0731/500-44501
<b>Fax</b>	0731/500-44502
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:sekretariat.innere1@uniklinik-ulm.de">sekretariat.innere1@uniklinik-ulm.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Albert-Einstein-Allee 29
<b>PLZ/Ort</b>	89081 Ulm
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-i.html">https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-i.html</a>

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/struktur/kliniken/innere-medizin/klinik-fuer-innere-medizin-i.html>

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

Angaben zu Zielvereinbarungen	
<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Ja

### B-7.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie)	Kommentar
VI21	Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation	Besondere Erfahrung besteht für die Vorbereitung und Betreuung von Patienten vor und nach Transplantation der Leber oder der Niere. Für die operative Versorgung von Patienten zur Transplantation von Leber oder Niere besteht eine Kooperation mit den Transplantationszentren Tübingen und Heidelberg
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	Die Klinik bietet alle diagnostischen und therapeutischen Verfahren einschl. der Cholangioskopie, perkutantranshepatischen Cholangio-Drainage (PTCD), des intraduktalen Ultraschalls und der interventionellen Drainage von Pankreas und Leber an.
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	Für die Patienten mit Erkrankungen des Magen-/Darmtraktes stehen sämtliche endoskopische Verfahren zur Diagnostik und Therapie inkl. Kapselendoskopie, Ballonenteroskopie, Chromoendoskopie, Dilatation von Stenosen, Stentanlagen im oberen und unteren Gastrointestinaltraktes zur Verfügung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie)	Kommentar
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	<p>Die Sektion Nephrologie führt alle Formen der konservativen und extrakorporalen Therapie bei Patienten mit akuten und chronischen Nierenerkrankungen durch.</p> <p>In der interventionellen Nephrologie werden Dialysefisteln und Vorhofkatheter zur Durchführung einer Hämodialysebehandlung angelegt.</p>
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	<p>Die Betreuung von Diabetespatienten mit Typ-1- und Typ-2-Diabetes mellitus und seltenen Diabetesformen ist sowohl ambulant als auch stationär durchführbar. Eine Anerkennung zur Versorgung des diabetischen Fußsyndroms (DFS) besteht ebenfalls.</p>
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	<p>Das Behandlungsspektrum umfasst Tumore der Speiseröhre, des Magens, der Bauchspeicheldrüse, der Leber und der Gallenwege, des Darms sowie neuroendokrine Tumoren, Tumoren mit unbekanntem Primärherd, gastrointestinale Stromatumoren und bösartige Erkrankungen der Stoffwechselorgane</p>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie)	Kommentar
VI35	Endoskopie	Die Endoskopie ist nach DIN EN ISO überprüft und in das Zertifikat des Darmzentrums nach den Richtlinien der DKG eingebunden. Sämtliche diagnostischen und therapeutischen Verfahren der Endoskopie werden mit Geräten der modernsten Generation angeboten.
VR06	Endosonographie	Die Klinik bietet die diagnostische und therapeutische Endosonographie auf dem aktuellen Stand und der aktuellsten Gerätegeneration an.
VR02	Native Sonographie	Die Sonographie wird auf dem neusten Stand der technischen Möglichkeiten im von der Klinik für Innere Medizin I geleiteten Zentralen Ultraschall durchgeführt. Es werden sämtliche konventionelle Verfahren einschl. KM-Sonographie und Elastographie angeboten.
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	Die Kontrastmittelsonographie ist Gegenstand eines klinisch-orientierten Forschungsprogramms im Zentralen Ultraschall, sämtliche Verfahren einschl. Bildfusion, 4D-Sonographie und Elastographie werden angeboten.



Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie)	Kommentar
VI27	Spezialsprechstunde	Spezialsprechstunden werden für Patienten mit Leber-/Nierenerkrankungen, Tumor- /Darmerkrankungen, Erkrankungen des Stoffwechsels , für Patienten vor und nach Nieren- / Lebertransplantation angeboten. Weiterhin werden Portalambulanzen des CCCU und Ambulanzen zur Zweitmeinung angeboten.
VI00	Notfallendoskopie (24-Stunden-Bereitschaft)	An der Klinik werden therapeutische Notfallendoskopien für das gesamte Klinikum durch ein Team von Ärzten und Fachpflegekräften im 24-Stunden-Rufbereitschaftsdienst durchgeführt.
VI00	Gastroenterologisches Funktionslabor	Die gastrointestinale Funktionsdiagnostik ergänzt Untersuchungen wie die Endoskopie, Sonographie und Röntgen. Mit Hilfe von Funktionsuntersuchungen können Störungen der Motilität, Perzeption, Resorption und Sekretion an Speiseröhre, Magen, Dünndarm und der Bauchspeicheldrüse festgestellt werden.
VI00	Kapselendoskopie des Dünndarmes	Für die Durchführung der Kapselendoskopie stehen 2 unabhängige Work Stations der neuesten Generation zur Verfügung.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie)	Kommentar
VI00	Doppelballonenteroskopie	Die Klinik besitzt eine besondere Expertise in der Durchführung der diagnostischen und therapeutischen Doppelballonenteroskopie einschl. der akuten Blutstillung, Dilatation und Versorgung mit Endoprothesen.
VI00	Sonographische Punktionen	Das Leistungsspektrum umfasst Punktionen (Feinnadelpunktion, Cutting-Needle, Mengini) sämtlicher sonographisch darstellbarer Läsionen.
VI00	Erkrankungen der Leber und Gallenwege	Die Hepatologie stellt einen zentralen Schwerpunkt der Klinik dar. Es werden Patienten mit allen Lebererkrankungen diagnostiziert und behandelt. Das diagnostische Spektrum umfasst die Sonographie, KM-Sonographie, Elastographie, HVBG-Messung und Minilaparoskopie.
VI00	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	Patienten mit chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen werden in der Ambulanz und stationär entsprechend den aktuellen Leitlinien versorgt und im Rahmen von überwiegend multizentrischen Studien behandelt

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie)	Kommentar
VI00	Sektion Endokrinologie	Kommissarische Leitung: Herr Prof. Dr. M. Wagner Kontakt: Tel. 0731/500-44747 und 0731/500-44504 (Sekretariat)
VI00	Sektion Nephrologie	Leitung: Prof. Dr. b. Schröppel Kontakt: Tel. 0731/500-44561
VI00	Stoffwechselstörungen / Adipositas (VI00)	Schwerpunkte sind die Behandlung von Patienten mit Erkrankungen der Hypophyse, Schilddrüse und Nebenniere, des Diabetes und Diabetes-assoziierten Folgeerkrankungen, Adipositas und metabolischem Syndrom. Hier stehen sämtliche diagnostische und Funktionsbelastungstests zur Verfügung.
VI00	Internistische Laparoskopie (Minilaparoskopie, )	Die internistische Laparoskopie wird mit alleiniger Analgosedierung unter Kreislaufüberwachung durchgeführt; die Begleitmedikation entspricht der einer interventionellen Endoskopie. Zur Wundversorgung reicht eine Pflasterverbandadaptierung, eine Wundnaht nicht erforderlich ist.
VI37	Onkologische Tagesklinik	
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	

## B-7.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	4117
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	171

## B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	K83	140	Sonstige Krankheiten der Gallenwege
2	N17	137	Akutes Nierenversagen
3	K74	134	Fibrose und Zirrhose der Leber
4	K80	125	Cholelithiasis
5	J18	117	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
6	K22	109	Sonstige Krankheiten des Ösophagus
7	C25	107	Bösartige Neubildung des Pankreas
8	K92	102	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems
9	N18	95	Chronische Nierenkrankheit
10	N39	94	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
11	C22	83	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
12	D37	83	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten der Mundhöhle und der Verdauungsorgane
13	K76	81	Sonstige Krankheiten der Leber
14	K70	78	Alkoholische Leberkrankheit
15	C78	76	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
16	K85	68	Akute Pankreatitis
17	K50	66	Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]
18	A41	63	Sonstige Sepsis
19	E87	62	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts
20	K29	57	Gastritis und Duodenitis
21	C18	52	Bösartige Neubildung des Kolons
22	K57	52	Divertikulose des Darmes
23	K56	51	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
24	R10	49	Bauch- und Beckenschmerzen
25	E11	48	Diabetes mellitus, Typ 2

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
26	K51	47	Colitis ulcerosa
27	K86	46	Sonstige Krankheiten des Pankreas
28	B99	45	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten
29	K63	45	Sonstige Krankheiten des Darmes
30	K75	42	Sonstige entzündliche Leberkrankheiten

Die Notaufnahmestation des Zentrums für Innere Medizin ist organisatorisch der Klinik für Innere Medizin I zugeordnet. Daher finden sich in den Tabellen gehäuft Hauptdiagnosen aus anderen internistischen Fachdisziplinen. Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-854	1866	Hämodialyse
2	1-632	1516	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
3	9-984	1212	Pflegebedürftigkeit
4	5-513	841	Endoskopische Operationen an den Gallengängen
5	1-650	752	Diagnostische Koloskopie
6	1-440	589	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
7	8-930	550	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8	8-800	516	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
9	8-855	448	Hämodiafiltration
10	8-980	435	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
11	1-444	352	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
12	1-653	332	Diagnostische Proktoskopie
13	1-442	307	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
14	3-056	298	Endosonographie des Pankreas
15	1-640	274	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege
16	3-055	273	Endosonographie der Gallenwege und der Leber
17	5-469	263	Andere Operationen am Darm
18	5-429	223	Andere Operationen am Ösophagus

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
19	5-452	221	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes
20	8-831	220	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
21	1-631	181	Diagnostische Ösophagogastroskopie
22	3-05a	174	Endosonographie des Retroperitonealraumes
23	8-153	174	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle
24	1-853	153	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle
25	5-449	148	Andere Operationen am Magen
26	5-526	130	Endoskopische Operationen am Pankreasgang
27	8-713	129	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen
28	1-465	99	Perkutane Biopsie an Harnorganen und männlichen Geschlechtsorganen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
29	8-98g	95	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
30	8-543	94	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie
31	5-431	89	Gastrostomie
32	8-812	87	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
33	8-152	85	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax
34	8-706	85	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
35	8-987	85	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]
36	5-529	83	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang
37	1-279	77	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen
38	1-273	74	Rechtsherz-Katheteruntersuchung
39	1-844	74	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle
40	5-433	71	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens

## B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz für chronisch entzündliche Darmerkrankungen	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: PD Dr. med. Jochen Klaus Tel. 0731/500-44075 Mo bis Do 08:00–15:45 Uhr, Fr 08:00–12:00 Uhr und Tel. 0731/500-44801 Di und Do 09:00-12:00 Uhr E-Mail: termin.ced@uniklinik-ulm.de  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo und Do 08:00- 13:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

Endokrinologische Ambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44075 Mo bis Do 08:00–15:45 Uhr, Fr 08:00–12:00 Uhr und Tel. 0731/500-44801 Di und Do 09:00-12:00 Uhr  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo - Fr: 08:00 - 13:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen endokrinologischen Krankheitsbildern (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

### Stoffwechselambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44032 Tel. 0731/500-44801 Di und Do 09.00-12.00 Uhr  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo - Fr: 08:00 - 13:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Übergewicht und dessen Folgeerkrankungen (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

### Endoskopieambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Endoskopieambulanz: Tel. 0731/500-44075 Mo bis Fr von 08:00-15:45 Uhr Endoskopie: Tel. 0731/500-44632 o. 44635 Hotline für Ärzte: Tel. 0731/500-44777 Notfälle: Tel. 0731/500-44646 o. 44640 Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo, Di, Do und Fr 13.00-16.00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Endoskopie (VI35)

### Gastro-Onkologische Ambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Ort: Medizinisch-Onkologischen Tagesklinik (MOT).  Hier werden die Patienten mit Tumorerkrankungen von einem spezialisierten Team betreut.  Terminvereinbarung (MOT): Tel. 0731/500-45670 Mo bis Fr 8:00-16:30 Uhr  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo - Fr: 08:00 - 16:30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Onkologische Tagesklinik (VI37)



<b>Nephrologische Ambulanz</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44561 Di 08:30-12:30 Uhr, Mi 08:30-12:30 Uhr Privatsprechstunde: Do 13:00–16:00 Uhr  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo: 08:00 - 15:00 Uhr Di - Fr: 08:00 - 12:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation (VI21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

<b>Privatambulanz Prof. Dr. T. Seufferlein</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung : Tel. 0731/500-44503 - ab 14:00 Uhr  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Di, Do: 08:00-12:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)

## Leberambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44075 Mo bis Do 08:00–15:45 Uhr, Fr 08:00–12:00 Uhr und Tel. 0731/500-44801 Di und Do 09:00-12:00 Uhr  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo 08:00-12:00 Uhr Di 08:00-10:30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation (VI21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

## Privatambulanz Herr Prof. Dr. M. Wagner

<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung : Tel. 0731/500-44503 - ab 14:00 Uhr  Sprechzeit nach vorheriger Vereinbarung: Mo: 08:00 - 12:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselerkrankungen (VI10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

## Pankreasambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Spezialsprechstunde für Pankreaserkrankungen Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44075 Mi 14:00-15:45 Uhr  Sprechzeit nach vorheriger Vereinbarung: Mi. 14:00-16:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VI27)

Nephrologische Privatambulanz, Prof. Dr. B. Schröppel	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation (VI21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)

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

Ran g	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-650	590	Diagnostische Koloskopie
2	1-444	313	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
3	5-452	102	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes
4	5-431	<= 5	Gastrostomie

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

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

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

## B-7.11 Personelle Ausstattung

### B-7.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 44,82

Kommentar: inkl. 3,7 VZÄ aus interdisz. Funktionseinheit

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	40,32	
Ambulant	4,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	44,82	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 102,10813

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 16,15

Kommentar: inkl. 2 VZÄ aus interdisz. Funktionseinheit

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	13,65	
Ambulant	2,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	16,15	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 301,61172

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ23	Innere Medizin
AQ26	Innere Medizin und Gastroenterologie
AQ25	Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie
AQ29	Innere Medizin und Nephrologie

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin
ZF07	Diabetologie
ZF09	Geriatric
ZF25	Medikamentöse Tumortherapie

### B-7.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### **Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 104,88

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	102,29	
Ambulant	2,59	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	104,88	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 40,24831

### **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,66

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,66	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,66	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2480,12048

### **Altenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,56

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,56	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,56	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1608,20313

### **Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,45

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,45	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,45	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1193,33333

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 30,19

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	14,5	
Ambulant	15,69	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	30,19	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 283,93103

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

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ11	Pflege in der Nephrologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ12	Notfallpflege
PQ02	Diplom

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ06	Master
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ13	Hygienefachkraft
PQ18	Pflege in der Endoskopie
PQ22	Intermediate Care Pflege

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik
ZP08	Kinästhetik
ZP16	Wundmanagement
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP20	Palliative Care

**B-7.11.3      Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psycho-  
somatik**

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein



## B-8 Klinik für Innere Medizin II (Schwerpunkte: Kardiologie, Angiologie und Pneumologie)

### B-8.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Innere Medizin II (Schwerpunkte: Kardiologie, Angiologie und Pneumologie)
Fachabteilungsschlüssel	0103
Art	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Wolfgang Rottbauer
Telefon	0731/500-45000
Fax	0731/500-45005
E-Mail	<a href="mailto:sekretariat.rottbauer@uniklinik-ulm.de">sekretariat.rottbauer@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert- Einstein- Allee 23
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii.html">https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii.html</a>

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii.html>

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

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

### B-8.3 Medizinische Leistungsangebote

Die kardiologische Universitätsklinik verfügt über folgende Zertifikate und Auszeichnungen, die auf Grund nachgewiesener Qualitätsstandards von der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie verliehen wurden:

- Anerkennung als Stätte der Zusatzqualifikation "Interventionelle Kardiologie"
- Anerkennung als Stätte der Zusatzqualifikation "Spezielle Rhythmologie"
- Anerkennung als "TAVI-Zentrum"
- Anerkennung als Qualifizierungsstätte der Zusatzqualifikation "Interventionelle Therapie der arteriellen Gefäßerkrankungen"

- Anerkennung als Qualifizierungsstätte der Zusatzqualifikation "Kardiale Magnetresonanztomographie"
- Auszeichnung als zertifizierte "Chest-Pain-Unit"
- Auszeichnung als zertifizierte "EMAH-Schwerpunktklinik"

außerdem:

- Zertifiziertes Micra-Implantationszentrum (katheterplatzierbarer Herzschrittmacher)



CPU



EMAH-Schwerpunktklinik



TAVI-Zentrum

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin II (Schwerpunkte: Kardiologie, Angiologie und Pneumologie)	Kommentar
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Interventionelle Behandlung von Verengungen der Herzkranzgefäße mittels Aufdehnung (Ballon) und Gefäßstützen (Stents)</li> <li>-Einbringen resorbierbarer Bio-Stents</li> <li>-Behandlung komplexer Verengungen von Bypässen, chronischen Herzkranzgefäßverschlüssen, Veränderungen am Hauptstamm</li> <li>-intrakoronare Bildgebung</li> </ul>

VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Interventionelle Behandlung von Aorten- und Mitralklappen mittels Kathertech- niken (z.B. TAVI, TMVR), Mitralklappen- und Tri- kuspalklappeninsuffizi- enzen mittels Mitralklap- penklipping (z.B. Mit- raClip, TriClip), Cardio- band</li> <li>-Interventionelle Therapie von Vorhofseptumdefek- ten und PFO mittels Schirm-Okkluder</li> </ul>
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	<ul style="list-style-type: none"> <li>-EKG- und Langzeit-EKG</li> <li>-Loop- und Eventrekorder zur Dokumentation eines Anfalls-EKG</li> <li>-7-Tage-EKG zur Detek- tion von Vorhofflimmern</li> <li>-12-Kanal-Langzeit-EKG</li> <li>-Telemedizin für Aggre- gat-Träger und LifeVest</li> <li>-Genetische Diagnostik bei Ionenkanalerkrankun- gen (z.B. Brugada- oder Long-QT-Syndrom)</li> </ul>
VI34	Elektrophysiologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostik und Behand- lung von Rhythmusstörun- gen</li> <li>-Elektrophysiologische Untersuchungen mit elekt- roanatomischem 3D-Map- ping</li> <li>-Kryo- und Radiofrequenz- ablation von Vorhofflim- mern</li> <li>-Ablation von Vorhofflat- tern, AV-Knoten-Ta- chykardien und Präexzita- tionssyndromen</li> <li>-Ablation von Ventrikulä- ren Tachykardien</li> </ul>

VI00	Diagnostik und Therapie von Störungen der elektrischen Herzaktivität	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Herzschrittmacher- und Defibrillator-Implantation</li> <li>-Resynchronisationstherapie mit biventrikulären Herzschrittmachern (CRT-D/-P)</li> <li>-His-Bündel-Schrittmacher</li> <li>-Subkutaner Defibrillator</li> <li>-Sondenloser Herzschrittmacher</li> </ul>
VI00	Diagnostik und Therapie der Herzschwäche (Herzinsuffizienz)	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostik mit Echokardiographie, Kardio-MRT, Herzkatheter, Myokardbiopsie und genetischer Diagnostik</li> <li>-Optimale medikamentöse Therapie</li> <li>-Risikostratifizierung zur Prävention des plötzlichen Herztodes, Device-Therapie (ICD/CRT)</li> <li>-interventionelle Therapie der diastolischen Herzinsuffizienz (IASD)</li> </ul>
VI00	Diagnostik und Therapie der Herzmuskelentzündung	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostik mittels Echokardiographie, Kardio-MRT und Herzkatheter</li> <li>-Gewinnung von Herzmuskelgewebe mittels Herzkatheter (Myokardbiopsie) zur mikroskopischen Diagnostik von Entzündungen, Infiltraten und molekulargenetischen Bestimmung der Viruslast</li> <li>-Einleitung einer spezifischen Therapie</li> </ul>

VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostik und Klassifizierung der pulmonalen Hypertonie mittels Echokardiographie, Spiroergometrie, CT, Szintigraphie, Rechtsherzkatheter und Pulmonalisangiographie</li> <li>-Einleitung operativer, interventioneller und medikamentöser Therapien</li> <li>-Optimierung der vasoaktiven Therapie (Spezialambulanz)</li> </ul>
VX00	Notfallmedizinische Versorgung	<ul style="list-style-type: none"> <li>-"Chest Pain Unit" (CPU) als zentrale Anlaufstelle für Patienten mit Notfällen des Herz-Kreislaufsystems und der Lunge</li> <li>-Erstversorgung kritisch kranker Patienten und sofortige Therapieentscheidung</li> <li>-Wegen der hohen Qualitätsstandards von der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie zertifiziert</li> </ul>
VI20	Intensivmedizin	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Intensivmedizinische Behandlung von akuten internistischen Krankheitsbildern</li> <li>-Kardiogener Schock, akute Herzinsuffizienz, lebensbedrohliche Herzrhythmusstörungen, ARDS</li> <li>-Invasive und nicht-invasive Beatmung</li> <li>-Kreislaufunterstützungssysteme: vv- und va-ECMO, IABP und Impella</li> <li>-Nierenersatzverfahren</li> </ul>

VI00	Darstellung des Herzens und der Gefäße mittels nicht strahlenbelastender Kernspintechnik (Kardio- NMR)	In die Klinik integriert sind zwei hochmoderne Kernspintomographen zur nicht strahlenbelastenden Erkennung von Veränderungen des Herzens und der Gefäße sowie Durchblutungsanalyse des Herzens.
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	-Spezialambulanz zur Erkennung und Behandlung von Bluthochdruck -Diagnostik und Therapie von Nierenarterienstenosen (Dilatation und Stentimplantation) -Durchführung einer renalen Denervation (renale Sympathikolyse)
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	-Diagnostik von Krankheiten des Gefäßsystems mittels Ultraschall, Gefäß-MRT, Angiographie und Kapillarmikroskopie -Interventionelle Therapie bei Engstellen oder Verschlüssen der Arterien mittels Ballondilatation und Stentimplantation bei pAVK -Interventionelle Therapie von Karotisstenosen
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	-Diagnostik und Therapie von Thrombosen im gesamten venösen System -Interventionelle Therapie bei Becken-/Beinvenenthrombosen
VI00	Sektion Pneumologie	-Diagnostik und Therapie von Bronchialkarzinomen, COPD, Asthma, interstitieller Lungenerkrankungen und schlafbezogener Atemstörungen

VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Pneumologische Funktionsdiagnostik mit Lungenfunktion, Bodyplethysmographie, Provokationsuntersuchungen, Spiroergometrie</li> <li>-Bronchoskopie mit endobronchialen Ultraschall zur gezielten Gewebeentnahme</li> <li>-Lasertherapie, Kryotherapie, Stenteinlagen</li> <li>-Mikrobiologische und zytologische Diagnostik</li> </ul>
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Feingewebliche Sicherung und Staging</li> <li>-„Next Generation Sequencing“ zur Bestimmung molekularer Tumormarker und Mutationsanalyse</li> <li>-Individualisierte und gezielte Therapie („targeted therapy“)</li> <li>-Wöchentliche interdisziplinäre Tumorkonferenz</li> </ul>
VI37	Onkologische Tagesklinik	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Ambulante Therapieoption in der onkologischen Tagesklinik</li> <li>-15 Behandlungsliegen, 12 Therapiesessel, 2 Betten und ein separates Isolationszimmer</li> <li>-Spezialisiertes onkologisches Fachpflegepersonal</li> </ul>
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostik und Therapie schlafbezogener Atemstörungen (Schlafapnoesyn-drome) in einem hochmodernen pneumologischen Schlaflabor mit 5 Betten zur Durchführung von Polysomnographien und Einleitung nächtlicher Beatmungstherapien</li> <li>-OSAS-Screening und Therapiekontrolle mittels ambulanter Polygraphie</li> </ul>

VI00	Sektion Sport- und Rehabilitationsmedizin	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Sportmedizinische Grunduntersuchungen und Leistungsdiagnostik</li> <li>-Ärztliche Betreuung von Sporttreibenden im Rahmen einer sportmedizinischen Ambulanz</li> <li>-Betreuung der Teilnehmer der Rehabilitationsgruppen, insbesondere bei Herz- und Kreislauferkrankungen</li> </ul>
VI00	Herzsportgruppen	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Leistungsgerechte Einteilung auf die Herzsportgruppen der regionalen Vereine über die Sektion für Sport- und Rehabilitationsmedizin</li> <li>-<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medicin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin.html">https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medicin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin.html</a></li> </ul>
VR00	Teleradiologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Untersuchungen von bildgebenden Verfahren (z.B. Herzkatheterfilme/MRT/Echo) können über eine verschlüsselte Verbindung gesendet und empfangen werden. So können externe Kliniken bereits Bildmaterial übermitteln, während eine Verlegung geplant wird oder sich eine Zweitmeinung einholen.</li> </ul>





Herzkatheterlabor



EPU-Labor



TAVI



TAVI-Vorbereitung



TAVI



Station Kardiologie

Weitere Informationen bekommen Sie hier:  
<http://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii.html>

### B-8.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	5956
Teilstationäre Fallzahl	0

### B-8.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I48	705	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
2	I25	640	Chronische ischämische Herzkrankheit
3	I20	568	Angina pectoris
4	I35	554	Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten
5	I50	510	Herzinsuffizienz
6	I21	481	Akuter Myokardinfarkt
7	I47	205	Paroxysmale Tachykardie
8	I34	179	Nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten
9	C34	158	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
10	I70	132	Atherosklerose
11	I10	111	Essentielle (primäre) Hypertonie
12	J44	99	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
13	R07	95	Hals- und Brustschmerzen
14	I42	84	Kardiomyopathie
15	D38	78	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens des Mittelohres, der Atmungsorgane und der intrathorakalen Organe
16	Z45	76	Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes
17	Q21	75	Angeborene Fehlbildungen der Herzsepten
18	I44	72	Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock
19	I07	69	Rheumatische Trikuspidalklappenkrankheiten
20	I49	66	Sonstige kardiale Arrhythmien
21	I26	62	Lungenembolie
22	R57	58	Schock, anderenorts nicht klassifiziert
23	T82	47	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
24	R55	42	Synkope und Kollaps
25	I11	38	Hypertensive Herzkrankheit
26	J18	35	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
27	R00	32	Störungen des Herzschlages
28	C78	29	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
29	I27	27	Sonstige pulmonale Herzkrankheiten
30	I31	27	Sonstige Krankheiten des Perikards

### B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-83b	3703	Zusatzinformationen zu Materialien
2	8-837	3474	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen
3	8-930	2504	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
4	1-275	2362	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
5	1-268	1518	Kardiales Mapping
6	9-984	1318	Pflegebedürftigkeit
7	8-831	1149	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
8	8-835	1140	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen
9	3-052	1019	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
10	1-274	1011	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung
11	3-607	966	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
12	5-35a	933	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen
13	3-605	893	Arteriographie der Gefäße des Beckens
14	8-98f	754	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
15	1-265	711	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathtergestützt
16	8-640	625	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
17	8-642	617	Temporäre interne elektrische Stimulation des Herzrhythmus
18	1-620	602	Diagnostische Tracheobronchoskopie
19	1-276	564	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme
20	5-377	556	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders
21	8-852	528	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie
22	3-611	436	Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax
23	8-800	374	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
24	1-266	361	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt
25	1-273	343	Rechtsherz-Katheteruntersuchung
26	5-934	324	Verwendung von MRT-fähigem Material
27	8-706	272	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
28	8-836	258	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention
29	8-701	243	Einfache endotracheale Intubation
30	8-700	232	Offenhalten der oberen Atemwege
31	8-839	229	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße
32	8-144	226	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
33	1-843	217	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus
34	8-152	213	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax
35	1-430	211	Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen
36	8-771	201	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
37	5-320	165	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe eines Bronchus
38	5-378	153	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators
39	3-05f	137	Transbronchiale Endosonographie
40	1-426	126	(Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren

## B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Kardiologische Ambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45010 Leiter: OA Dr. D. Scharnbeck
<b>Angebotene Leistung</b>	Darstellung des Herzens und der Gefäße mittels nicht strahlenbelastender Kernspintechnik (Kardio- NMR) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie bei Defekten der Vorhofscheidewand (PFO, ASD) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie bei eingeschränkter Herzfunktion (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Herzmuskelentzündung (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Herzschwäche (Herzinsuffizienz) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie entzündlicher Herzerkrankungen (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Herz-/Kreislaufferkrankungen (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Herzerkrankungen (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Humangenetik - Molekulargenetische Diagnostik bei erblich bedingten Erkrankungen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kardiovaskuläre Bildgebung (VI00)

Privatambulanz Prof. Dr. W. Rottbauer	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: (Frau Weissmann) Tel. 0731/500-45003
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten im implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten mit Herzschrittmacher (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Darstellung des Herzens und der Gefäße mittels nicht strahlenbelastender Kernspintechnik (Kardio- NMR) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie angeborener Herzfehler im Erwachsenenalter (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie bei Defekten der Vorhofscheidewand (PFO, ASD) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie bei eingeschränkter Herzfunktion (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Herzmuskelentzündung (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Herzschwäche (Herzinsuffizienz) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie entzündlicher Herzerkrankungen (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Herz-/Kreislaufferkrankungen (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Herzerkrankungen (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI131)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Störungen der elektrischen Herzaktivität (VI00)



### Privatambulanz Prof. Dr. W. Rottbauer

<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Elektrophysiologie (VI34)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kardiovaskuläre Bildgebung (VI00)

### Rhythmus-Ambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45010  Leiter: OA PD Dr. T. Dahme (Zusatzqualifikation "Spezielle Rhythmologie – Invasive Elektrophysiologie und aktive Herzrhythmusimplantate")
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten im implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten mit Herzschrittmacher (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)
<b>Angebotene Leistung</b>	Elektrophysiologie (VI34)
<b>Angebotene Leistung</b>	Humangenetik - Genetische Beratung (VX00)

### Schrittmacher-Ambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45010  Leiter: Dr. C. Bothner (Zusatzqualifikation "Spezielle Rhythmologie – Invasive Elektrophysiologie und aktive Herzrhythmusimplantate")
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten mit Herzschrittmacher (VI00)

ICD-Ambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45010  Leiter: Dr. C. Bothner (Zusatzqualifikation "Spezielle Rhythmologie – Invasive Elektrophysiologie und aktive Herzrhythmusimplantate")
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten im implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) (VI00)

EMAH (Erwachsene mit angeborenen Herzfehlern)	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45010 Leiter: OA Dr. D. Scharnbeck, OA Prof. Dr. C. Apitz Zertifizierte EMAH-Schwerpunktklinik (DGK/DGPK)
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten im implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patienten mit Herzschrittmacher (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Darstellung des Herzens und der Gefäße mittels nicht strahlenbelastender Kernspintechnik (Kardio- NMR) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie angeborener Herzfehler im Erwachsenenalter (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie bei Defekten der Vorhofscheidewand (PFO, ASD) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie bei eingeschränkter Herzfunktion (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Herzschwäche (Herzinsuffizienz) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)

<b>Kardio-MRT</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45110  Leiter: Prof. Dr. V. Hombach (Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie (CMR) Level III)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Darstellung des Herzens und der Gefäße mittels nicht strahlenbelastender Kernspintechnik (Kardio- NMR) (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)
<b>Angebotene Leistung</b>	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)

<b>Angiologische Ambulanz</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45010  Leiter: OA Prof. Dr. A. Imhof (Zusatzqualifikation "Interventionelle Therapie der arteriellen Gefäßerkrankungen")
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)

## Pneumologische Ambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45010
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gutartigen und bösartigen Tumoren des Brustraumes (VC00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Lungenmetastasen (VC00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Onkologische Tagesklinik (VI37)
<b>Angebotene Leistung</b>	Palliativmedizinische Behandlung (VX00)

## Schlaflaborambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45010
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)

## Sportmedizinische Ambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45350 Leiter: Prof. Dr. Dr. J. Steinacker
<b>Angebotene Leistung</b>	Internistisch-sportmedizinische Diagnostik (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kardiologisch-sportmedizinische Ambulanz (VI00)

## Rehabilitationsambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45331  Leiter: Prof. Dr. Dr. J. Steinacker
<b>Angebotene Leistung</b>	Herzsportambulanz (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Herzsportgruppen (VI00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Sportrehabilitation (VX00)

## Sporttraumatologische Ambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45350 Leiter: Prof. Dr. Dr. J. Steinacker
<b>Angebotene Leistung</b>	Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)



Kardiologische Ambulanz



Hochschulambulanz



Anmeldung



Funktionsdiagnostik



Spiroergometrie

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/terminvergabe.html>

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

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-275	54	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
2	5-378	13	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators
3	3-604	<= 5	Arteriographie der Gefäße des Abdomens
4	3-607	<= 5	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

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

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

### B-8.11 Personelle Ausstattung

#### B-8.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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



### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 51,55

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	45,55	
Ambulant	6	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	51,55	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 130,75741

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 19,95

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	16,45	
Ambulant	3,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	19,95	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 362,06687

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ28	Innere Medizin und Kardiologie	16
AQ24	Innere Medizin und Angiologie	3
AQ30	Innere Medizin und Pneumologie	4

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar
AQ23	Innere Medizin	10
AQ63	Allgemeinmedizin	1
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	1

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF15	Intensivmedizin	5
ZF23	Magnetresonanztomographie – fachgebunden –	4
ZF25	Medikamentöse Tumortherapie	2
ZF30	Palliativmedizin	2
ZF37	Rehabilitationswesen	1
ZF39	Schlafmedizin	1
ZF44	Sportmedizin	4
ZF28	Notfallmedizin	5
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –	16

Weitere Fachexpertisen:

- Zertifizierte EMAH-Schwerpunktklinik (DGK/DGPK)
- Zusatzqualifikation "Interventionelle Therapie der arteriellen Gefäßerkrankungen"
- Zusatzqualifikation "Spezielle Rhythmologie – Invasive Elektrophysiologie und aktive Herzrhythmusimplantate"

#### B-8.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 109,85

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	107	
Ambulant	2,85	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	109,85	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 55,66355

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,89

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,89	
Ambulant	0	trifft nicht zu

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,89	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 6692,13483

### Altenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,31

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,31	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,31	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 19212,90323

#### **Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,49

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,49	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,49	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3997,31544

#### **Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 17,13

Kommentar: Der Klinik steht weiteres Personal aus dem interdisziplinären Pool zur Verfügung.

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	12,13	
Ambulant	5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	17,13	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 491,01401

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

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	32,25 Vollzeit Fachweitergebildetes Personal
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches	3 Vollkräfte
PQ07	Pflege in der Onkologie	2 Vollzeit Fachweitergebildetes Personal
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	4 weitergebildetes Personal
PQ20	Praxisanleitung	10,75 weitergebildetes Personal
PQ01	Bachelor	1 akademische Weitergebildetes Personal
PQ21	Casemanagement	-
PQ12	Notfallpflege	24,5 weitergebildetes Personal
PQ22	Intermediate Care Pflege	-
PQ02	Diplom	Pflegedienstleitung
PQ06	Master	-
PQ13	Hygienefachkraft	0,5 Fachweitergebildetes Personal

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP08	Kinästhetik	4 weitergebildete Trainer
ZP18	Dekubitusmanagement	zentral organisiert
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	-
ZP13	Qualitätsmanagement	-
ZP06	Ernährungsmanagement	zentral organisiert
ZP20	Palliative Care	1,75 weitergebildetes Personal
ZP14	Schmerzmanagement	3,25 Fachweitergebildetes Personal

**B-8.11.3**    **Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psycho-  
somatik**

Psychiatrische Fachabteilung:    Nein

## B-9 Klinik für Innere Medizin III (Schwerpunkte: Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin, Rheumatologie und Infektionskrankheiten)

### B-9.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Innere Medizin III (Schwerpunkte: Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin, Rheumatologie und Infektionskrankheiten)
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	0105
<b>Art</b>	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
<b>Funktion</b>	Ärztlicher Direktor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. med. Hartmut Döhner
<b>Telefon</b>	0731/500-45501
<b>Fax</b>	0731/500-45505
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:Hartmut.Doehner@uniklinik-ulm.de">Hartmut.Doehner@uniklinik-ulm.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Albert- Einstein- Allee 23
<b>PLZ/Ort</b>	89081 Ulm
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-iii.html">https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-iii.html</a>

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

Angaben zu Zielvereinbarungen	
<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Keine Vereinbarung geschlossen

### B-9.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin III (Schwerpunkte: Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin, Rheumatologie und Infektionskrankheiten)	Kommentar
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	Hauptschwerpunkt der Klinik ist die Betreuung von Patienten mit hämatologischen Systemerkrankung wie akuten Leukämien und malignen Lymphomen. Die therapeutischen Optionen umfassen neben Chemo- und Immuntherapien auch die autologe und allogene Stammzelltransplantation.
VI21	Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation	Seit 1972 werden in unserer Klinik Knochenmark- und Blutstammzelltransplantationen durchgeführt. Die Einheit für allogene Knochenmark- und Blutstammzelltransplantation bietet alle derzeit möglichen Varianten der allogenen Stammzelltransplantation mit Ausnahme der Nabelschnurtransplantation an.
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	Schwerpunkte sind Weichteilsarkome, Hodentumore, Nierenzellkarzinome, bösartige Hirntumore und Bronchialkarzinome. In Zusammenarbeit mit dem 2006 gegründeten CCCU (Comprehensive Cancer Center Ulm) werden alle Patienten mit onkologischen Erkrankungen interdisziplinär in Tumorboards besprochen.



Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin III (Schwerpunkte: Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin, Rheumatologie und Infektionskrankheiten)	Kommentar
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	In der rheumatologischen Ambulanz werden Patienten mit entzündlichen rheumatologischen Systemerkrankungen (Rheumatoide Arthritis, Spondylarthropathien, Kollagenosen und Vaskulitiden) betreut.
VI00	Diagnostik und Therapie von Störungen des Gerinnungssystem	In der Spezialsprechstunde für Patienten mit Gerinnungsstörungen werden angeborene oder erworbene Störungen des Gerinnungssystems, die zu einer Blutungsneigung (z. B. Hämophilie) oder zu einer Thrombosebildung führen, diagnostiziert und behandelt.
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	Schwerpunkt ist die Betreuung von erworbenen Immundefekten durch eine Infektion mit HIV. Regelmäßige Kontrollen des Immunstatus (CD4-Zellzahl) und der HI-Virusreplikation erfolgen in der Spezialsprechstunde. Die antiretrovirale Therapie wird engmaschig überwacht.
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	Schwerpunkte sind Tropenerkrankungen und die Spezialsprechstunde für alveoläre Echinokokkose (Erkrankung mit dem Fuchsbandwurm). Spezielle Untersuchungsmethoden (FDG-PET-CT) erlauben die Aktivität der Erkrankung zu beurteilen und ein entsprechendes Therapieregime kann gewählt werden.

## B-9.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	2642
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	2

## B-9.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C92	339	Myeloische Leukämie
2	C83	285	Nicht follikuläres Lymphom
3	C91	202	Lymphatische Leukämie
4	C90	187	Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen
5	J12	136	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert
6	C49	131	Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe
7	C81	89	Hodgkin-Lymphom [Lymphogranulomatose]
8	C34	58	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
9	C82	55	Follikuläres Lymphom
10	C84	55	Reifzellige T/NK-Zell-Lymphome
11	C40	53	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels der Extremitäten
12	C62	46	Bösartige Neubildung des Hodens
13	J18	30	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
14	A41	29	Sonstige Sepsis
15	C48	29	Bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums
16	T86	28	Versagen und Abstoßung von transplantierten Organen und Geweben
17	B99	27	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten
18	D46	27	Myelodysplastische Syndrome
19	D69	25	Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
20	C88	24	Bösartige immunproliferative Krankheiten
21	D47	23	Sonstige Neubildungen unsicheren oder unbekanntem Verhaltens des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes
22	J22	20	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet
23	C80	19	Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
24	C41	18	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen
25	C50	18	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
26	D61	18	Sonstige aplastische Anämien
27	M31	18	Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien
28	A49	16	Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation
29	Z52	15	Spender von Organen oder Geweben
30	B34	13	Viruskrankheit nicht näher bezeichneter Lokalisation

### B-9.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-800	1380	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
2	8-547	1291	Andere Immuntherapie
3	8-542	789	Nicht komplexe Chemotherapie
4	6-002	747	Applikation von Medikamenten, Liste 2
5	8-831	633	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
6	9-984	603	Pflegebedürftigkeit
7	1-424	488	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark
8	6-007	473	Applikation von Medikamenten, Liste 7
9	8-543	443	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie
10	8-987	428	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]
11	6-001	401	Applikation von Medikamenten, Liste 1
12	9-401	331	Psychosoziale Interventionen
13	8-98g	304	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
14	8-544	302	Hochgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie
15	1-991	253	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]
16	8-561	223	Funktionsorientierte physikalische Therapie
17	6-005	218	Applikation von Medikamenten, Liste 5
18	8-810	204	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
19	6-004	184	Applikation von Medikamenten, Liste 4

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
20	8-805	179	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen
21	1-204	160	Untersuchung des Liquorsystems
22	8-919	138	Komplexe Akutschmerzbehandlung
23	1-941	137	Komplexe Diagnostik bei Leukämien
24	8-812	124	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
25	1-774	117	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)
26	9-410	116	Einzeltherapie
27	8-98e	111	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung
28	6-00a	108	Applikation von Medikamenten, Liste 10
29	8-541	92	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren
30	6-003	91	Applikation von Medikamenten, Liste 3
31	6-009	90	Applikation von Medikamenten, Liste 9
32	8-930	85	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
33	5-410	84	Entnahme von hämatopoetischen Stammzellen aus Knochenmark und peripherem Blut zur Transplantation und von peripheren Blutzellen zur Transfusion
34	5-930	81	Art des Transplantates oder Implantates
35	6-00b	81	Applikation von Medikamenten, Liste 11
36	8-390	67	Lagerungsbehandlung
37	6-008	65	Applikation von Medikamenten, Liste 8
38	8-152	55	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax
39	1-844	53	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle
40	1-426	50	(Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren

### B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

In der Hochschulambulanz der Klinik für Innere Medizin III werden in zahlreichen hochspezialisierten Sprechstunden jährlich etwa 9.000 Patienten betreut. Die Medizinisch-Onkologische Tagesklinik, MOT, mit derzeit 29 Behandlungsplätzen als hochmoderne und sehr

patientenfreundliche Einheit wird von unserer Klinik geleitet und bietet alle Voraussetzungen für die Durchführung ambulanter Therapien.

AML-Ambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44070  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Di, Fr: 08:00 - 13:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)

Echinokokkus-Ambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44070  Sprechzeiten: nach Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)

Hämastaseologische Ambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Hier erfolgt die Abklärung und Behandlung von Patienten mit angeborenen und erworbenen Störungen der Blutgerinnung wie z.B. Hämophilie (Blutungsneigung) oder thrombophile Diathese (Neigung zu Gerinnselbildung).  Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44070 Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)

### Hämatologische Ambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Betreuung von Patienten mit Erkrankungen des blutbildenden Systems wie z. B. Blutarmut, Mangel an Blutplättchen sowie bösartige Erkrankungen aus dem Formenkreis myeloproliferativer Erkrankungen.  Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44070 Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)

### Hämatologisches Labor

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Spezialisierte Diagnostik und Therapie von hämatologischen Systemerkrankungen; hochspezialisierte hämatologische Diagnostik: Immunphänotypisierung, Zytogenetik und Molekulargenetik
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)

### Infektiologische Ambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Versorgung von Patienten mit HIV/AIDS, Diagnostik und Versorgung von Patienten mit anderen infektiologischen Erkrankungen, z. B. Tropenerkrankungen.  Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44070  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo, Mi, Fr: 08:00 - 13:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)

## Lymphomambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	<p>In der Lymphomambulanz werden Patienten mit bösartigen Erkrankungen des lymphatischen Systems behandelt. Ferner erfolgt die Nachsorge bei Patienten nach autologer Transplantation.</p> <p>Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44070 Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung</p>
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)

## Medizinisch-Onkologische Tagesklinik (MOT)

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	<p>Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45670 Mo - Fr (bei Bedarf auch Samstag, Sonntag): 08:00-16:30 Uhr</p>
<b>Angebotene Leistung</b>	Onkologische Tagesklinik (VI37)

## Myelomambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	<p>Hier werden Patienten mit multiplem Myelom oder monoklonaler Gammopathie behandelt. Zudem erfolgt hier ebenfalls die Nachsorge von Patienten nach autologer Transplantation.</p> <p>Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44070</p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Fr: 08:00 - 13:00 Uhr</p>
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)

Onkologische Ambulanzen	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	In der Onkologischen Ambulanz erfolgt die spezialisierte Diagnostik und Therapie von bösartigen Erkrankungen der Hoden, von Weichteil- oder Knochensarkomen, Hirntumoren und von anderen soliden Tumoren.  Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44070 Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)

Privatambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Betreut werden Patienten mit hämatologischen und onkologischen Erkrankungen, rheumatologischen, hämostaseologischen, immunologischen und infektiologischen Erkrankungen und Patienten mit allgemeininternistischen Erkrankungen.  Terminvereinbarungen: (Frau Sailer/ Frau Bock) Tel. 0731/500-45510
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VI23)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)



<b>Rheumaambulanz</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Spezialisierte Diagnostik und Therapie von entzündlichen rheumatologischen Systemerkrankungen wie z.B. der rheumatoiden Arthritis, Spondylarthropathien, Vaskulitiden oder des Lupus erythematodes.  Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44070 Mo-Fr 8:00-12:00 Uhr und Mo, Di, Do 14:00-16:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)

<b>Transplantationsambulanz</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Hier erfolgt die Nachsorge von Patienten nach allogener Knochenmarktransplantation bzw. Stammzelltransplantation.  Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-44070 Mo-Fr 8:00-12:00 Uhr und Mo, Di, Do 14:00-16:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation (VI21)

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

Trifft nicht zu.

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

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

## B-9.11 Personelle Ausstattung

### B-9.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 42

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	39	
Ambulant	3	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	42	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 67,74359

##### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 15,7

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	14,2	
Ambulant	1,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	15,7	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 186,05634

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar
AQ46	Pathologie	
AQ54	Radiologie	
AQ58	Strahlentherapie	
AQ39	Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie	
AQ21	Humangenetik	Institut für Humangenetik und Anthropologie
AQ01	Anästhesiologie	
AQ27	Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie	
AQ26	Innere Medizin und Gastroenterologie	
AQ23	Innere Medizin	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF28	Notfallmedizin
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –
ZF25	Medikamentöse Tumortherapie
ZF11	Hämostaseologie
ZF14	Infektiologie
ZF30	Palliativmedizin
ZF46	Tropenmedizin

### B-9.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 96,45

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	95,2	
Ambulant	1,25	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	96,45	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 27,7521

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,2

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,2	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,2	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2201,66667

**Altenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,14

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,14	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,14	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 18871,42857

### Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,32

### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,32	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,32	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2001,51515

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 9,34

### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,5	
Ambulant	3,84	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9,34	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 480,36364

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ01	Bachelor
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ02	Diplom
PQ13	Hygienefachkraft

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik
ZP20	Palliative Care
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP18	Dekubitusmanagement

**B-9.11.3      Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psycho-somatik**

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## **B-10 Klinik für Nuklearmedizin**

### **B-10.1 Allgemeine Angaben**

Die Nuklearmedizinische Klinik am Universitätsklinikum Ulm bietet das gesamte Spektrum nuklearmedizinischer Untersuchungen und Therapien an. In der Nuklearmedizin kommen radioaktive Arzneimittel in kleinsten, gesundheitlich unbedenklichen Mengen zur Untersuchung und Behandlung von Krankheiten zum Einsatz. Mit diesen Spürstoffen, den so genannten Tracern, können bestimmte Stoffwechsel- oder Organfunktionen im Körper erkennbar gemacht werden.

Die Diagnostik umfasst Szintigraphie, kombinierte Positronen-Emissions-Tomographie/Computertomographie (PET/CT), SPECT/CT, und PET/MRT mit Geräten der neuesten Generation. Mit Geräten zur multimodalen (Fusions-) Bildgebung können sowohl anatomische Strukturen als auch Stoffwechsellvorgänge in einem zusammenhängenden Untersuchungsablauf sichtbar gemacht werden.

Für Schilddrüsenerkrankungen gibt es eine spezialisierte Ambulanz in der Diagnostik und Therapie, bei gutartigen wie bösartigen Erkrankungen der Schilddrüse erfolgen. Auf der nuklearmedizinischen Therapiestation werden alle gängigen nuklearmedizinischen Therapieverfahren angeboten, inklusive peptidvermittelter Radiorezeptortherapie (PRRT) bei neuroendokrinen Tumoren, sowie die PSMA-Radioligandentherapie bei metastasiertem Prostatakarzinom.

Die selektive interne Radiotherapie bei Lebertumoren wird in Kooperation mit Radiologie und Innere Medizin I durchgeführt. Ambulant wird die Alpharadin-Therapie bei knochenmetastasiertem Prostatakarzinom angeboten.

Die Nuklearmedizin ist in das onkologische Spitzenzentrum (CCCU), in Tumorboards und in fachübergreifenden zertifizierten onkologischen Zentren integriert und bildet zusammen mit der Klinik für Radiologie das Zentrum für Bildgebung.

Unser Anspruch ist dabei durch Integration der multimodalen Bildgebungsdiagnostik, Fortbildung und schnelle interaktive Kommunikation einen Beitrag für die bestmögliche Hilfe und Behandlung für Menschen mit Krebserkrankungen zu liefern.

#### **Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung**

<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Nuklearmedizin
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	3200
<b>Art</b>	Hauptabteilung

## Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Ambros Beer
Telefon	0731/500-61300
Fax	0731/500-61302
E-Mail	<a href="mailto:info.nuklearmedizin@uniklinik-ulm.de">info.nuklearmedizin@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert-Einstein-Allee 23
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/nuklearmedizin.html">https://www.uniklinik-ulm.de/nuklearmedizin.html</a>

## B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja



### B-10.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Nuklearmedizin	Kommentar
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	Die Nuklearmedizinische Klinik am Universitätsklinikum Ulm bietet das gesamte Spektrum nuklearmedizinischer Untersuchungen mit Geräten der neuesten Generation an, einschließlich PET/CT und SPECT/CT-Technik, sowie PET/MRT.
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	Myokardszintigraphie mit EKG-Triggerung. PET mit EKG- und Atemtriggerung.
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	In Verbindung mit PET (PET/CT). In der onkologischen Diagnostik vernetzt (Tumorkonferenzen) mit dem Comprehensive Cancer Center Ulm (onkologisches Spitzenzentrum) und mit weiteren internen und externen zertifizierten fachübergreifenden onkologischen Zentren.
VR10	Computertomographie (CT), nativ	In Verbindung mit PET (PET/CT) und Szintigraphien (SPECT/CT). Vollwertig diagnostische CT oder Niedrigdosis-CT.
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	Nierenzintigraphie mit Captopril.
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)	Spezialisierte Ambulanz zur Diagnostik und Therapie bei gutartigen wie bösartigen Erkrankungen der Schilddrüse. Diagnostik bei Schilddrüsenerkrankungen, Nebenschilddrüsenszintigraphie. Therapie bei Schilddrüsenüberfunktion, Schilddrüsenprechstunde.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Nuklearmedizin	Kommentar
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	Nierenfunktionsszintigraphie unter Anästhesie möglich.
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	Ganz- und Teilkörper-Funktionsszintigraphien von Skelett, Nieren, Leber Ösophagus, Magen. Tumorszintigraphie
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen	Morbus Basedow, Autoimmunthyreoiditis (Hashimoto).
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	Demenzdiagnostik mit PET und SPECT.
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	Spezialisierte Ambulanz zur Diagnostik und Therapie bei gutartigen wie bösartigen Erkrankungen der Schilddrüse. Diagnostik bei Schilddrüsenerkrankungen, Nebenschilddrüsenszintigraphie. Therapie bei Schilddrüsenüberfunktion, Schilddrüsensprechstunde.
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	Ösophagusszintigraphie, Magenentleerungsszintigraphie.
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	Multimodale bildgebende Untersuchungstechniken PET/CT, PET/MRT, Szintigraphie einschließlich SPECT/CT. Radioimmuntherapie.
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	Myocardszintigraphie, Vitalitätsdiagnostik mit PET.
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	Wächter-Lymphknotenszintigraphie, Lymphabstromszintigraphie.
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	Statische und dynamische Nierenfunktionsszintigraphie mit quantitativer Bestimmung von Parametern.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Nuklearmedizin	Kommentar
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	Multimodale bildgebende Untersuchungstechniken: PET/CT, PET/MRT, SPECT/CT. Radionuklidtherapie von Schilddrüsenkarzinomen, neuroendokrinen Tumoren, von Tumoren in der Leber, von Knochenmetastasen und Metastasen beim Prostatakarzinom (Lu177-PSMA-Ligandentherapie).
VK10	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	Alle gängigen nuklearmedizinischen Verfahren.
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	Zusatzinformation zu bildgebenden Verfahren: Intraoperative Gamma-sonde, Wächterlymphknoten-Diagnostik.
VR02	Native Sonographie	Sonographie von Schilddrüse und Hals.
VR20	Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner	PET/CT. Häufigste PET-Radiopharmaka: 11C-PIB, 11C-Methionin, 18F-FDG, 68Ga-PSMA, 18F-PSMA, 68Ga-DOTA-i-TATE.
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	Zusatzinformation zu bildgebenden Verfahren bei der PET und in der Schilddrüsen- und Nierenfunktionsdiagnostik. Dosimetrie vor Therapie.
VR39	Radiojodtherapie	Radiojodtest, Dosisberechnung. Radiojodtherapie bei benigner Struma, Schilddrüsenautonomie, Morbus Basedow und Schilddrüsenkarzinom.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Nuklearmedizin	Kommentar
VR19	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)	Durchführung aller gängigen Funktions- und Tumorszintigraphien in 3D-Schnittbildtechnik (SPECT) erforderlichenfalls Bildfusion mit CT und MRT.
VR21	Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen	Intraoperative Lokalisationsdiagnostik bei Tumoren der Brustdrüse, gynäkologischer Tumoren und Hauttumoren.
VR40	Spezialsprechstunde	Schilddrüsensprechstunde
VR18	Szintigraphie	Alle gängigen Verfahren in der Organ- und Tumordiagnostik. 3D-Schnittbildtechnik (SPECT), Ganzkörper-, Teilkörper-, und dynamische Szintigraphien. Bei Säuglingen und Kleinkindern auch unter Anästhesie.
VR00	PET/CT multimodale Kombinationsdiagnostik	Die PET/CT-Kombinationsdiagnostik wird bei zahlreichen Tumorentitäten genutzt. Zur Festlegung von individuellen Behandlungskonzepten werden Indikationsstellung zur PET/CT und Befunde in interdisziplinär zusammengesetzten Teams aus Fachärzten und Ärzten (Tumorkonferenzen) besprochen.
VR00	Radiopharmazeutische Herstellung von PET-Diagnostika	Spezial-Arzneimittel zur PET-Untersuchung werden vor Ort im radiopharmazeutischen Labor hergestellt.
VR00	PSMA-radioguided surgery	PSMA-radioguided surgery in Kooperation mit der Klinik für Urologie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Nuklearmedizin	Kommentar
VR00	Sonstige im Bereich Radiologie	PET/CT: Onkologische Diagnostik, kardiologische Diagnostik (Perfusion und Vitalität), Diagnostik bei neurologisch-psychiatrischen und neurodegenerativen Fragestellungen, Entzündungsdiagnostik (Vaskulitis).
VR38	Therapie mit offenen Radionukliden	Schilddrüse (Radiojod), Endokrine Tumore (Lu-177-PRRT), Leukämien und Lymphome (Y-90-Radioimmuntherapie), Lebermetastasen (Y-90-SIRT), Prostatakarzinom (Lu-177-PSMA, Ra-223), Schmerztherapie bei Knochenmetastasen.
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	PET/CT und PET/MRT mit 11C-Methionin.
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	PET/CT und PET/MRT mit 11C-Methionin.
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	Leber- und Gallenwegs-szintigraphie.
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	PET/CT und PET/MRT bei Knochen- und Weichteilinfekten und Echinococcus (Hunde- oder Fuchsbandwurm). Anti-Granulozytenszintigraphie (Immunszintigraphie) zu Abklärung von Entzündungen, Skelettszintigraphie zur Abklärung von Protheseninfekten.
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Lungen ventilations- und Lungenperfusionsszintigraphie.

## B-10.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	379
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	0

## B-10.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C61	110	Bösartige Neubildung der Prostata
2	C73	96	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
3	E05	86	Hyperthyreose [Thyreotoxikose]
4	C17	21	Bösartige Neubildung des Dünndarmes
5	C25	21	Bösartige Neubildung des Pankreas
6	C75	20	Bösartige Neubildung sonstiger endokriner Drüsen und verwandter Strukturen
7	C34	11	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
8	C44	7	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
9	C16	<= 5	Bösartige Neubildung des Magens
10	C43	<= 5	Bösartiges Melanom der Haut
11	D32	<= 5	Gutartige Neubildung der Meningen
12	D42	<= 5	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens der Meningen
13	E04	<= 5	Sonstige nichttoxische Struma

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-10.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-993	472	Quantitative Bestimmung von Parametern
2	3-990	469	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
3	3-70c	463	Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik
4	3-754	370	Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des gesamten Körperstammes und des Kopfes
5	3-202	325	Native Computertomographie des Thorax
6	3-222	288	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
7	3-225	287	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8	3-221	286	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
9	3-226	286	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
10	3-223	285	Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
11	3-709	274	Szintigraphie des Lymphsystems
12	3-73x	250	Andere Single-Photon-Emissionscomputertomographie mit Computertomographie (SPECT/CT)
13	3-201	228	Native Computertomographie des Halses
14	3-207	226	Native Computertomographie des Abdomens
15	3-203	224	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
16	3-206	224	Native Computertomographie des Beckens
17	3-200	223	Native Computertomographie des Schädels
18	8-530	206	Therapie mit offenen Radionukliden
19	3-220	185	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
20	3-205	173	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems
21	8-531	171	Radiojodtherapie
22	3-705	83	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems
23	3-70b	76	Resorptions- und Exkretionstests mit Radionukliden
24	3-822	76	Magnetresonanztomographie des Thorax mit Kontrastmittel
25	3-820	74	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
26	3-821	73	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel
27	3-825	71	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
28	3-82a	68	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel
29	3-706	64	Szintigraphie der Nieren
30	3-995	61	Dosimetrie zur Therapieplanung
31	3-74x	55	Andere Positronenemissionstomographie
32	9-984	44	Pflegebedürftigkeit
33	3-733	27	Single-Photon-Emissionscomputertomographie mit Computertomographie (SPECT/CT) des Skelettsystems
34	3-826	27	Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel
35	3-742	26	Positronenemissionstomographie des gesamten Körperstammes

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
36	3-703	19	Szintigraphie der Lunge
37	3-036	18	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie bei Weichteiltumoren mit quantitativer Vermessung
38	3-752	17	Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des gesamten Körperstammes
39	3-732	10	Single-Photon-Emissionscomputertomographie mit Computertomographie (SPECT/CT) der Lunge
40	3-227	9	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die Klinik für Nuklearmedizin verfügt über Genehmigungen zur ambulanten Behandlung bei speziellen Indikationen.

Ambulante Therapien	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Palliative Schmerztherapie bei Knochenmetastasen (Sm-153) Therapie von Knochenmetastasen bei Prostatakarzinom (Ra-223) Radioimmuntherapie mit Y-90 Ibritumomab Tiuxetan  Terminvergabe: Mo- Do 08:30- 11:30 und 12:00- 15:30 Uhr Fr 08:30- 13:30 Uhr Tel. 0731 500 - 61310
<b>Angebotene Leistung</b>	Behandlung von Knochenmetastasen bei kastrationsresistentem Prostatakrebs mit Radium Ra 223 (Xofigo) (VR00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Palliative Schmerztherapie bei Patienten mit Knochenmetastasen (VR00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Therapie mit offenen Radionukliden (VR38)



### Nuklearmedizinische Ambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung:  Mo- Do 07:45- 16:00 Uhr Fr 07:45- 13:30 Uhr  Tel. 0731 500 - 61310
<b>Angebotene Leistung</b>	PET/CT und PET/MRT multimodale Kombinationsdiagnostik (VR00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner (VR20)
<b>Angebotene Leistung</b>	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT) und SPECT/CT (VR00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Szintigraphie (VR18)

### Schilddrüsenambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Nachsorge bei Schilddrüsenerkrankungen. Therapievorbereitung bei Schilddrüsenüberfunktion und Schilddrüsenkrebs.  Terminvereinbarung:  Mo- Do 07:45- 16:00 Uhr Fr 07:45- 13:30 Uhr  Tel. 0731 500 - 61310
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Szintigraphie (VR18)

### Privatambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Chefarztambulanz  Tel. 0731 500 - 61300 info.nuklearmedizin@uniklinik-ulm.de

### PET/CT und PET/MRT multimodale Kombinationsdiagnostik (VR00)

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

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

Trifft nicht zu.

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

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

## B-10.11 Personelle Ausstattung

### B-10.11.1 Ärztinnen und Ärzte

PET/CT- und SPECT/CT Untersuchungen setzen eine angemessene Expertise in der PET, SPECT(Nuklearmedizin) und der CT (Radiologie) voraus. Diese ist auch durch fachärztliche Doppelqualifikation sichergestellt.

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

### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 9,55

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,5	
Ambulant	7,05	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9,55	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 151,6

### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 5

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,5	
Ambulant	2,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 151,6

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ44	Nuklearmedizin	Zwei Fachärzte für Nuklearmedizin, Gesamtgebiet. Ein Facharzt für Radiologie, Gesamtgebiet. Ein weiterer Arzt mit Fachkunde im Strahlenschutz (Offene radioaktive Stoffe, Gesamtgebiet).
AQ54	Radiologie	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

#### B-10.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0

Kommentar: Zur stationären Versorgung werden interdisziplinäre Fachkräfte eingesetzt (siehe A-11).

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.
Ambulant	0	Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0	
Nicht Direkt	0	

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,7

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,7	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,7	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 541,42857

**B-10.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psycho-somatik**

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

## B-11 Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

### B-11.1 Allgemeine Angaben

Mit einem multiprofessionellen Behandlungsteam bieten wir unseren Patientinnen und Patienten eine störungsorientierte stationäre oder tagesklinische Behandlung an. Unsere Behandlungsschwerpunkte sind:

- die gleichzeitige Behandlung komplexer körperlicher und seelischer Erkrankungsanteile durch Fachärzte für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Allgemeinmedizin und Innere Medizin sowie psychologische Psychotherapeuten
- die Behandlung von Depressionen und Erschöpfungszuständen, ggfs. unter spezieller Berücksichtigung beruflicher Aspekte
- die spezialisierte psychodynamische Behandlung von Persönlichkeitsstörungen
- die integrierte Therapie von Essstörungen.

#### Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung

<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	3100
<b>Art</b>	Hauptabteilung

#### Ärztliche Leitung

##### Chefärztin oder Chefarzt

<b>Funktion</b>	Ärztlicher Direktor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. med. Harald Gündel
<b>Telefon</b>	0731/500-61801
<b>Fax</b>	0731/500-61802
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:harald.guendel@uniklinik-ulm.de">harald.guendel@uniklinik-ulm.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Albert- Einstein- Allee 23
<b>PLZ/Ort</b>	89081 Ulm
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/psychosomatische-medizin-und-psychotherapie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/psychosomatische-medizin-und-psychotherapie.html</a>



Das Team der Psychosomatischen Klinik.

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/index.php?id=1419>

<http://www.uniklinik-ulm.de/krebsberatungsstelle-ulm.html>

<http://www.selbsthilfebuero-korn.de/>

<http://www.kein-taeter-werden.de/>

<http://www.lpcu.de/>

## B-11.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

### Angaben zu Zielvereinbarungen

**Zielvereinbarung gemäß  
DKG**

Keine Vereinbarung geschlossen

### B-11.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	Kommentar
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	Die stationären Versorgungsschwerpunkte/ Angebote unserer Klinik liegen bei Depressionen, psychischen Problemen im Kontext von Arbeit und Gesundheit, somatoformen und chronischen Schmerzstörungen, Ess-, Angst- und Traumafolgestörungen, somatopsychischen Erkrankungen sowie Persönlichkeitsstörungen.
VX00	Psychosomatischer Konsil- und Liaisondienst	Die Konsiliar- und Liaisonpsychosomatik bietet Beratung, Begleitung und Psychotherapie bei psychosozialen Belastungen und psychischen Störungen der stationären Patienten des Universitätsklinikums an. Onkologische Patienten werden auch ambulant betreut und die Teams der anderen Kliniken begleitet.
VX00	Sektion Medizinische Psychologie	Forschung zu Emotion Computing, Emotionsregulation und Schmerz.
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VP14	Psychoonkologie	
VP16	Psychosomatische Tagesklinik	
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VP13	Psychosomatische Komplexbehandlung	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	Kommentar
VP12	Spezialsprechstunde	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Spezialsprechstunde für seltene Erkrankungen: <a href="https://www.uni-ulm.de/med/med-zeseer/betreute-krankheiten/psychosomatik/">https://www.uni-ulm.de/med/med-zeseer/betreute-krankheiten/psychosomatik/</a></li> <li>- Spezialambulanz Adipositas/ Essstörungen</li> <li>- Spezialambulanz Schmerz</li> <li>- Psychosomatische Sprechstunde im Betrieb</li> <li>- Präventionsambulanz "Kein Täter werden"</li> </ul>
VX00	Sektion für Molekulare Psychosomatik	<p>Prof. Dr. rer.nat. Stefan Reber</p> <p>Human- und tierexperimentelle (translational) Untersuchung der Zusammenhänge zwischen Stressexposition und diversen neuroendokrinen, ethologischen und immunologischen Folgen im Hinblick auf die Stressvulnerabilität bzw. -resilienz</p>
VP00	Angststörungen	
VP00	Diagnostik und Therapie von affektiven/depressiven Störungen	
VP00	Essstörungen (Anorexia und Bulimia nervosa)	
VP00	Diagnostik und Therapie bei depressiven Störungen	
VZ00	Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung	
VZ00	Diagnostik und Therapie ernährungsbedingter Erkrankungen	
VI00	Diagnostik und Therapie von Übergewicht und dessen Folgeerkrankungen	
VP00	Diagnostik, Therapie und Notfallversorgung von Patienten mit affektiven Störungen (Depression, Manie, bipolare Störung)	



Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	Kommentar
VP00	Diagnostik und Behandlung akuter und posttraumatischer Belastungsstörungen	
VX00	Multimodale Schmerztherapie	
VX00	Diagnostik und Therapie chronischer und akuter Schmerzzustände	
VX00	Beratung und Information	

### B-11.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	144
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	169

### B-11.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	F33	36	Rezidivierende depressive Störung
2	F32	25	Depressive Episode
3	F50	24	Essstörungen
4	F45	21	Somatoforme Störungen
5	F61	9	Kombinierte und andere Persönlichkeitsstörungen
6	F60	7	Spezifische Persönlichkeitsstörungen
7	F40	6	Phobische Störungen
8	F41	5	Andere Angststörungen
9	F43	4	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen
10	F07	<= 5	Persönlichkeits- und Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns
11	F23	<= 5	Akute vorübergehende psychotische Störungen
12	F42	<= 5	Zwangsstörung
13	F54	<= 5	Psychologische Faktoren oder Verhaltensfaktoren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten

#### B-11.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-11.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-649	2416	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen
2	9-634	204	Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
3	9-607	163	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
4	9-641	7	Kriseninterventionelle Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
5	9-645	4	Indizierter komplexer Entlassungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
6	9-984	4	Pflegebedürftigkeit

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz der Konsil- und Liaisonpsychosomatik	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Für Konsilpatienten, die nach einer Behandlung ambulant weiterbetreut werden Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-61881  helga.ostermayer@uniklinik-ulm.de  Sprechzeiten: Mo- Do 08:00- 11:30 Uhr und 14:00- 15:30 Uhr Fr 08:00- 11:30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Psychoonkologie (VP14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Psychosomatische Komplexbehandlung (VP13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Psychosomatische Tagesklinik (VP16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VP12)

<b>Internistisch-psychosomatische Ambulanz</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Für Patienten mit vorwiegend internistisch-psychosomatischen Beschwerden.  Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-61861 vormittags  Sprechzeiten: nach Vereinbarung nach Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Psychosomatische Komplexbehandlung (VP13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Psychosomatische Tagesklinik (VP16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VP12)

<b>Psychotherapeutische Ambulanz</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Für Patienten mit psychischen und psychosomatischen Beschwerden sowie Patienten, die in der psychosomatischen Tagesklinik behandelt werden wollen.  Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-61903  Sprechzeiten: Do 12:00- 13:40 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Psychosomatische Komplexbehandlung (VP13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Psychosomatische Tagesklinik (VP16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VP12)

## Allgemeine Hochschulambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731 500-61831  anita.gutbrod@uniklinik-ulm.de  Sprechzeiten: Mo- Do 08:00- 11:30 Uhr und 14:00- 15:30 Uhr Fr 08:00- 11:30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VP12)

## Medizinisches Versorgungszentrum Psychotherapie

<b>Ambulanzart</b>	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V (AM10)
<b>Kommentar</b>	Der Schwerpunkt der Praxis liegt auf der Behandlung von onkologischen Patienten und deren Angehörigen. Das Angebot umfasst aber auch die Behandlung folgender psychischer Probleme: Affektive Störungen, Angststörungen, Anpassungsstörungen, Essstörungen, Persönlichkeitsstörungen ...
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Psychoonkologie (VP14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VP12)

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

Trifft nicht zu.

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

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

## B-11.11 Personelle Ausstattung

### B-11.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 16,37

Kommentar: Mitarbeiter aus F&L wurden hier mit erfasst!

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	15,12	
Ambulant	1,25	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	16,37	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 9,52381

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 8

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	7,25	
Ambulant	0,75	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 19,86207

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ06	Allgemeinchirurgie
AQ01	Anästhesiologie
AQ63	Allgemeinmedizin
AQ37	Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie
AQ53	Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF35	Psychoanalyse
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

### B-11.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 9,4

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	9,4	
Ambulant	0	



Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9,4	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 15,31915

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,75

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	0,75	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,75	
Nicht Direkt	0	

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0	
Nicht Direkt	0	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ10	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ13	Hygienefachkraft
PQ01	Bachelor

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik

Die pflegerische Versorgung erfolgt auf gemeinsam geführten Stationen des Zentrums für Innere Medizin, daher sind die Pflegekräfte hier nicht gesondert ausgewiesen.

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

#### Diplom-Psycholog\*innen

Anzahl Vollkräfte: 4,75

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,25	
Ambulant	2,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,75	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 64

#### Psychologische Psychotherapeut\*innen

Anzahl Vollkräfte: 6,7

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,7	
Ambulant	2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,7	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 30,6383

**Bewegungstherapeut\*innen, Krankengymnast\*innen, Physiotherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 1,5

Kommentar: Unter Bewegungstherapeuten werden auch Kunst- und Musiktherapeuten ausgewiesen.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,5	Unter Bewegungstherapeuten werden auch Kunst- und Musiktherapeuten ausgewiesen.
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,5	Unter Bewegungstherapeuten werden auch Kunst- und Musiktherapeuten ausgewiesen.
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 96

**Sozialarbeiter\*innen, Sozialpädagoge\*innen**

Anzahl Personen: 2,25

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,25	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,25	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 64

## B-12 Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie

### B-12.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie
Fachabteilungsschlüssel	3751
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Meinrad Beer
Telefon	0731/500-61001
Fax	0731/500-61002
E-Mail	<a href="mailto:meinrad.beer@uniklinik-ulm.de">meinrad.beer@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert- Einstein- Allee 23
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/radiologie-diagnostische-und-interventionelle.html">https://www.uniklinik-ulm.de/radiologie-diagnostische-und-interventionelle.html</a>

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

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### B-12.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie	Kommentar
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	- alle konventionellen Röntgenaufnahmen - Ganzbeinaufnahmen
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	
VR08	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbstständige Leistung	- alle fluoroskopisch- bzw. durchleuchtungsgestützten Untersuchungsverfahren

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie	Kommentar
VR10	Computertomographie (CT), nativ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thorax-CT in Low Dose Technik</li> <li>- Harnleiter- und urographische CT in Low Dose Technik</li> <li>- Plasmozytomstatus</li> </ul>
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kardio-CT</li> <li>- CT-Colonografie</li> <li>- CT-Torsionswinkelmes- sung der unteren Extremität</li> </ul>
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	Als Routineverfahren
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	- Kontrastgestützte MRT-Untersuchen aller Körperbereiche und Organsysteme
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	Kardio-MRT MR-Angiographie Funkt. neurorad. Bildgebung (fMRI) MRT der Brustdrüse mit MRT-gestützter Nadelmarkierung/Vakuumstanzbiopsie der Brust MRT der Prostata mit Endorektalspule/Spektroskopie MRT AUG MRT-Sellink MRCP MR-Arthrographie Fetale MRT Alle Untersuchungen in Narkose möglich.
VI00	Darstellung des Herzens und der Gefäße mittels nicht strahlenbelastender Kernspintechnik (Kardio- NMR)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kardio-MRT inklusive Stress-MRT</li> <li>- MR-Angiographie aller Gefäßterritorien</li> </ul>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie	Kommentar
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	Bei Herzuntersuchungen sowie bei Perfusionsuntersuchungen, z. B. des Gehirns, der Brust, der Leber oder des Herzens
VR15	Arteriographie	- Diagnostische Angiographie aller Gefäßterritorien
VR00	Interventionelle Angiographie	Ballon-Dilatation, Stent-Implantation bei Gefäßengungen, Aneurysmen, Schlaganfallpatienten (inkl. Lysetherapie) Embolisation von Blutungen etc. Endovaskulärer Herzklappenersatz Verschluss von Gefäßmissbildungen/Aneurysmen Anlage PTCD Lithotrypsie von Cholelithen
VR00	Interventionelle Radiologie	Gefäße: PTA/Stent, Embolisation/Coiling, mechan./medika. Thrombolysie Tumorthherapie: Perkutane Radiofrequenzablation, Embolisation Gallenwegsinterventionen: Spiegelung, Lithotrypsie, Stents, Ableitungen Bildgesteuerte Markierungen Probeentnahmen Sonden- und Drainagenplatzierung Schmerztherapie
VR46	Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen	
VR16	Phlebographie	konventionelle Phlebographie sowie MR- und CT-Phlebographie
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	- Radiofrequenzthermoablation von Tumoren, z. B. der Leber oder der Niere

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie	Kommentar
VR17	Lymphographie	
VR47	Tumorembolisation	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Transarterielle Chemoembolisation (TACE)</li> <li>- Transarterielle Coil- / Partikelembolisation (TAE)</li> </ul>
VR00	Mammographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Digitale Vollfeldmammografie</li> <li>- Galaktographie</li> <li>- Zertifiziertes interdisziplinäres Brustzentrum</li> </ul>
VR07	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mammografische Nadelmarkierung</li> </ul>
VR00	Stereotaktische Vakuumstanzbiopsie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perkutane Biopsie von Mikroverkalkungen und Herdbefunden der Brustdrüse: Die Untersuchung kann auf Überweisung durch den Frauenarzt, aber auch aus dem Screeningprogramm erfolgen</li> </ul>
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MR-Spektroskopie</li> <li>- Spektrale CT-Bildgebung</li> </ul>
VR25	Knochendichtemessung (alle Verfahren)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- CT-Densitometrie</li> </ul>
VR02	Native Sonographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alle Körperregionen, auch in enger Zusammenarbeit mit dem internistisch-radiologischen Sonografiezentrum</li> </ul>
VR04	Duplexsonographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alle Körperregionen, auch in enger Zusammenarbeit mit dem internistisch-radiologischen Sonografiezentrum</li> </ul>
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VK00	Pädiatrische Sonographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alle Körperregionen, auch in enger Zusammenarbeit mit dem pädiatrisch-radiologischen Sonografiezentrum</li> </ul>



Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie	Kommentar
VR00	Sektion Neuroradiologie	Leitung: Prof. Dr. med. B. Schmitz Kontakt über das Sekretariat Tel: 0731/500-61004 Fax: 0731/500-61005
VR43	Neuroradiologie	- Neuroradiologische Diagnostik und Therapie durch eigene Sektion Neuroradiologie
VR00	Teleradiologie	Mitglied im neurologisch-neurochirurgischen teleradiologischen Netzwerk Baden-Württemberg. Teleradiologische Kooperation mit zahlreichen Kliniken (z.B. BKH Günzburg, Kliniken Biberach - Ehingen, Klinikum Heidenheim, Stauferklinikum Schwäbisch Gmünd, Mutlangen, Klinik am Eichert Göppingen usw.).
VR44	Teleradiologie	
VR41	Interventionelle Radiologie	- Angiografisch und CT-grafisch sowie MR-tomografisch (Stanzbiopsie der Brust) gestützte Interventionen
VR40	Spezialsprechstunde	
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	In Kooperation mit dem internisch-radiologischen bzw. pädiatrisch-radiologischen Sonografiezentrum
VR42	Kinderradiologie	- Vorhandene Weiterbildungsermächtigung zum Schwerpunkt Kinderradiologie

## B-12.5 Fallzahlen

entfällt

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

## B-12.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

## B-12.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-990	9568	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
2	3-225	2922	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3	3-226	2849	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
4	3-222	2685	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
5	3-200	2359	Native Computertomographie des Schädels
6	3-202	1201	Native Computertomographie des Thorax
7	3-221	1060	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
8	3-800	1019	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
9	3-203	873	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
10	3-205	789	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems
11	3-820	787	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
12	3-207	662	Native Computertomographie des Abdomens
13	3-993	642	Quantitative Bestimmung von Parametern
14	8-836	467	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention
15	3-224	462	Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel
16	3-100	435	Mammographie
17	3-220	361	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
18	8-83b	322	Zusatzinformationen zu Materialien
19	3-802	285	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
20	3-823	239	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
21	3-825	230	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
22	3-607	227	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
23	3-206	199	Native Computertomographie des Beckens
24	3-138	188	Gastrographie
25	3-991	162	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung
26	3-035	158	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung
27	3-13x	136	Andere Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren
28	8-840	118	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents
29	3-227	107	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel
30	3-228	101	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel
31	3-821	94	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel
32	3-806	90	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems
33	3-826	84	Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel
34	3-82a	82	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel
35	5-995	82	Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)
36	3-804	71	Native Magnetresonanztomographie des Abdomens
37	3-608	70	Superselektive Arteriographie
38	8-831	63	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
39	3-805	56	Native Magnetresonanztomographie des Beckens
40	3-13e	55	Miktionszystourethrographie
41	3-606	45	Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten
42	3-612	42	Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken
43	3-201	39	Native Computertomographie des Halses
44	3-13a	36	Kolonkontrastuntersuchung
45	3-801	35	Native Magnetresonanztomographie des Halses
46	3-809	35	Native Magnetresonanztomographie des Thorax
47	3-601	34	Arteriographie der Gefäße des Halses

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
48	1-432	33	Perkutane Biopsie an respiratorischen Organen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
49	8-133	32	Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters
50	3-604	30	Arteriographie der Gefäße des Abdomens

## B-12.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulante radiologische Verfahren	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Grundsätzlich bieten wir alle diagnostischen und eine Vielzahl der interventionellen Eingriffe ambulant an.  Terminvereinbarung:  Mo 07:30- 16:00 Uhr Di- Do 07:30- 16:30 Uhr Fr 07:30- 15:00 Uhr Tel. 0731 500-61111
<b>Angebotene Leistung</b>	Arteriographie (VR15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT), nativ (VR10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Duplexsonographie (VR04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbstständige Leistung (VR08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Interventionelle Radiologie (VR41)
<b>Angebotene Leistung</b>	Intraoperative Anwendung der Verfahren (VR28)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kinderradiologie (VR42)
<b>Angebotene Leistung</b>	Knochendichtemessung (alle Verfahren) (VR25)
<b>Angebotene Leistung</b>	Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Lymphographie (VR17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)
<b>Angebotene Leistung</b>	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)
<b>Angebotene Leistung</b>	Native Sonographie (VR02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Neuroradiologie (VR43)
<b>Angebotene Leistung</b>	Phlebographie (VR16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) (VR07)

<b>Angebotene Leistung</b>	Quantitative Bestimmung von Parametern (VR29)
<b>Angebotene Leistung</b>	Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Teleradiologie (VR44)

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

Trifft nicht zu.

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

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

## B-12.11 Personelle Ausstattung

### B-12.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 37,84  
 Kommentar: inkl. Funktionseinheit

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	28,84	
Ambulant	9	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	37,84	inkl. interdisz. Funktionseinheit
Nicht Direkt	0	

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 16,15  
 Kommentar: inkl. interdisz. Funktionseinheit

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	11,15	
Ambulant	5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	16,15	inkl. interdisz. Funktionseinheit
Nicht Direkt	0	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	Die Klinik verfügt über einen Facharzt Orthopädie und Unfallchirurgie in Weiterbildung zum Facharzt Radiologie. Zusätzlich im Bereich der Forschung über einen Facharzt mit der Doppelqualifikation Radiologie und Orthopädie / Unfallchirurgie (5 %).
AQ23	Innere Medizin	Die Klinik verfügt über zwei Fachärzte mit der Doppelqualifikation Radiologie sowie Innere Medizin.
AQ42	Neurologie	Die Klinik verfügt über einen Facharzt Neurologie in Weiterbildung zum Facharzt Radiologie.
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	Die Klinik verfügt über einen Facharzt mit der Doppelqualifikation Radiologie sowie Kinder- und Jugendmedizin.

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ54	Radiologie	
AQ55	Radiologie, SP Kinderradiologie	Die Klinik verfügt über einen Facharzt mit der Schwerpunktbezeichnung Kinderradiologie.
AQ56	Radiologie, SP Neuroradiologie	Die Klinik verfügt über zwei Fachärzte mit der Schwerpunktbezeichnung Neuroradiologie.

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF28	Notfallmedizin	Die Klinik verfügt über einen Facharzt mit der Zusatzbezeichnung Notfallmedizin.

#### B-12.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	1	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1	
Nicht Direkt	0	



## B-13 Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie

### B-13.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie
Fachabteilungsschlüssel	3300
Art	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Thomas Wiegel
Telefon	0731/500-56101
Fax	0731/500-56110
E-Mail	<a href="mailto:thomas.wiegel@uniklinik-ulm.de">thomas.wiegel@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert-Einstein-Allee 23
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/strahlentherapie-und-radioonkologie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/strahlentherapie-und-radioonkologie.html</a>

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

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

### B-13.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie	Kommentar
VR37	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie	Zur genauen Bestimmung der Ausdehnung und Lage des Tumors fertigen wir ein CT an. Millimetergenau kann der Umriss des Tumors oder der Organe eingezeichnet werden. Mittels computergestützter Planungsverfahren erstellen unsere Medizinphysiker Bestrahlungspläne, von denen der günstigste ausgewählt wird.
VR33	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden	<ul style="list-style-type: none"><li>- Brachytherapie von HNO- und gynäkologischen Tumoren</li><li>- Permanente Brachytherapie des Prostatakarzinoms</li></ul>
VR32	Hochvoltstrahlentherapie	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ganzkörperbestrahlung im Rahmen der Knochenmarkstransplantation</li><li>- Stereotaktische Bestrahlung intrakranieller Prozesse</li><li>- Intensitätsmodulierte Strahlentherapie (IMRT)</li><li>- Rapid Arc</li><li>- Hyper Arc</li></ul>
VR35	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie	Kommentar
VR30	Oberflächenstrahlentherapie	- Therapie von oberflächlichen Tumoren, auch zur Behandlung von benignen Erkrankungen, z. B. Omarthrose, Fersensporn
VR31	Orthovoltstrahlentherapie	- Therapie von oberflächlichen Tumoren - Auch zur Behandlung von benignen Erkrankungen, z. B. Omarthrose, Fersensporn
VR34	Radioaktive Moulagen	Z. B. zur Dosisaufsättigung bei der Behandlung von Mammakarzinom oder in einer Rezidivsituation

### B-13.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	421
Teilstationäre Fallzahl	19

### B-13.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C79	90	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
2	C53	58	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
3	C34	28	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
4	C32	25	Bösartige Neubildung des Larynx
5	C01	19	Bösartige Neubildung des Zungengrundes
6	C11	19	Bösartige Neubildung des Nasopharynx
7	C71	19	Bösartige Neubildung des Gehirns
8	C15	18	Bösartige Neubildung des Ösophagus
9	C10	15	Bösartige Neubildung des Oropharynx
10	C13	13	Bösartige Neubildung des Hypopharynx
11	C02	11	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Zunge

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
12	C77	11	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten
13	C61	10	Bösartige Neubildung der Prostata
14	C04	8	Bösartige Neubildung des Mundbodens
15	C49	6	Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe
16	C73	6	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
17	C21	5	Bösartige Neubildung des Anus und des Analkanals
18	C80	5	Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation
19	C83	5	Nicht follikuläres Lymphom
20	C09	4	Bösartige Neubildung der Tonsille
21	C20	4	Bösartige Neubildung des Rektums
22	C44	4	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
23	A49	<= 5	Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation
24	C03	<= 5	Bösartige Neubildung des Zahnfleisches
25	C05	<= 5	Bösartige Neubildung des Gaumens
26	C07	<= 5	Bösartige Neubildung der Parotis
27	C12	<= 5	Bösartige Neubildung des Recessus piriformis
28	C16	<= 5	Bösartige Neubildung des Magens
29	C18	<= 5	Bösartige Neubildung des Kolons
30	C30	<= 5	Bösartige Neubildung der Nasenhöhle und des Mittelohres

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-13.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-522	3816	Hochvoltstrahlentherapie
2	8-527	875	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie
3	8-529	218	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie
4	8-542	154	Nicht komplexe Chemotherapie
5	9-984	106	Pflegebedürftigkeit
6	8-523	90	Andere Hochvoltstrahlentherapie
7	8-543	49	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8	8-800	31	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
9	6-002	16	Applikation von Medikamenten, Liste 2
10	8-547	12	Andere Immuntherapie
11	6-001	10	Applikation von Medikamenten, Liste 1
12	8-987	6	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]
13	8-144	5	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
14	8-152	4	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax
15	1-426	<= 5	(Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
16	1-442	<= 5	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
17	1-494	<= 5	(Perkutane) Biopsie an anderen Organen und Geweben mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
18	1-844	<= 5	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle
19	3-200	<= 5	Native Computertomographie des Schädels
20	3-201	<= 5	Native Computertomographie des Halses
21	3-202	<= 5	Native Computertomographie des Thorax
22	3-203	<= 5	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
23	3-205	<= 5	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems
24	3-206	<= 5	Native Computertomographie des Beckens
25	6-006	<= 5	Applikation von Medikamenten, Liste 6
26	6-008	<= 5	Applikation von Medikamenten, Liste 8
27	6-00b	<= 5	Applikation von Medikamenten, Liste 11
28	8-191	<= 5	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen
29	8-192	<= 5	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde
30	8-390	<= 5	Lagerungsbehandlung
31	8-524	<= 5	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden
32	8-810	<= 5	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
33	8-812	<= 5	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
34	8-831	<= 5	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
35	8-901	<= 5	Inhalationsanästhesie
36	8-930	<= 5	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
37	8-98f	<= 5	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
38	8-98g	<= 5	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
39	9-200	<= 5	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz der Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-56202 o. 56200 Fax 0731/500-56206  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo - Fr: 08:00 - 16:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Hochvoltstrahlentherapie (VR32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie (VR35)
<b>Angebotene Leistung</b>	Oberflächenstrahlentherapie (VR30)
<b>Angebotene Leistung</b>	Orthovoltstrahlentherapie (VR31)

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

Trifft nicht zu.

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

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

## B-13.11 Personelle Ausstattung

### B-13.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 8,43

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,3	
Ambulant	6,13	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,43	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 183,04348

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2,76

##### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1	
Ambulant	1,76	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,76	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 421

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ58	Strahlentherapie
AQ18	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

**B-13.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,02

Kommentar: Die Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie verfügt über kein eigenes pflegerisches Personal. Die stationäre Versorgung erfolgt im Zentrum für Innere Medizin. Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,01	Die Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie verfügt über kein eigenes pflegerisches Personal. Die stationäre Versorgung erfolgt im Zentrum für Innere Medizin.
Ambulant	0,01	Die Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie verfügt über kein eigenes pflegerisches Personal. Die stationäre Versorgung erfolgt im Zentrum für Innere Medizin. Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.



Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,02	
Nicht Direkt	0	Die Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie verfügt über kein eigenes pflegerisches Personal. Die stationäre Versorgung erfolgt im Zentrum für Innere Medizin. Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 42100

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,5

### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	2,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,5	
Nicht Direkt	0	

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

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ01	Bachelor
PQ02	Diplom
PQ06	Master
PQ11	Pflege in der Nephrologie
PQ12	Notfallpflege
PQ13	Hygienefachkraft

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ18	Pflege in der Endoskopie
PQ20	Praxisanleitung
PQ22	Intermediate Care Pflege

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP16	Wundmanagement
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik
ZP20	Palliative Care

Die pflegerische Versorgung erfolgt auf gemeinsam geführten Stationen des Zentrums für Innere Medizin, daher sind die Pflegekräfte hier nicht gesondert ausgewiesen.

## B-14 Klinik für Urologie und Kinderurologie

### B-14.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Urologie und Kinderurologie
Fachabteilungsschlüssel	2200
Art	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Christian Bolenz
Telefon	0731/500-58000
Fax	0731/500-58002
E-Mail	<a href="mailto:christian.bolenz@uniklinik-ulm.de">christian.bolenz@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert- Einstein- Allee 23
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/urologie-und-kinderurologie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/urologie-und-kinderurologie.html</a>

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Leiterin Sektion Kinderurologie
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Anne-Karoline Ebert
Telefon	0731/500-58056
Fax	0731/500-58096
E-Mail	<a href="mailto:Anna-Karoline.Ebert@uniklinik-ulm.de">Anna-Karoline.Ebert@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert- Einstein- Allee 23
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/urologie-und-kinderurologie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/urologie-und-kinderurologie.html</a>

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

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

### B-14.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie	Kommentar
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	Die Klinik für Urologie bietet das komplette Spektrum der Diagnostik und Therapie - operativ (radikal/minimal invasiv/roboter-assistiert) wie konservativ - der bösartigen Tumore des Harntrakts und der männlichen Genitalorgane an.
VU13	Tumorchirurgie	Es werden endoskopische, roboter-assisierte und offene Eingriffe bei bösartigen und gutartigen Tumoren der ableitenden Harnwege und der männlichen Genitalorgane angeboten. Schwerpunkte sind Anlage einer Ersatzblase, die radikale Entfernung der Prostata, und die organerhaltende Nierenchirurgie.
VU11	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hodensuche bei fehlendem Hoden</li><li>- Fensterung von Lymphozellen</li><li>- Entfernung einer (Neben-)Niere</li><li>- Organerhaltende Nierentumorchirurgie</li><li>- Nierenbeckenplastik</li><li>- Radikale Prostatektomie</li><li>- Retroperitoneale Varikozelenligatur</li><li>- Roboter-assistierte radikale Prostatektomie</li></ul>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie	Kommentar
VC20	Nierenchirurgie	Es werden bei Nierentumoren radikale sowie (nach Möglichkeit) organerhaltende Niereneingriffe aller Art auf höchstem Niveau angeboten (offen, laparoskopisch, roboterassistiert). Ferner ist die Klinik spezialisiert auf die roboterassistierte minimal-invasive Nierenbeckenplastik.
VU12	Minimalinvasive endoskopische Operationen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Transurethrale Resektionen (TUR) bei Prostatavergrößerung und von Harnblasentumoren.</li> <li>- Einsatz modernster bipolarer Resektoskope</li> <li>- Laservaporisation und Laserenukleation bei Prostatahyperplasie</li> <li>- starre/flexible Ureteroskopie zur Stein- oder Tumorentfernung</li> <li>- perkutane Nierenchirurgie</li> </ul>
VU17	Prostatazentrum	Seit 2010 ist das nach den Vorgaben der Deutschen Krebsgesellschaft zertifizierte Prostatakarzinomzentrum etabliert.
VR33	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden	Die Brachytherapie beim Prostatakarzinom wird als interdisziplinäre Behandlung durch die Klinik für Urologie und die Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie angeboten.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie	Kommentar
VU03	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	<p>Neben der vollständigen Diagnostik des Harnsteinleidens wird das gesamte Spektrum der Harnsteintherapie angeboten: Stosswellentherapie (ESWL), Perkutane Litholapaxie (PNL), Ureterorenoskopische (URS) Steinertrümmerung, entweder hydraulisch oder durch Lasertechnik, und Blasensteinertrümmerung.</p>
VU10	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	<p>Korrektur von Hypospadie, Nierenbeckenabgangsenge, Megaureter, Ureterozele, und Vesikoureteraler Reflux.</p> <p>Spezielle rekonstruktive Eingriffe nach radikaler Entfernung der Harnblase: Ileum-Neoblase, katheterisierbare Pouches, Ileum-Conduit und Harnleiter-Haut-Implantation.</p>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie	Kommentar
VU08	Kinderurologie	<p>Spezialisierte Kinderurologie als eigene Abteilung mit Fokus u.a. auf:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Harnwegsinfektionen</li> <li>- Einnässen</li> <li>- Vorhautverengung</li> <li>- Hodenhochstand</li> <li>- Fehlbildungen der Harnröhre und Blase</li> <li>- Nierenbeckenabgangsenge,</li> <li>- Megaureter,</li> <li>- vesiko-ureteraler Reflux,</li> <li>- Ureterozele</li> <li>- Harnröhrenklappen</li> </ul>
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	<p>Gemeinsam mit der Universitätskinderklinik werden angeborene Nierenerkrankungen in der Urologischen Universitätsklinik diagnostiziert und behandelt.</p>
VG07	Inkontinenzchirurgie	<p>Es wird das komplette Spektrum der modernen Inkontinenztherapie bei Mann und Frau angeboten. Dies umfasst auch die Implantation artifizierender Sphinkter oder Harnröhrenschlingen bei der männlichen Inkontinenz. Etabliert sind ferner moderne Schlingenoperationstechniken wie TVT und TOT.</p>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie	Kommentar
VC21	Endokrine Chirurgie	Es besteht eine etablierte interdisziplinäre Behandlung von gutartigen und bösartigen Nebennierentumoren zwischen der Klinik für Innere Medizin I - Sektion Endokrinologie - und der Urologischen Universitätsklinik.
VU09	Neuro-Urologie	Angeboten wird die ambulante und stationäre Behandlung aller Formen der neurogenen Blasenentleerungsstörung. Es besteht eine fest etablierte interdisziplinäre Mitbehandlung der Patienten der Querschnittstation der RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.
VX00	Palliativmedizinische Behandlung	Die Klinik für Urologie bietet die palliativmedizinische Behandlung fortgeschrittener urologischer Tumoren einschließlich der Chemotherapie, Strahlentherapie, komplexen Schmerztherapie, nuklearmedizinischen Behandlungsverfahren, medikamentösen Therapie und supportiven Maßnahmen an.
VI20	Intensivmedizin	Die Urologische Universitätsklinik verfügt zusammen mit der Frauenklinik über eine interdisziplinär mit der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin geführte Intensivstation mit 6 Betten.



Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie	Kommentar
VU01	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten	Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten werden überwiegend durch die Sektion Nephrologie der Klinik für Innere Medizin I, aber auch durch die Urologische Universitätsklinik behandelt.
VU02	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	Die Abklärung bei Niereninsuffizienz erfolgt interdisziplinär mit der Sektion Nephrologie der Klinik für innere Medizin I. Domäne der Urologischen Klinik ist die Behandlung des postrenalen Nierenversagens. Die Hämodialyse wird durch die Sektion Nephrologie durchgeführt.
VU14	Spezialsprechstunde	Die Urologische Universitätsklinik bietet folgende Spezialsprechstunden an: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tumorsprechstunde</li> <li>- Zweitmeinungssprechstunde</li> <li>- männliche Inkontinenz</li> <li>- unerfüllter Kinderwunsch</li> <li>- Erektionsstörungen</li> <li>- Kinderurologische Sprechstunde</li> </ul>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie	Kommentar
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	<p>Weitere Erkrankungen der Niere und des Harnleiters, die in der Urologischen Universitätsklinik behandelt werden, umfassen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zystennieren</li> <li>- Nierentuberkulose</li> <li>- Harnleiterengen</li> <li>- Harnleiterfisteln</li> <li>- Verletzungen von Niere und Harnleiter</li> <li>- Retroperitoneale Fibrose (Morbus Ormond)</li> </ul>
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	<p>Weitere Erkrankungen des Harnsystems, die in der Urologischen Universitätsklinik behandelt werden, umfassen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Harnblasendivertikel</li> <li>- Narbige Verengungen des Blasenausgangs</li> <li>- Harnröhrendivertikel</li> <li>- Harnröhrenverengungen</li> <li>- Blasenfisteln</li> <li>- Verletzungen der Harnröhre</li> <li>- Verletzungen der Blase</li> </ul>
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Störungen der Zeugungsfähigkeit</li> <li>- Störungen der Erektionsfähigkeit</li> <li>- Störungen der Spermienzellbildung</li> <li>- Störungen des Samenergusses</li> <li>- Störungen der Bildung männlicher Hormone</li> </ul>

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie	Kommentar
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	In der Urologischen Klinik werden alle infektiösen Erkrankungen des Harntraktes und der männlichen Genitalorgane behandelt, z.B. Harnwegsinfekte, Nierenbeckenentzündung, Prostataentzündung, Nebenhodenentzündung, und die interstitiellen Zystitis.
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	Über die oben genannten Erkrankungen hinaus werden sämtliche weiteren Krankheitsbilder auf urologischem Fachgebiet an der Urologischen Universitätsklinik behandelt.
VR02	Native Sonographie	Die Urologische Universitätsklinik verfügt über sechs Sonographiegeräte, wobei alle über die Option der transrektalen Sonographie der Prostata verfügen.
VR06	Endosonographie	Endosonographische Untersuchungen werden insbesondere zur Beurteilung der Prostatastruktur und -größe angewandt.
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	4 Geräte bieten die Möglichkeit der Power-Doppler-Sonographie und der Duplexsonographie. Es werden sämtliche gängigen Sonographietechniken angeboten.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie	Kommentar
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	Die Urologische Universitätsklinik verfügt über zwei digitale Röntgen-/Durchleuchtungsarbeitsplätze, die Kontrastmitteluntersuchungen (Zystogramm, retrogrades Urethrogramm, retrogrades Pyelogramm, antegrade Darstellungen des oberen Harntrakts über Nierenfistelkatheter) zulassen.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie	Kommentar
VR08	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbstständige Leistung	Die beiden Röntgenarbeitsplätze der Urologischen Universitätsklinik lassen Eingriffe unter Durchleuchtung zu. Sie werden zum Beispiel bei ureterorenoskopischen Eingriffen, perkutanen Niereneingriffen oder im Rahmen der uroradiologischen Diagnostik eingesetzt.
VC25	Transplantationschirurgie	Die Beteiligung der Urologie im Rahmen der Nierentransplantation umfasst die präoperative urologische Abklärung der Empfänger, die Nierentnahme bei der Lebendspende, die Teilnahme am Explantationsdienst und die Behandlung von eventuellen postoperativen Harntransportstörungen.
VU19	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik	Die Klinik verfügt über einen urodynamischen Messplatz. Hier können Funktionsstörungen der Harnblase genau untersucht werden.

#### B-14.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	2638
Teilstationäre Fallzahl	0

## B-14.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	N13	494	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
2	C61	239	Bösartige Neubildung der Prostata
3	C67	219	Bösartige Neubildung der Harnblase
4	N20	212	Nieren- und Ureterstein
5	R31	160	Nicht näher bezeichnete Hämaturie
6	D09	100	Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen
7	N30	92	Zystitis
8	N40	92	Prostatahyperplasie
9	C64	88	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
10	N39	73	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
11	T83	64	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt
12	R33	56	Harnverhaltung
13	N32	51	Sonstige Krankheiten der Harnblase
14	N45	45	Orchitis und Epididymitis
15	A41	36	Sonstige Sepsis
16	N10	36	Akute tubulointerstitielle Nephritis
17	N35	35	Harnröhrenstriktur
18	N41	35	Entzündliche Krankheiten der Prostata
19	Q54	30	Hypospadie
20	N44	24	Hodentorsion und Hydatidentorsion
21	Q62	24	Angeborene obstruktive Defekte des Nierenbeckens und angeborene Fehlbildungen des Ureters
22	Q53	23	Nondescensus testis
23	C62	22	Bösartige Neubildung des Hodens
24	D30	20	Gutartige Neubildung der Harnorgane
25	N43	20	Hydrozele und Spermatozele
26	C65	17	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens
27	N28	17	Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters, anderenorts nicht klassifiziert

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
28	N17	15	Akutes Nierenversagen
29	N12	13	Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet
30	N21	13	Stein in den unteren Harnwegen

#### B-14.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-137	891	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]
2	3-13d	726	Urographie
3	9-984	494	Pflegebedürftigkeit
4	8-132	366	Manipulationen an der Harnblase
5	5-573	353	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase
6	3-13f	258	Zystographie
7	1-661	249	Diagnostische Urethrozystoskopie
8	8-930	219	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
9	5-469	190	Andere Operationen am Darm
10	5-550	190	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung
11	8-800	173	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
12	5-601	145	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe
13	5-987	144	Anwendung eines OP-Roboters
14	5-604	128	Radikale Prostatovesikulektomie
15	5-98b	103	Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops
16	8-98f	102	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
17	8-542	94	Nicht komplexe Chemotherapie
18	9-410	91	Einzeltherapie
19	5-562	90	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung
20	5-572	84	Zystostomie

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
21	8-138	84	Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters
22	8-110	77	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen
23	5-985	69	Lasertechnik
24	5-554	68	Nephrektomie
25	5-640	63	Operationen am Präputium
26	5-576	59	Zystektomie
27	1-665	56	Diagnostische Ureterorenoskopie
28	5-624	54	Orchidopexie
29	8-812	51	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
30	5-570	50	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase
31	5-631	49	Exzision im Bereich der Epididymis
32	5-643	47	Plastische Rekonstruktion des Penis
33	8-831	40	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
34	1-460	39	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata
35	5-552	39	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Niere
36	5-585	38	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra
37	5-565	33	Kutane Harnableitung mit Darminterponat [Conduit] (nicht kontinentes Stoma)
38	5-622	33	Orchidektomie
39	5-568	32	Rekonstruktion des Ureters
40	5-645	31	Plastische Rekonstruktion bei männlicher Hypospadie



## B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Allgemeine Urologische Sprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-58084  Sprechzeiten nach vorheriger Terminvereinbarung: Mo - Fr: 08:00 - 14:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten (VU01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kinderurologie (VU08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Neuro-Urologie (VU09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Prostatazentrum (VU17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VU18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)

Kinderurologische Sprechstunde (in Zusammenarbeit mit der Kinderklinik)	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57330  Sprechzeiten nach vorheriger Terminvereinbarung: Do: 08:00 - 13:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Kinderurologie (VU08)

## Privatsprechstunde Prof. Dr. med. Christian Bolenz

<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-58000  Sprechzeiten: nach Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten (VU01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kinderurologie (VU08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VU11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Neuro-Urologie (VU09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Prostatazentrum (VU17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VU18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Tumorchirurgie (VU13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Urogynäkologie (VG16)

Tumorsprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Sprechzeiten: Mo - Fr: 08:00 - 13:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VU11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Prostatazentrum (VU17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VU18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VU14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Tumorchirurgie (VU13)

Spezialsprechstunde zur Behandlung von Harnblasenentleerungsstörungen / Inkontinenz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-58084  Sprechzeiten: Mi: 08:00 - 13:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VU14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Urogynäkologie (VG16)

Die Urologische Universitätsklinik verfügt über eine Ambulanz, in der das gesamte Spektrum der ambulanten urologischen Diagnostik und Therapie angeboten wird. Sprechstunden sind Montag bis Freitag von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr. Darüberhinaus wird durch die Poliklinik eine urologische Notfallversorgung rund um die Uhr auch am Wochenende und an Feiertagen angeboten. Voraussetzung ist eine Überweisung durch einen niedergelassenen Arzt oder konsiliarisch durch eine andere Ambulanz des Universitätsklinikums Ulm.

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

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-137	593	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]
2	1-661	101	Diagnostische Urethrozystoskopie
3	5-572	14	Zystostomie
4	5-624	13	Orchidopexie
5	5-640	13	Operationen am Präputium
6	5-631	9	Exzision im Bereich der Epididymis

Ran g	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
7	1-460	<= 5	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata
8	5-530	<= 5	Verschluss einer Hernia inguinalis
9	5-581	<= 5	Plastische Meatotomie der Urethra
10	5-585	<= 5	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra
11	5-611	<= 5	Operation einer Hydrocele testis
12	5-630	<= 5	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici
13	8-110	<= 5	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

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

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

## B-14.11 Personelle Ausstattung

### B-14.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 20,35

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	14,35	
Ambulant	6	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	20,35	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 183,83275

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 7,6

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,6	
Ambulant	2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,6	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 471,07143

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen)
AQ06	Allgemeinchirurgie
AQ60	Urologie

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF04	Andrologie
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement

## B-14.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 39,39

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	33,66	
Ambulant	5,73	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	39,39	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 78,37195

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,18

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2	
Ambulant	0,18	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,18	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1319

**Altenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,32

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	0,32	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,32	
Nicht Direkt	0	

**Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,59

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,59	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,59	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 4471,18644

### Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,46

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	2,46	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,46	
Nicht Direkt	0	

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 5,47

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,33	
Ambulant	3,14	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,47	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1132,18884

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

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ08	Pflege im Operationsdienst



Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ01	Bachelor
PQ02	Diplom
PQ06	Master
PQ13	Hygienefachkraft
PQ22	Intermediate Care Pflege

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP27	OP-Koordination/OP-Management
ZP19	Sturzmanagement
ZP15	Stomamanagement
ZP16	Wundmanagement

#### B-14.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## B-15 Klinik für Zahnerhaltungskunde und Parodontologie

### B-15.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Zahnerhaltungskunde und Parodontologie
Fachabteilungsschlüssel	3500
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. dent. Bernd Haller
Telefon	0731/500-64101
Fax	0731/500-64102
E-Mail	<a href="mailto:hanne.kuhn@uniklinik-ulm.de">hanne.kuhn@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert- Einstein- Allee 11
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/zahnerhaltungskunde-und-parodontologie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/zahnerhaltungskunde-und-parodontologie.html</a>

### B-15.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

### B-15.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Zahnerhaltungskunde und Parodontologie	Kommentar
VX00	Ästhetische Zahnheilkunde	Schwerpunkte sind adhäsive Restaurationen aus zahnfarbenen Füllungsmaterialien (Kompositverblendungen und -füllungen in Mehrschichttechnik, Keramikveneers) zur funktionellen und ästhetischen Rehabilitation vor allem von Frontzähnen (Korrektur von Farb-, Form- und Stellungsanomalien).
VX00	Metallfreie zahnfarbene Restaurationen	Schwerpunkt sind adhäsive Restaurationen aus zahnfarbenen Füllungsmaterialien (Kompositfüllungen im Mehrschichttechnik, Keramikinlays, Teil- und Vollkronen aus Keramik) unter Beachtung minimalinvasiver Aspekte (Schonung der Zahnhartsubstanz durch defektorientierte Versorgung).

VX00	Endodontie	<p>Es werden Wurzelkanalbehandlungen und Revisionen unter Zuhilfenahme von OP-Mikroskopen, maschinellen Aufbereitungssystemen und thermoplastischen Abfüllsystemen durchgeführt.</p> <p>Zum Spektrum zählen auch Perforationsdeckungen, Apexifikationen sowie die Entfernung von frakturierten Instrumenten.</p>
VX00	Parodontologie	<p>Schwerpunkte liegt in der Behandlung schwerer Formen von Gingivitis (Zahnfleischentzündung) und Parodontitis, dem Nachweis Parodontitis verursachender Bakterien zur optimalen Therapie, in der Prophylaxe und der Durchführung parodontalchirurgischer Eingriffe.</p>
VX00	Parodontalchirurgie	<p>Versorgungsschwerpunkt ist die Durchführung parodontalchirurgischer Eingriffe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- chirurgischen Elimination von Zahnfleischtaschen,</li> <li>- Wiederaufbau von Zahnhalteapparat,</li> <li>- Deckung freiliegender Wurzeloberflächen,</li> <li>- Wiederaufbau von Kieferknochen,</li> <li>- Verbreiterung/Verpflanzung von Zahnfleisch.</li> </ul>

Siehe auch Kapitel A-5

## B-15.5 Fallzahlen

entfällt

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

## B-15.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

## B-15.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-232	4	
2	5-230	<= 5	

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-15.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Behandlung Prof. Haller	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Terminvereinbarung: Tel. 0731 500-64101 hanne.kuhn@uniklinik-ulm.de  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Di, Do: 08:00 - 17:00 Fr: 08:00-12:00
Angebotene Leistung	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
Angebotene Leistung	Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung (VZ00)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Zahnhartsubstanzschäden (Karies, Erosion, Abrasion) (VZ00)
Angebotene Leistung	Endodontie (VZ11)
Angebotene Leistung	Hochwertige Maßnahmen zur Erhaltung der eigenen Zähne (VZ00)
Angebotene Leistung	Hochwertige restaurative Maßnahmen, vorzugsweise mit metallfreien, zahnfarbenen Biomaterialien (Komposit, Keramik) (VZ00)
Angebotene Leistung	Metallfreie zahnfarbene Restaurationen (VX00)

Behandlung durch spezialisierte Mitarbeiter	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-64110  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo - Do: 08:15 - 17:00 Fr: 08:15 - 12:00
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Beratungsdienstleistungen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Zahnhartsubstanzschäden (Karies, Erosion, Abrasion) (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Endodontie (VZ11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hochwertige Maßnahmen zur Erhaltung der eigenen Zähne (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hochwertige restaurative Maßnahmen, vorzugsweise mit metallfreien, zahnfarbenen Biomaterialien (Komposit, Keramik) (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metallfreie zahnfarbene Restaurationen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Parodontalchirurgie (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Parodontologie (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose (VZ20)

Behandlung im Studentenkurs	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	<p>Terminvereinbarung: Beratung: Tel. 0731/500-64110</p> <p>Folgetermine: Tel. 0731/500-64119</p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo - Do: 13:00 - 17:00 Do, Fr: 08:00 - 12:00</p>
<b>Angebotene Leistung</b>	Beratungsdienstleistungen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Zahnhartsubstanzschäden (Karies, Erosion, Abrasion) (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Endodontie (VZ11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hochwertige Maßnahmen zur Erhaltung der eigenen Zähne (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hochwertige restaurative Maßnahmen, vorzugsweise mit metallfreien, zahnfarbenen Biomaterialien (Komposit, Keramik) (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Metallfreie zahnfarbene Restaurationen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Parodontologie (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Planung von komplexen Vorbehandlungsmaßnahmen und Versorgung mit Interimsprothesen nach Zahnextraktion (VZ00)

Erstaufnahme	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung für Beratungen: Tel. 0731/500-64110 Schmerz- und Notfallambulanz:  Mo- Do 08:00 - 12:00 Uhr und 13:00- 16:30 Uhr Fr 08:00- 12:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Beratung und Information (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Beratungsdienstleistungen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Endodontie (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Notfallzahnmedizinische Versorgung (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Parodontologie (VX00)

### B-15.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-15.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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



## B-15.11 Personelle Ausstattung

### B-15.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 9,8  
Kommentar: Zahnärzte

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Trifft nicht zu.
Ambulant	9,8	Die Anzahl berücksichtigt neben der Krankenversorgung auch den Anteil zur Forschung und Lehre.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9,8	Die Anzahl berücksichtigt neben der Krankenversorgung auch den Anteil zur Forschung und Lehre.
Nicht Direkt	0	

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2  
Kommentar: Die Anzahl berücksichtigt neben der Krankenversorgung auch den Anteil zur Forschung und Lehre.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Trifft nicht zu.
Ambulant	2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2	
Nicht Direkt	0	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ64	Zahnmedizin	1 x Master of Science Parodontologie

**B-15.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 13,5

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Trifft nicht zu.
Ambulant	13,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	13,5	
Nicht Direkt	0	

**B-15.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

## B-16 Klinik für Zahnärztliche Prothetik

### B-16.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Zahnärztliche Prothetik
Fachabteilungsschlüssel	3500
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. dent. Ralph Luthardt
Telefon	0731/500-64201
Fax	0731/500-64203
E-Mail	<a href="mailto:sekretariat.prothetik@uniklinik-ulm.de">sekretariat.prothetik@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert- Einstein- Allee 11
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/zahnaerztliche-prothetik.html">https://www.uniklinik-ulm.de/zahnaerztliche-prothetik.html</a>

### B-16.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

### B-16.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Zahnärztliche Prothetik	Kommentar
VX00	Fehlende Zähne und Zahnlücken (Implantate)	Fehlende Zähne können mit Hilfe von künstlichen Zahnwurzeln (Implantaten), feststehendem Zahnersatz oder herausnehmbarem Zahnersatz versorgt werden. In bestimmten Situationen kann auf den Ersatz der Zähne auch verzichtet werden.
VX00	Zerstörte Zähne	Nach umfangreichem Verlust oder Zerstörung von Zahnhartsubstanz (Karies / nach langjährigem Zähneknirschen) können Zähne langfristig nur durch Teilkronen, Veneers oder Vollkronen ausreichend stabilisiert werden. Diese dienen der Rekonstruktion von Funktion und Ästhetik.
VX00	Ästhetische Restaurationen – Vollkeramik und Veneers	Zur Herstellung eines Zahnersatzes oder Veränderung der bestehenden Zahnsituation, stehen Materialien zur Verfügung, die höchsten ästhetischen Wünschen gerecht werden. Dazu werden vor allem keramische Werkstoffe verwendet.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Zahnärztliche Prothetik	Kommentar
VX00	Defekter Zahnersatz und defekte Prothesen	Durch regelmäßige Kontrollen und rechtzeitige Anpassungsmaßnahmen kann die Lebensdauer des Zahnersatzes und auch die Prognose der Zähne verbessert werden. Irgendwann stellt sich allerdings die Frage, ob der bestehende Zahnersatz erhalten werden kann oder vollständig erneuert werden muss.
VX00	Implantation und implantologische Versorgungen	Nach Zahnverlust können Implantate anstelle der eigenen Zähne in den jeweiligen Kieferabschnitt eingebracht werden. Auf Implantaten kann sowohl festsitzender Zahnersatz (Kronen und Brücken) als auch herausnehmbarer Zahnersatz (Teil- und Totalprothetik) verankert werden.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Zahnärztliche Prothetik	Kommentar
VX00	Funktionsdiagnostik – Therapie von Kaufunktionsstörungen	
VX00	Klinische Studien – Teilnahme als Studienproband	Als klinisches Prüfzentrum führen wir verschiedene zahnärztliche Studien durch, an denen geeignete Probanden teilnehmen können.
VX00	Studentischer Behandlungskurs	Ab dem 7. Semester behandeln die Studierenden - nach einer 3-jährigen theoretischen und praktischen Vorbereitung im ZM-Studium -unter Anleitung und Supervision durch erfahrene Zahnärzt*innen eigene Patienten. Im 8. und 9. Semester erfolgt die Behandlung von Patienten mit proth. Behandlungsbedarf.

Siehe auch Kapitel A-5

### B-16.5 Fallzahlen der Klinik für Zahnärztliche Prothetik

entfällt

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

### B-16.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-16.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

## B-16.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Behandlung Prof. R. Luthardt	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	<p>Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-64226 Mail: <a href="mailto:chefarzttermine.prothetik@uniklinik-ulm.de">chefarzttermine.prothetik@uniklinik-ulm.de</a></p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo: 08:00 - 18:00 Uhr Di: 08.00 - 12:00 Uhr Do: 08.00 - 19:00 Uhr Fr: 08.00 - 12:00 Uhr</p>
<b>Angebotene Leistung</b>	Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung von komplexen Patientenfällen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Behandlung durch qualifiziert fortgebildete Spezialisten für Prothetik der DGPro e.V. (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Kaumuskulatur und der Kiefergelenke (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Kiefergelenke und der Kaumuskulatur (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hochwertige prothetische Versorgung insbesondere von schwierigen und umfangreichen Behandlungsmaßnahmen (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Implantatsprechstunde: Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung von komplexen Patientenfällen im Rahmen der Implantologie (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Implantologie und Implantatprothetik (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Komplexe und umfangreiche Gesamtrehabilitationen bei verlorengegangener Vertikalrelation/Bisshöhe durch Bisshebung (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Umfangreiche und hochwertige Versorgung von Patienten mit feststehendem Zahnersatz (VX00)

Behandlung durch Oberärztinnen/Oberärzte	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	<p>Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-64226 E-Mail: <a href="mailto:chefarzttermine.prothetik@uniklinik-ulm.de">chefarzttermine.prothetik@uniklinik-ulm.de</a></p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo - Do: 08:00 - 17:00 Uhr Fr: 08:00 - 12:00 Uhr</p> <p><a href="http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2">http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2</a></p>
<b>Angebotene Leistung</b>	Adhäsivbrücken (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung von komplexen Patientenfällen (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Behandlung durch qualifiziert fortgebildete Spezialisten für Prothetik der Deutschen Gesellschaft für (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Kiefergelenke und der Kaumuskulatur (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hochwertige ästhetische Zahnheilkunde (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hochwertige prothetische Versorgung insbesondere von schwierigen und umfangreichen Behandlungsmaßnahmen (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Implantatsprechstunde: Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung von komplexen Patientenfällen im Rahmen der Implantologie (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Implantologie und Implantatprothetik (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Komplexe Behandlungen im Bereich der Alterszahnmedizin (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Komplexe und umfangreiche Gesamtrehabilitationen bei verlorengegangener Vertikalrelation/Bisshöhe durch Bisshebung (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialisierte Behandlung von Patienten mit seltenen Erkrankungen (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Umfangreiche und hochwertige Versorgung von Patienten mit abnehmbarem Zahnersatz (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Umfangreiche und hochwertige Versorgung von Patienten mit feststehendem Zahnersatz (VX00)



## Behandlung durch zahnärztliche Mitarbeiter

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-64222 E-Mail: <a href="mailto:termine.prothetik@uniklinik-ulm.de">termine.prothetik@uniklinik-ulm.de</a>  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo - Do: 08:00 - 17:00 Uhr Fr: 08:00 - 12:00 Uhr  <a href="http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2">http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2</a>
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Kaumuskulatur und der Kiefergelenke (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hochwertige prothetische Versorgung insbesondere von schwierigen und umfangreichen Behandlungsmaßnahmen (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hochwertige Versorgung von Patienten mit abnehmbarem Zahnersatz (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hochwertige Versorgung von Patienten mit feststehendem Zahnersatz (VX00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Implantatsprechstunde (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Implantologie und Implantatprothetik (VZ00)

Behandlung im Studierendenkurs	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731 500 64222  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mo: 13:30 - 17:00 Uhr Do: 13:30 - 17:00 Uhr Fr: 07.30 - 11:00 Uhr  <a href="http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2">www.uniklinik-ulm.de/zmk2</a>
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Kaumuskulatur und der Kiefergelenke (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Hochwertige prothetische Versorgung durch Studierende der Zahnmedizin unter Anleitung von Mitarbeitern der zahnärztlichen Prothetik (VZ00)

Erstaufnahme	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung empfohlen: Tel. 0731/500-64222 E-Mail: <a href="mailto:prothetik.termine@uniklinik-ulm.de">prothetik.termine@uniklinik-ulm.de</a>  Sprechzeiten Mo - Fr: 08:00 - 11:00 Uhr  <a href="http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2">http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2</a>
<b>Angebotene Leistung</b>	Behandlung bei Problemen mit Zahnersatz (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Planung von komplexen Vorbehandlungsmaßnahmen und Zweitmeinung (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Planung von prothetischen Versorgungen (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Sprechstunde für Patienten mit funktionellen Störungen des Kauorgans (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Versorgung mit Interimsprothesen nach Zahnextraktion (VZ00)
<b>Angebotene Leistung</b>	Zahnärztlich prothetische Beratung (VZ00)

## B-16.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-16.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

## B-16.11 Personelle Ausstattung

### B-16.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 9,71  
Kommentar: Zahnärzte

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Trifft nicht zu.
Ambulant	9,71	Wird der Anteil an Forschung und Lehre berücksichtigt, stehen der Klinik für zahnärztliche Prothetik insgesamt ALT: 14 Zahnärzte zur Verfügung.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9,71	Wird der Anteil an Forschung und Lehre berücksichtigt, stehen der Klinik für zahnärztliche Prothetik insgesamt ALT: 14 Zahnärzte zur Verfügung.
Nicht Direkt	0	

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2,71

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Trifft nicht zu.
Ambulant	2,71	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,71	
Nicht Direkt	0	

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ64	Zahnmedizin	Zusätzlich Fachqualifikation "Fortgebildeter Spezialist für Prothetik der DGPro"

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –

**B-16.11.2 Pflegepersonal**

entfällt

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Trifft nicht zu
Ambulant	0	Trifft nicht zu

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0	
Nicht Direkt	0	

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 13

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Trifft nicht zu
Ambulant	13	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	13	
Nicht Direkt	0	

**B-16.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

## B-17 Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

### B-17.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Fachabteilungsschlüssel	3500
Art	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Dr. med. dent. Alexander Schramm
Telefon	0731/500-64301
Fax	0731/500-64302
E-Mail	<a href="mailto:theresa.zollikofer@uniklinik-ulm.de">theresa.zollikofer@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert-Einstein-Allee 11
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/mund-kiefer-und-gesichtschirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/mund-kiefer-und-gesichtschirurgie.html</a>

### B-17.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

### B-17.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
VX00	Implantologie
VX00	Kiefer- und Gesichtsdefektversorgung / Tumorsprechstunde
VZ03	Dentale Implantologie
VZ04	Dentoalveoläre Chirurgie
VZ05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
VZ06	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien
VZ17	Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
VZ16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks
VZ10	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich
VZ14	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen

### B-17.5 Fallzahlen

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

entfällt

### B-17.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-17.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-230	6	Zahnextraktion
2	5-231	6	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)
3	5-276	5	Plastische Rekonstruktion einer (angeborenen) Lippen- spalte und Lippen-Kieferspalte
4	5-200	4	Parazentese [Myringotomie]
5	1-208	<= 5	Registrierung evozierter Potentiale
6	5-232	<= 5	Zahnsanierung durch Füllung
7	5-242	<= 5	Andere Operationen am Zahnfleisch
8	5-245	<= 5	Zahnfreilegung
9	5-249	<= 5	Andere Operationen und Maßnahmen an Gebiss, Zahn- fleisch und Alveolen
10	5-275	<= 5	Palatoplastik
11	5-293	<= 5	Pharyngoplastik
12	5-764	<= 5	Reposition einer Fraktur des Corpus mandibulae und des Processus alveolaris mandibulae
13	5-769	<= 5	Andere Operationen bei Gesichtsschädelfrakturen
14	5-779	<= 5	Andere Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädel- knochen

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
15	5-783	<= 5	Entnahme eines Knochentransplantates
16	5-903	<= 5	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
17	5-983	<= 5	Reoperation
18	5-984	<= 5	Mikrochirurgische Technik
19	8-102	<= 5	Fremdkörperentfernung aus der Haut ohne Inzision

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-17.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Dento-maxillo-faciale Radiologie	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-64307
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)

Interdisziplinäres Spaltzentrum	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-64327  Sprechzeiten: Di: 13:00 - 15:00 Uhr Fr: 09:00 - 11:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)



### Oralchirurgische Sprechstunde

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-64327  Sprechzeiten: Mo - Do: 08:00 - 12:00 und 13:00 - 16:00 Uhr Fr: 08:00 - 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentale Implantologie (VZ03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)

### Spezialsprechstunde für Implantologie

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-64327  Sprechzeiten: Mo - Do: 08:00 - 12:00 und 13:00 - 16:00 Uhr Fr: 08:00 - 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentale Implantologie (VZ03)

### Spezialsprechstunde für Plastische Operationen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-64327  Sprechzeiten: Di: 13:00 - 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)

## B-17.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-17.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

## B-17.11 Personelle Ausstattung

### B-17.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 6,43

Kommentar: Zahnärzte, Fachzahnärzte für Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie, Fachzahnärzte für Oralchirurgie

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Trifft nicht zu.
Ambulant	6,43	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,43	
Nicht Direkt	0	

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3,43

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Trifft nicht zu.
Ambulant	3,43	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,43	
Nicht Direkt	0	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar
AQ40	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	Fachexpertise 2x vorhanden
AQ64	Zahnmedizin	Fachexpertise 3x vorhanden
AQ66	Oralchirurgie	Fachexpertise 2x vorhanden
AQ11	Plastische und Ästhetische Chirurgie	Fachexpertise 2x vorhanden

#### B-17.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 8,75

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

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Trifft nicht zu.
Ambulant	8,75	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,75	
Nicht Direkt	0	

**B-17.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## B-18 Klinik für Kieferorthopädie und Orthodontie

### B-18.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Kieferorthopädie und Orthodontie
Fachabteilungsschlüssel	3500
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Dr. med. dent. Bernd Lapatki
Telefon	0731/500-64401
Fax	0731/500-64402
E-Mail	<a href="mailto:bernd.lapatki@uniklinik-ulm.de">bernd.lapatki@uniklinik-ulm.de</a>
Straße/Nr	Albert-Einstein-Allee 11
PLZ/Ort	89081 Ulm
Homepage	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/kieferorthopaedie-und-orthodontie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/kieferorthopaedie-und-orthodontie.html</a>

### B-18.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

### B-18.3 Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Kieferorthopädie und Orthodontie	Kommentar
VX00	Kieferorthopädische Therapie	Kieferorthopädische Behandlung, wenn durch eine Kiefer- oder Zahnfehlstellung wichtige Funktionen wie z. B. das Abbeißen, Zerkauen der Nahrung, der Mundschluss, die Artikulation und Sprache sowie die Nasenatmung beeinträchtigt sind.
VX00	Ästhetische Zahnheilkunde	Korrektur von weniger stark ausgeprägten Zahnfehlstellungen (insbesondere im Frontzahnbereich) aus kosmetischen und psychosozialen Gründen. Diese Behandlungen finden außerhalb der vertragsärztlichen Versorgung statt.
VX00	VS00 - Kombiniert kieferorthopädisch-kieferchirurgische Therapie	Therapiert werden Patienten nach Abschluss des Wachstums mit starken skelettalen Fehlbildungen der Kiefer und des Mittelgesichts sowie mit Syndromen oder Lippen-Kiefer-Gaumenspalten. Die Therapie erfolgt in enger Zusammenarbeit mit dem behandelnden Zahnarzt und dem Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgen.

Siehe auch Kapitel A-5

### B-18.5 Fallzahlen

entfällt

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

### B-18.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-18.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

### B-18.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Behandlung Prof. Lapatki	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Terminvereinbarung: Tel: 0731/500-64403  Sprechzeiten: nach Vereinbarung
Angebotene Leistung	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
Angebotene Leistung	Kieferorthopädische Therapie (VX00)

Beratungssprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel: 0731/500-64430  Montag bis Donnerstag: 08.00 - 12.00 Uhr und 12.45 – 17.45 Uhr  Freitag: 08.00 - 12.00 Uhr und 12.45 – 16.30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kieferorthopädische Therapie (VX00)

Patientenversorgung von kieferorthopädischen Patienten durch kieferorthopädische Weiterbildungsassistenten (Zahnärzte in Fachzahnarztausbildung)	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel: 0731/500-64430  Sprechzeiten: nach Vereinbarung
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kieferorthopädische Therapie (VX00)

### B-18.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-18.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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



## B-18.11 Personelle Ausstattung

### B-18.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 6,18  
Kommentar: Zahnärzte

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Trifft nicht zu.
Ambulant	6,18	Die Anzahl berücksichtigt neben der Krankenversorgung auch den Anteil zur Forschung und Lehre.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,18	Die Anzahl berücksichtigt neben der Krankenversorgung auch den Anteil zur Forschung und Lehre.
Nicht Direkt	0	

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3,55  
Kommentar: Fachzahnärzte für Kieferorthopädie

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Trifft nicht zu.
Ambulant	3,55	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,55	
Nicht Direkt	0	

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ65	Kieferorthopädie
AQ64	Zahnmedizin

### B-18.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 9

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	9	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9	
Nicht Direkt	0	

### B-18.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

**B-19 Klinik für Orthopädie der Universität Ulm  
(Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU -  
Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)**

**B-19.1 Allgemeine Angaben**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Orthopädie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	2300
<b>Art</b>	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung**

Chefärztin oder Chefarzt	
<b>Funktion</b>	Ärztlicher Direktor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. med. Heiko Reichel
<b>Telefon</b>	0731/177-1101
<b>Fax</b>	0731/177-1103
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:heiko.reichel@rku.de">heiko.reichel@rku.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Oberer Eselsberg 45
<b>PLZ/Ort</b>	89081 Ulm
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/orthopaedie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/orthopaedie.html</a>

**B-19.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Keine Vereinbarung geschlossen

### B-19.3 Medizinische Leistungsangebote

Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Orthopädie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)	Kommentar
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Degenerative Gelenkerkrankungen</li> <li>- Entzündliche Gelenkerkrankungen</li> <li>- Traumatisch bedingte Gelenkbinnenschäden (z.B. Meniskusläsionen, Kreuzbandrupturen, Läsionen des Labrum glenoidale, etc.)</li> </ul>
VO02	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes	- Rheumatische Systemerkrankungen
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	- Konservative und operative (siehe unten) Therapie von Skoliosen und Wirbelkörperfehlbildungen
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Erkrankungen der Wirbelsäule (z.B. Morbus Bechterew)</li> <li>- Arthrose der Wirbelgelenke</li> <li>- Spinalkanalstenose</li> </ul>
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bandscheibenschäden an der Hals- und Lendenwirbelsäule</li> <li>- Rheumatisch bedingte Instabilitäten der Hals- und Lendenwirbelsäule</li> </ul>
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	- In Zusammenarbeit mit dem Neuromuskulären Zentrum Ulm (NMZU).

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Orthopädie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)	Kommentar
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Akute und chronische Bursitiden und Tenosynovialitiden</li> <li>- Ganglionformationen</li> <li>- Chondromatosen</li> <li>- Sehnenrupturen</li> </ul>
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	- Erkrankungen und Verletzungen der Schulter, z.B. Rotatorenmanschettenruptur, Schleimbeutelentzündungen, Sehnenverkürzungen, Kontrakturen
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	- Knochenkrankheiten (Osteopathien), z.B. Osteoporose, Osteomalazie, Knochenentzündungen, Knochennekrose, Knochenknorpelkrankheiten (Osteochondropathien)
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	- z.B. bei Zustand nach vorausgegangener Operation
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	- Diagnostik und Therapie benignen, semimaligen und malignen Tumoren; von der bildgebenden Diagnostik über die minimal-invasive, bildgestützte Intervention bis zur ausgedehnten Tumorchirurgie einschließlich Tumorgelenkersatz

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Orthopädie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)	Kommentar
VO12	Kinderorthopädie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Deformitätenkorrekturen oberer und unterer Extremitäten</li> <li>- Diagnostik und Behandlung kindlicher Hüftgelenkserkrankungen und Fußdeformitäten</li> <li>- Morbus Perthes</li> <li>- Epiphyseolysis capitis femoris</li> <li>- Behandlung neuromuskulär bedingter Krankheitsbilder</li> <li>- Behandlung kindlicher Wirbelsäulendeformitäten</li> </ul>
VO14	Endoprothetik	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Primäre Endoprothetik des Hüft-, Knie-, Schulter-, Sprung- und Ellbogengelenks</li> <li>- Revisionsendoprothetik bei Prothesenlockerungen und periprothetischen Infektionen an o.g. Gelenken</li> </ul>
VO15	Fußchirurgie	
VO17	Rheumachirurgie	
VO18	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie	
VO19	Schulterchirurgie	
VO20	Sportmedizin/Sporttraumatologie	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Orthopädie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)	Kommentar
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diskushernienoperationen</li> <li>- Dekompressionsoperationen am Spinalkanal</li> <li>- Stabilisationsoperationen bei Spondylolisthesen</li> <li>- Aufrichtungsoperationen bei Skoliosen / Kyphosen bei Kindern und Erwachsenen</li> <li>- Versorgung von Spondylitiden und Spondylodiscitiden</li> <li>- Versorgung von Wirbelkörperfrakturen</li> </ul>
VC66	Arthroskopische Operationen	Arthroskopie des Hüft-, Knie-, Sprung-, Schulter- und Ellbogengelenks
VO21	Traumatologie	- Versorgung von periprothetischen Frakturen
VO00	Querschnittsgelähmtenzentrum	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Operative und konservative Akutversorgung von Patienten jeder Altersgruppe mit komplettem und inkomplettem Lähmungsbild aller Lähmungshöhen inkl. Beatmungspflichtigkeit</li> <li>- Behandlung von Komplikation der Querschnittlähmung einschließlich der Blasen- und Mastdarmlähmung</li> <li>- Lebenslange Nachsorge</li> </ul>
VO00	Tagesklinik für spezielle orthopädische Schmerztherapie	
VO00	Sektion Biochemie der Gelenks- und Bindegeweberkrankungen	Leitung: Prof. Dr. Rolf Brenner

### **B-19.5 Fallzahlen der Klinik für Orthopädie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)**

Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

<b>Fallzahlen</b>	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	0
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	0

### **B-19.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

### **B-19.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

### **B-19.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Informationen zu den ambulanten Operationen werden im Qualitätsbericht der RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm dargestellt.

<b>Ambulanz Allgemeine Orthopädie</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/177-2000  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung bzw. Notfälle: Montag 08:00 - 16:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)



### Privatambulanz Prof. Dr. Reichel

<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Ansprechpartner: Frau Schmidt Tel. 0731/177-1101  Terminvereinbarung: (Frau Schreiber-Fischer) Tel. 0731/177-1102  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Montag 08:00 - 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)

### Ambulanz für degenerative Gelenkerkrankungen (Arthrose)

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/177-2000  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Donnerstag 08:00 - 15:30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Arthroskopische Operationen (VC66)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Endoprothetik (VO14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)

### Ambulanz für künstlichen Gelenkersatz (Endoprothesen)

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/177-2000  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Freitag 08:00 - 15:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Endoprothetik (VO14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)

### Ambulanz für Schulterchirurgie und Sportverletzungen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/177-2000  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Montag 08:00 - 16:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Arthroskopische Operationen (VC66)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schulterchirurgie (VO19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)

### Ambulanz für Wirbelsäulenerkrankungen und -verletzungen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/177-2000  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mittwoch 08:00 - 16:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Traumatologie (VO21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Wirbelsäulenchirurgie (VC65)

### Ambulanz für spezielle orthopädische Schmerztherapie

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/177-2000  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Montag 13:00 - 16:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)

### Kinderorthopädische Ambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/177-2000  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Dienstag 08:00 - 13:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kinderorthopädie (VO12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)

### Ambulanz für Fußerkrankungen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/177-2000  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Dienstag 08:00 - 12:30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Arthroskopische Operationen (VC66)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Fußchirurgie (VO15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)

### Tumorambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/177-2000  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Dienstag 08:00 - 13:30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)

### Ambulanz für technische Orthopädie

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/177-2000  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Donnerstag 08:00 - 13:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Fußchirurgie (VO15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)

### Ambulanz für querschnittgelähmte Patienten

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/177-2000  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Mittwoch 12:00 - 15:30 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)

### Interdisziplinäre Sprechstunde für rheumatische Gelenkerkrankungen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/177-2000  Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung: Dienstag 08:00 - 10:00 Uhr einmal pro Monat
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rheumachirurgie (VO17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VO13)

## B-19.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-19.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

(für Wirbelsäulenverletzungen)

## B-19.11 Personelle Ausstattung

### B-19.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 10

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.
Ambulant	10	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	10	
Nicht Direkt	0	

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.
Ambulant	2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2	
Nicht Direkt	0	

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF41	Spezielle Orthopädische Chirurgie	
ZF19	Kinder-Orthopädie	
ZF32	Physikalische Therapie und Balneologie	
ZF44	Sportmedizin	zusätzliche Weiterbildungen: - Chirotherapie und Rheumatologie

**B-19.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,75

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.
Ambulant	1,75	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,75	
Nicht Direkt	0	

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 7

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	7	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7	Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.
Nicht Direkt	0	



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

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ10	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
PQ01	Bachelor
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

### **B-19.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## B-20 Klinik für Neurologie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)

### B-20.1 Allgemeine Angaben

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Neurologie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	2800
<b>Art</b>	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
<b>Funktion</b>	Ärztlicher Direktor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. med. Albert C. Ludolph
<b>Telefon</b>	0731/177-1201
<b>Fax</b>	0731/500-1202
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:albert.ludolph@rku.de">albert.ludolph@rku.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Oberer Eselsberg 45
<b>PLZ/Ort</b>	89081 Ulm
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/neurologie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/neurologie.html</a>

Weitere Informationen bekommen Sie hier:  
<http://www.rku.de>

### B-20.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Keine Vereinbarung geschlossen

## B-20.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe Kapitel A-5

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Neurologie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)	Kommentar
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN09	Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation	
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	Bewegungsstörungen wie z. B. Parkinsonsyndrome
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	Schwerpunkte: Frühdiagnose der Alzheimer-Erkrankung und Parkinson-Demenz-Erkrankung; Diagnose seltener Neurodegenerativer Erkrankungen wie beispielsweise von Prionerkrankungen; Diagnose und Therapie von Motoneuron-Erkrankungen wie beispielsweise der Amyotrophen Lateralsklerose.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Neurologie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)	Kommentar
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VN00	Sektion Neurophysiologie	Leitung: Prof. Dr. J. Kas-subek

### B-20.5 Fallzahlen

Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

### B-20.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-20.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

## B-20.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Doppler- und Schlaganfall-Ambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-63011
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)

Epilepsieambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-63011
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)

Gedächtnissprechstunde	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Sprechstundentermine nach Vereinbarung:  Tel. 0731/177-5292 Email: <a href="mailto:gedaechtnis.ambulanz@uniklinik-ulg.de">gedaechtnis.ambulanz@uniklinik-ulg.de</a>
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VN19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)

### Morbus-Huntington-Sprechstunde

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Sprechstundentermine nach Vereinbarung: Tel. 0731 / 500-63080  Termine für Studien Tel. 0731 / 500-63083
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VN19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)

### Neurofibromatose-Sprechstunde (Interdisziplinäre Sprechstunde)

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Telefon: 0731-500-63011  Sprechstundentermine: jeden ersten Dienstag im Monat von 8:00 Uhr – 12:00 Uhr
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Neurologische Frührehabilitation (VN21)
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VN23)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)

### Neurologische Schmerzambulanz

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Termine nach Vereinbarung:  Telefon: 0731-500 63003 Telefon: 0731-177 5720
<b>Angebotene Leistung</b>	Schmerztherapie (VN23)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)

### Neuromuskuläre Sprechstunde

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Sprechstundentermine nach Vereinbarung:  Tel. 0731 / 500-63003
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)

### Neuroonkologische Sprechstunde

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Sprechstundentermine: Nach Vereinbarung  Anmeldung über das Sekretariat: 0731-500 63003
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)

### Spezialsprechstunde für Amyotrophe Lateralsklerose (ALS) und motorische Systemerkrankungen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Sprechstundentermine nach Vereinbarung:  Tel.: 0731 / 500-63003
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)

### Spezialsprechstunde für Bewegungsstörungen: Morbus Parkinson, Atypische Parkinsonerkrankungen (MSA, PSP, CBD), Restless Legs-Syndrom, Tremorerkrankungen

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Sprechstundentermine nach Vereinbarung:  Tel.: 0731 / 500-63003 Email: <a href="mailto:ambulanz.neurologie@uniklinik-ulm.de">ambulanz.neurologie@uniklinik-ulm.de</a>
<b>Angebotene Leistung</b>	Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)



Spezialsprechstunde für Multiple Sklerose und entzündliche ZNS-Erkrankungen	
<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Sprechstundentermine: nach Vereinbarung  Terminvereinbarungen: Tel. 0731 / 500-63011
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)
<b>Angebotene Leistung</b>	Spezialsprechstunde (VN20)

## B-20.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-20.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

## B-20.11 Personelle Ausstattung

### B-20.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 16,25

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.
Ambulant	16,25	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	16,25	
Nicht Direkt	0	Trifft nicht zu.

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 12,3

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm
Ambulant	12,3	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	12,3	
Nicht Direkt	0	Trifft nicht zu.

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ42	Neurologie
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie
AQ50	Physiologie
AQ02	Anatomie

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF09	Geriatric
ZF15	Intensivmedizin
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –

### B-20.11.2 Pflegepersonal

Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.
Ambulant	0	Trifft nicht zu.

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0	
Nicht Direkt	0	

#### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.
Ambulant	1	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1	
Nicht Direkt	0	

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

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ12	Notfallpflege
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik
ZP29	Stroke Unit Care

**B-20.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## **C Qualitätssicherung**

### **C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V**

Siehe Anlage C-Qualitätssicherungsdaten

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

<b>Leistungsbereich</b>	<b>Teilnahme</b>
Schlaganfall: Akutbehandlung	Ja
MRE	Ja
Universelles Neugeborenen-Hörscreening	Trifft nicht zu

Gehört ein Leistungsbereich nicht zum Leistungsspektrum des Krankenhauses, so wurde "Trifft nicht zu" angegeben.

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

Trifft nicht zu.

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

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	01.1 - Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten
<b>Ergebnis</b>	Rate: 6,8% (Zähler: 41, Nenner: 602)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 8,3%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 7,7%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	02.1 - Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten
<b>Ergebnis</b>	Rate: 6,7% (Zähler: 36, Nenner: 539)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 8,1%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 7,5%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

### Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	03.11 - Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, Todesfälle, aufgetreten
<b>Ergebnis</b>	Rate: 6,0% (Zähler: 27, Nenner: 451)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 6,0%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 6,1%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

### Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	03.121 - Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 1,4% (Zähler: 10, Nenner: 696)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 1,32%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 1,32%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

### Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	07.21 - Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP (Alter>19), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 57)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 2,6%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 2,6%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	07.5 - Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 1,1% (Zähler: 1, Nenner: 92)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 6,6%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 4,6%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	07.6 - Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 156)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 2,0%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 2,0%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet



**Leistungsbereich: Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	09.1 - Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten
<b>Ergebnis</b>	Rate: 14,7% (Zähler: 10, Nenner: 68)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 8,5%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 6,0%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	09.3 - Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten
<b>Ergebnis</b>	Rate: 4,8% (Zähler: 1, Nenner: 21)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 6,4%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 4,2%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	09.61 - Anteil Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64)
<b>Ergebnis</b>	Rate: 1,5% (Zähler: 1, Nenner: 68)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,8%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,8%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	14.2 - Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 10,9% (Zähler: 33, Nenner: 303)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 10,0%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 7,9%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	15.1 - Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 8,5% (Zähler: 11, Nenner: 130)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 4,3%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 4,7%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

### Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	17.22 - Teilresektionen der Lunge bei Bronchialkarzinom, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 50)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 2,4%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 2,4%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

### Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	17.31 - Anteil der Pneumektomien bei Bronchialkarzinom
<b>Ergebnis</b>	Rate: 2,0% (Zähler: 1, Nenner: 51)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 6,0%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 20,0%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

### Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	18.1 - Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil laparoskopische OPs
<b>Ergebnis</b>	Rate: 89,0% (Zähler: 121, Nenner: 136)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 94,4%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: > 94,4%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	18.3 - Cholezystektomie bei Gallensteinen, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 136)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,48%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,48%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	19.1 - Patienten mit Herniotomie ohne Darmoperation, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 131)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,1%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,1%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	21.311 - Kolonresektionen bei kolorekt. Karzinom ohne kompl. Diagnose, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 5,0% (Zähler: 2, Nenner: 40)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 4,1%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 4,1%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	21.313 - Rektumresektionen bei kolorekt. Karzinom, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 6,7% (Zähler: 1, Nenner: 15)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 3,2%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 3,2%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	21.321 - Kolorektale Resektionen bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 1)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,9%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,9%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	26.1 - Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Carotis, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 50)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,93%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,93%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	26.2 - Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefäße, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 5,3% (Zähler: 1, Nenner: 19)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 1,8%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 1,8%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	27.21 - Resektion/Ersatz abdominale Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, offen operiert, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 13)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 6,6%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 6,6%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	27.22 - Endovaskuläre Stent-Prothese abdominale Aorta bei Aneurysma (EVAR), nicht rupturiert, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 19)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 1,3%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 1,3%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	28.11 - Becken-/Beinarterien-OP bei Claudicatio (Fontaine I + II), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 16)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,41%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,41%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	28.12 - Becken-/Beinarterien-OP bei Ruheschmerz (Fontaine III), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 4)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 2,3%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 2,3%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	28.13 - Becken-/Beinarterien-OP bei Ulzeration oder Gangrän (Fontaine IV), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 9)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 4,9%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 4,9%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet



Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	32.1 - Geburten mit Anteil an Todesfällen der Mutter
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,0000% (Zähler: 0, Nenner: 1)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,003%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,003%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	32.21 - Vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 0)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 1,9%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 1,9%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	34.1 - Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 1)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,03%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,03%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	34.2 - Anteil vaginale/laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)
<b>Ergebnis</b>	Rate: 100,0% (Zähler: 1, Nenner: 1)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 88,1%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: > 88,1%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	41.1 - Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 8)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,13%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,13%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	42.1 - Hüft-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 7)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,98%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,98%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	43.1 - Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 1)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,07%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,07%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	44.1 - Knie-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 1)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,17%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,17%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	46.1 - Schenkelhalsfraktur (Alter > 19), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 5,1% (Zähler: 5, Nenner: 99)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 5,3%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 4,8%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	46.2 - Pertrochantäre Fraktur, Alter>19, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 10,7% (Zähler: 9, Nenner: 84)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 5,1%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 5,2%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	47.42 - Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, Dekompression, komplexe WS-OP), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 36)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,03%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,03%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	50.1 - Nephrektomie bei bösartiger Neubildung Niere, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 46)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 1,9%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 1,9%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	50.2 - Partielle Nephrektomie bei bösartiger Neubildung Niere, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 9)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,45%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,45%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	51.31 - Zystektomie (Entfernung der Harnblase), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 58)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 4,8%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 4,8%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	52.1 - Prostata-TUR bei gutartigen Erkrankungen, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,94% (Zähler: 1, Nenner: 106)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,2%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,2%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	53.2 - Radikale Prostatovesikulektomie, Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 128)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 0,19%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 0,19%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

<b>Leistungsbereich: Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	56.1 - Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 32,5% (Zähler: 254, Nenner: 782)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 33,7%
<b>Vergleichswerte</b>	Ziel: < 33,7%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

<b>Leistungsbereich: Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>	
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	57.1 - Sepsis (als Hauptdiagnose), Anteil Todesfälle
<b>Ergebnis</b>	Rate: 30,0% (Zähler: 57, Nenner: 190)
<b>Messzeitraum</b>	2020
<b>Datenerhebung</b>	Routinedaten §21 KHEntgG
<b>Rechenregeln</b>	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020
<b>Referenzbereiche</b>	Bundesreferenzwert: 16,5%
<b>Vergleichswerte</b>	Erwartungswert: 16,0%
<b>Quellenangaben</b>	<a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

## **C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V**

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2020 von der Covid-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.



## C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	
Mindestmenge	10
Erbrachte Menge	8
Begründung	Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen die Prognose des Krankenhauses für das Berichtsjahr bestätigt hatten. Die Mindestmenge wurde im Berichtsjahr jedoch entgegen der mengenmäßigen Erwartung nicht erreicht. (MM08)
Erläuterung zur Begründung	Der Rückgang der mindestmengenrelevanten Leistungen für das Organsystems Ösophagus war Covid-19-Pandemie bedingt.

Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	
Mindestmenge	10
Erbrachte Menge	56

Stammzelltransplantation	
Mindestmenge	25
Erbrachte Menge	187

## C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

### C-5.2.1 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

Organsystem Ösophagus	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Ja

Organsystem Pankreas	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Ja

Stammzelltransplantation	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Ja

C-5.2.1.a Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen

Organsystem Ösophagus	
Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:	Ja
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2020:	8
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	19

Organsystem Pankreas	
Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:	Ja
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2020:	56
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	61

Stammzelltransplantation	
Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:	Ja
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2020:	187
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	168

C-5.2.1.b Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)

Organsystem Ösophagus	
Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt	Nein

Organsystem Pankreas	
Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt	Nein

### Stammzelltransplantation

**Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt**

Nein

C-5.2.1.c Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V)

### Organsystem Ösophagus

**Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5 SGB V auf Antrag des Krankenhauses für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 4 Satz 1 und 2 SGB V keine Anwendung finden**

Nein

### Organsystem Pankreas

**Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5 SGB V auf Antrag des Krankenhauses für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 4 Satz 1 und 2 SGB V keine Anwendung finden**

Nein

### Stammzelltransplantation

**Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5 SGB V auf Antrag des Krankenhauses für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 4 Satz 1 und 2 SGB V keine Anwendung finden**

Nein

## C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

**Maßnahmen zur Qualitätssicherung der allogenen Stammzelltransplantation mit In-vitro-Aufbereitung des Transplantats bei akuter lymphatischer Leukämie und akuter myeloischer Leukämie bei Erwachsenen (CQ23)**

**Maßnahmen zur Qualitätssicherung der allogenen Stammzelltransplantation bei Multiplem Myelom (CQ24)**

**Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei der Durchführung von minimalinvasiven Herzklappeninterventionen gemäß § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser (CQ25)**

Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Positronenemissionstomographie bei Patientinnen und Patienten mit Hodgkin-Lymphomen und aggressiven Non-Hodgkin-Lymphomen zum Interim-Staging nach bereits erfolgter Chemotherapie zur Entscheidung über die Fortführung der Therapie (CQ18)

Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei der Durchführung der Positronenemissionstomographie (PET) in Krankenhäusern bei den Indikationen nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC) und solide Lungenrundherde (CQ03)

## C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Nr.	Fortbildungsverpflichteter Personenkreis	Anzahl (Personen)
1	Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	341
1.1	- Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	20
1.1.1	- Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	19

3 nachweispflichtige Personen sind in 2019 ausgeschieden

## C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

### C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Monatsbezogener Erfüllungsgrad	Ausnahmetatbestände	Kommentar
Intensivmedizin	M1IMC	Tagschicht	28,57%	2	
Intensivmedizin	M1IMC	Nachtschicht	57,14%	2	
Intensivmedizin	IOI	Tagschicht	100,00%	1	
Intensivmedizin	IOI	Nachtschicht	100,00%	1	

Pflege-sensitiver Bereich	Station	Schicht	Monats-bezo-gener Erfül-lungs-grad	Aus-nahme-tat-bestände	Kommentar
Intensiv-medizin	M3G	Tagschicht	100,00%	1	
Intensiv-medizin	M3G	Nachtschicht	100,00%	2	
Herzchirurgie	CG5 (NS interdisziplinär)	Tagschicht	0,00%	0	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Herzchirurgie	CG5 (NS interdisziplinär)	Nachtschicht	0,00%	0	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Kardiologie	M3AB (NS Kardiologie)	Tagschicht	100,00%	0	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Kardiologie	M3AB (NS Kardiologie)	Nachtschicht	100,00%	0	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Kardiologie	M3CD (NS Kardiologie)	Tagschicht	100,00%	0	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Kardiologie	M3CD (NS Kardiologie)	Nachtschicht	100,00%	0	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Unfall-chirurgie	CG4 (NS interdisziplinär)	Tagschicht	100,00%	0	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Unfall-chirurgie	CG4 (NS interdisziplinär)	Nachtschicht	100,00%	0	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Unfall-chirurgie	CF4 (NS interdisziplinär)	Tagschicht	100,00%	0	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.

Pflege-sensitiver Bereich	Station	Schicht	Monats-bezo-gener Erfül-lungs-grad	Aus-nahme-tat-bestände	Kommentar
Unfall-chirurgie	CF4 (NS in-terdiszipli-när)	Nachtschicht	100,00%	0	Datenerhebung pande-miebedingt basiert auf 2 Monate.
Unfall-chirurgie	CE4 (NS in-terdiszipli-när)	Tagschicht	100,00%	0	Datenerhebung pande-miebedingt basiert auf 2 Monate.
Unfall-chirurgie	CE4 (NS in-terdiszipli-när)	Nachtschicht	100,00%	0	Datenerhebung pande-miebedingt basiert auf 2 Monate.

### C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Pflege-sensitiver Bereich	Station	Schicht	Schicht-bezo-gener Erfül-lungs-grad	Kommentar
Intensiv-medizin	M1IMC	Tagschicht	41,55%	
Intensiv-medizin	M1IMC	Nachtschicht	53,14%	
Intensiv-medizin	IOI	Tagschicht	99,06%	
Intensiv-medizin	IOI	Nachtschicht	98,12%	
Intensiv-medizin	M3G	Tagschicht	99,53%	
Intensiv-medizin	M3G	Nachtschicht	97,65%	
Herzchirurgie	CG5 (NS interdiszipli-när)	Tagschicht	53,33%	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Herzchirurgie	CG5 (NS interdiszipli-när)	Nachtschicht	21,67%	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Kardiologie	M3AB (NS Kardiologie)	Tagschicht	100,00%	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.

Pflege-sensitiver Bereich	Station	Schicht	Schicht-bezo-gener Erfül-lungs-grad	Kommentar
Kardiologie	M3AB (NS Kardiologie)	Nachtschicht	95,00%	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Kardiologie	M3CD (NS Kardiologie)	Tagschicht	96,67%	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Kardiologie	M3CD (NS Kardiologie)	Nachtschicht	100,00%	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Unfall-chirurgie	CG4 (NS interdisziplinär)	Tagschicht	100,00%	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Unfall-chirurgie	CG4 (NS interdisziplinär)	Nachtschicht	100,00%	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Unfall-chirurgie	CF4 (NS interdisziplinär)	Tagschicht	100,00%	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Unfall-chirurgie	CF4 (NS interdisziplinär)	Nachtschicht	86,67%	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Unfall-chirurgie	CE4 (NS interdisziplinär)	Tagschicht	98,33%	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.
Unfall-chirurgie	CE4 (NS interdisziplinär)	Nachtschicht	88,33%	Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate.

## Anlage C-Qualitätssicherung

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

#### C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

Weitere Schwerpunktfächer sind am Standort Michelsberg / Safranberg abgebildet.

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate	Kommentar
Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU)	360	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Geburtshilfe (16/1)	3152	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15/1)	630	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Implantation (09/1)	240	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Aggregatwechsel (09/2)	10	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation (09/3)	41	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Hüftendoprothesenversorgung (HEP)	86	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Hüftendoprothesenversorgung: Hüftendoprothesen-Erstimplantation einschl. endoprothetische Versorgung Femurfraktur (HEP_IMP)	75	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Hüftendoprothesenversorgung: Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel (HEP_WE)	15	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17/1)	94	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.



Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate	Kommentar
Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel (09/5)	51	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Implantierbare Defibrillatoren-Implantation (09/4)	76	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Implantierbare Defibrillatoren-Revision/Systemwechsel/Explantation (09/6)	39	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Karotis-Revaskularisation (10/2)	70	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Knieendoprothesenversorgung (KEP)	<= 5	<= 5	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesen-Erstimplantation einschl. Knie-Schlittenprothesen (KEP_IMP)	<= 5	<= 5	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesenwechsel und –komponentenwechsel (KEP_WE)	<= 5	<= 5	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Mammachirurgie (18/1)	544	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Neonatologie (NEO)	623	100,0	Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712. Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam. Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate	Kommentar
Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)	254	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie (HCH) <sup>1</sup>		100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Aortenklappenchirurgie, isoliert (HCH)		100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Koronarchirurgie, isoliert (HCH)		100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Zählleistungsbereich Kathetergestützte endovaskuläre Aortenklappenimplantation (HCH_AORT_KATH_ENDO)	409	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Zählleistungsbereich Kathetergestützte transapikale Aortenklappenimplantation (HCH_AORT_KATH_TRAPI)	<= 5	<= 5	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Herztransplantation und Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (HTXM)	5	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Herztransplantation (HTXM_TX)	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (HTXM_MKU)	5	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.
Leberlebendspende (LLS)	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Lebertransplantation (LTX)	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Lungen- und Herz-Lungen transplantation (LUTX)	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.

<sup>1</sup>In den Leistungsbereichen isolierte Aortenklappenchirurgie, kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie und isolierte Koronarchirurgie wird nur eine Gesamtdokumentationsrate berechnet.

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate	Kommentar
Nierenlebendspende (NLS)	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Nierentransplantation (PNTX) <sup>2</sup>	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation (PNTX)	0		In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie (PCI_LKG)	2090	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet.

### C-1.2.[1] Ergebnisse der Qualitätssicherung für das Krankenhaus

Weitere Schwerpunktfächer sind am Standort Michelsberg / Safranberg abgebildet.

#### C-1.2.[1] A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen

##### C-1.2.[1] A.I Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bzw. durch das Stellungnahmeverfahren bedürfen oder für die eine Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens bereits vorliegt

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen
<b>Ergebnis-ID</b>	2005
<b>Grundgesamtheit</b>	353
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	347
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	98,30%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %

<sup>2</sup>In den Leistungsbereichen Nierentransplantation und Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation wird nur eine Gesamtdokumentationsrate berechnet.

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,73 - 98,81%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	96,34 - 99,22%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)
<b>Ergebnis-ID</b>	2006
<b>Grundgesamtheit</b>	301
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	296
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	98,34%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,79 - 98,87%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	96,17 - 99,29%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)
<b>Ergebnis-ID</b>	2007
<b>Grundgesamtheit</b>	52
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	51
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	98,08%

<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	97,25 - 97,81%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	89,88 - 99,66%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
<b>Ergebnis-ID</b>	2009
<b>Grundgesamtheit</b>	166
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	160
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	96,39%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	93,08 - 93,34%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	92,34 - 98,33%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Frühmobilisation nach Aufnahme</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin/der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen
<b>Ergebnis-ID</b>	2013
<b>Grundgesamtheit</b>	121
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	115
<b>Erwartete Ereignisse</b>	

<b>Ergebnis (Einheit)</b>	95,04%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	92,49 - 92,79%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	89,60 - 97,71%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob der Patient ausreichend gesund ist
<b>Ergebnis-ID</b>	2028
<b>Grundgesamtheit</b>	208
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	202
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	97,12%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,41 - 96,58%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	93,85 - 98,67%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren
<b>Ergebnis-ID</b>	2036
<b>Grundgesamtheit</b>	202
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	202

<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,62 - 98,73%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	98,13 - 100,00%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen
<b>Ergebnis-ID</b>	50722
<b>Grundgesamtheit</b>	337
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	321
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	95,25%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,69 - 96,82%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	92,43 - 97,06%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
<b>Ergebnis-ID</b>	50778
<b>Grundgesamtheit</b>	180

<b>Beobachtete Ereignisse</b>	12
<b>Erwartete Ereignisse</b>	13,72
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,87
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 1,98 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,00 - 1,03
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,51 - 1,48
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (ohne COVID-19- Fälle, nicht risikoadjustiert)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
<b>Ergebnis-ID</b>	231900
<b>Grundgesamtheit</b>	197
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	27
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	13,71%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	15,35 - 15,69%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	9,59 - 19,21%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (nicht risikoadjustiert und inkl. COVID-19-Fälle)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt).
<b>Ergebnis-ID</b>	232008_231900
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt



<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	16,92 - 17,20%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus (inkl. COVID-19-Fälle)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	232007_50778
<b>Grundgesamtheit</b>	314
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	25
<b>Erwartete Ereignisse</b>	34,41
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,73
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,00 - 1,03
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,50 - 1,05
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme (ohne COVID-19- Fälle)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
<b>Ergebnis-ID</b>	232009_50722
<b>Grundgesamtheit</b>	193
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	188
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	97,41%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,63 - 96,79%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	94,08 - 98,89%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus (nur COVID-19-Fälle)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind und für die COVID-19 dokumentiert wurde.
<b>Ergebnis-ID</b>	232010_50778
<b>Grundgesamtheit</b>	134
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	13
<b>Erwartete Ereignisse</b>	20,69
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,63
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,00 - 1,03
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,37 - 1,03
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (ohne COVID-19-Fälle)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
<b>Ergebnis-ID</b>	232000_2005
<b>Grundgesamtheit</b>	197
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	195
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	98,98%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,63 - 98,73%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	96,37 - 99,72%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus und ohne COVID-19-Fälle)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
<b>Ergebnis-ID</b>	232001_2006
<b>Grundgesamtheit</b>	183
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	182
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	99,45%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,69 - 98,80%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	96,97 - 99,90%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus und ohne COVID-19-Fälle)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
<b>Ergebnis-ID</b>	232002_2007
<b>Grundgesamtheit</b>	14
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	13
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	92,86%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,41 - 97,26%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	68,53 - 98,73%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme (inkl. COVID- 19-Fälle)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden).
<b>Ergebnis-ID</b>	232003_2009
<b>Grundgesamtheit</b>	266

<b>Beobachtete Ereignisse</b>	241
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	90,60%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	82,89 - 83,19%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	86,49 - 93,55%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Frühmobilisation nach Aufnahme (ohne COVID-19- Fälle)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin/der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
<b>Ergebnis-ID</b>	232004_2013
<b>Grundgesamtheit</b>	79
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	78
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	98,73%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	92,52 - 92,87%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	93,17 - 99,78%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19-Fälle)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob der Patient ausreichend gesund ist. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
<b>Ergebnis-ID</b>	232005_2028
<b>Grundgesamtheit</b>	106
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	104
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	98,11%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	95,77 - 96,00%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	93,38 - 99,48%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19- Fälle)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
<b>Ergebnis-ID</b>	232006_2036
<b>Grundgesamtheit</b>	104
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	104
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,57 - 98,71%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	96,44 - 100,00%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Geburtshilfe</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Eine Kinderärztin / ein Kinderarzt war bei der Geburt von Frühgeborenen anwesend
<b>Ergebnis-ID</b>	318
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,69 - 97,13%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Geburtshilfe</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Azidose bei reifen Einlingen (rohe Rate)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Neugeborenen (Frühgeborene, Zwilling- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen; individuelle Risiken von Mutter und Kind wurden nicht berücksichtigt)
<b>Ergebnis-ID</b>	321
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-

<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,22 - 0,24%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Geburtshilfe</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Bei einer drohenden Frühgeburt wurde die Mutter vor der Geburt mit Kortison behandelt, dazu musste die Mutter bereits 2 Tage vor der Geburt in das Krankenhaus aufgenommen worden sein
<b>Ergebnis-ID</b>	330
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,13 - 96,97%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Geburtshilfe</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt über 20 Minuten</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Der Zeitraum zwischen der Entscheidung einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen und der Geburt des Kindes war länger als 20 Minuten
<b>Ergebnis-ID</b>	1058



<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,22 - 0,43%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Geburtshilfe</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Zur Vorbeugung von Infektionen wurden der Mutter kurz vor oder kurz nach einer Kaiserschnittgeburt Antibiotika gegeben
<b>Ergebnis-ID</b>	50045
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,94 - 99,02%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet.

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Azidose bei reifen Einlingen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Neugeborenen mit einer Übersäuerung des Nabelschnurblutes (bezogen auf Neugeborene, die zwischen der 37. und einschließlich der 41. Schwangerschaftswoche geboren wurden; Zwilling- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)
<b>Ergebnis-ID</b>	51397
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,95 - 1,05
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind oder sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (Frühgeborene wurden nicht miteinbezogen)
<b>Ergebnis-ID</b>	51803
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,32
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,03 - 1,09

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Geburtshilfe</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Azidose bei frühgeborenen Einlingen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen mit einer Übersäuerung des Nabelschnurblutes (bezogen auf Frühgeborene, die zwischen der 24. und einschließlich der 36. Schwangerschaftswoche geboren wurden; Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht miteinbezogen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)
<b>Ergebnis-ID</b>	51831
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 5,32 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,93 - 1,16
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Geburtshilfe</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Kaiserschnittgeburt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Kaiserschnittgeburten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)
<b>Ergebnis-ID</b>	52249

<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 1,24 (90. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,00 - 1,01
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Geburtshilfe</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Qualitätsindex zum Dammriss Grad IV</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der Geburt. Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen
<b>Ergebnis-ID</b>	181800
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,23 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,82 - 0,97
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Organerhaltung bei Operationen am Ovar bei Patientinnen bis 45 Jahre</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, wurden die Eierstöcke bei der Operation nicht entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis
<b>Ergebnis-ID</b>	612
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	$\geq 74,11$ % (5. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	88,23 - 88,88%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis
<b>Ergebnis-ID</b>	10211
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	$\leq 20,00$ %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	7,35 - 8,24%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen bis 45 Jahre ohne pathologischen Befund</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis
<b>Ergebnis-ID</b>	172000_10211
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	10,10 - 12,76%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre ohne pathologischen Befund</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis
<b>Ergebnis-ID</b>	172001_10211
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	12,06 - 14,27%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Fehlende Histologie nach isoliertem Ovaringriff mit Gewebeentfernung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Nach der Operation an einer der beiden Eierstöcke wurde keine Untersuchung des entfernten Gewebes vorgenommen
<b>Ergebnis-ID</b>	12874
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 5,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,88 - 1,09%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen, bei denen während einer Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen mindestens eines der umliegenden Organe verletzt wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen). Die Operation wurde mittels einer Bauchspiegelung vorgenommen
<b>Ergebnis-ID</b>	51906
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 4,18
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,05 - 1,19
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 42,06
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen hatten länger als 24 Stunden einen Blasenkatheter
<b>Ergebnis-ID</b>	52283
<b>Grundgesamtheit</b>	5
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 6,19 % (90. Perzentil)



<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	2,90 - 3,12%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 43,45%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen bis 45 Jahre und (Salpingo-) Ovariectomie mit Normalbefund oder benigner Histologie</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis
<b>Ergebnis-ID</b>	60685
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,84 - 1,02%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre und (Salpingo-) Ovariectomie mit Normalbefund oder benigner Histologie</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis
<b>Ergebnis-ID</b>	60686
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 44,70 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	19,41 - 20,84%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Aggregatwechsel</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Funktionsfähigkeit der Kabel des Herzschrittmachers wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft
<b>Ergebnis-ID</b>	52307
<b>Grundgesamtheit</b>	91
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	88
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	96,70%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,21 - 98,41%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	90,75 - 98,87%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Aggregatwechsel</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers werden nicht berücksichtigt
<b>Ergebnis-ID</b>	111801
<b>Grundgesamtheit</b>	10
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,30 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,18 - 0,33%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 27,75%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Laufzeit des alten Herzschrittmacher-Aggregats unter 4 Jahren bei Ein- und Zweikammersystemen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Das Herzschrittmachergehäuse musste innerhalb von vier Jahren nach dem erstmaligen Einsetzen ausgetauscht werden, weil die Batterie erschöpft war (betrifft Herzschrittmacher mit ein oder zwei Kabeln)
<b>Ergebnis-ID</b>	2190

<b>Grundgesamtheit</b>	961
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	4
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,47%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,02 - 0,04%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,15 - 1,99%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Prozedurassoziierte Probleme (Sonden- bzw. Taschenprobleme) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an aufgetretenen Probleme (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten). Die Probleme traten im Zusammenhang mit der Operation, bei der ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde, auf und führten innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation
<b>Ergebnis-ID</b>	2194
<b>Grundgesamtheit</b>	208
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	12
<b>Erwartete Ereignisse</b>	9,82
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,22
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,77 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,97 - 1,04
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,65 - 2,05
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an aufgetretenen Infektionen oder infektionsbedingte Komplikationen, die innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation führten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	2195
<b>Grundgesamtheit</b>	206
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	0,66
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 6,14 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,90 - 1,19
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 5,59
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	51191
<b>Grundgesamtheit</b>	240
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	8
<b>Erwartete Ereignisse</b>	5,87
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,36
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 4,29 (95. Perzentil)

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,05 - 1,18
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,69 - 2,63
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechseln</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Dauer der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt oder das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde)
<b>Ergebnis-ID</b>	52139
<b>Grundgesamtheit</b>	250
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	224
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	89,60%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 60,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	88,73 - 89,15%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	85,20 - 92,80%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Akzeptable Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Ein Index, der prüft, ob die Reizschwelle des Herzschrittmachers im akzeptablen Bereich liegt. Durch verschiedene Messungen während der Operation wurde gezeigt, dass die Kabel des Herzschrittmachers angemessen funktionierten.
<b>Ergebnis-ID</b>	52305
<b>Grundgesamtheit</b>	884
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	809

<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	91,52%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	95,23 - 95,39%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	89,49 - 93,18%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sondendislokation oder -dysfunktion</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers
<b>Ergebnis-ID</b>	52311
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,50 - 1,68%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Leitlinienkonforme Systemwahl</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Das Herzschrittmachersystem wurde auf Basis anerkannter wissenschaftlicher Empfehlungen ausgewählt
<b>Ergebnis-ID</b>	54140
<b>Grundgesamtheit</b>	229
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	224
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	97,82%

<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,43 - 98,62%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	94,99 - 99,06%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Systeme 1. Wahl</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich. Das betrifft Herzschrittmachersysteme, die in den meisten Fällen eingesetzt werden sollten
<b>Ergebnis-ID</b>	54141
<b>Grundgesamtheit</b>	229
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	216
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	94,32%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,51 - 96,78%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	90,53 - 96,65%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Systeme 2. Wahl</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich. Das betrifft Herzschrittmachersysteme, die in weniger als der Hälfte der Fälle eingesetzt werden sollten
<b>Ergebnis-ID</b>	54142
<b>Grundgesamtheit</b>	229
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%



<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,07 - 0,12%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 1,65%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Systeme 3. Wahl</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Standards angemessen. Das betrifft spezielle Herzschrittmachersysteme, die nur in individuellen Einzelfällen eingesetzt werden sollten
<b>Ergebnis-ID</b>	54143
<b>Grundgesamtheit</b>	229
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	8
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	3,49%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 10,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,68 - 1,88%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	1,78 - 6,74%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Dosis-Flächen-Produkt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, bei deren Operation eine erhöhte Röntgenstrahlung gemessen wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	101800
<b>Grundgesamtheit</b>	240
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	15
<b>Erwartete Ereignisse</b>	24,20

<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,62
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,44 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,85 - 0,89
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,38 - 1,00
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde, auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers wurden nicht berücksichtigt
<b>Ergebnis-ID</b>	101801
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,60 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,98 - 1,13%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Zugang über die Vena subclavia beim Vorschieben der Sonden</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Die Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers wurden über die große Schlüsselbeinvene zum Herzen vorgeschoben
<b>Ergebnis-ID</b>	101802

<b>Grundgesamtheit</b>	237
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	58
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	24,47%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	54,68 - 55,41%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	19,43 - 30,32%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Leitlinienkonforme Indikation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Behandlung der (Herz-)Erkrankung mit einem Herzschrittmacher war nach wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich
<b>Ergebnis-ID</b>	101803
<b>Grundgesamtheit</b>	239
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	229
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	95,82%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	94,02 - 94,36%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	92,47 - 97,71%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	51404

<b>Grundgesamtheit</b>	41
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	1,16
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 5,20 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,89 - 1,20
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 3,03
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers
<b>Ergebnis-ID</b>	52315
<b>Grundgesamtheit</b>	25
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,81 - 1,29%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 13,32%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der eine Korrektur, ein Wechsel oder eine Entfernung des Herzschrittmachers vorgenommen wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers werden nicht berücksichtigt
<b>Ergebnis-ID</b>	121800
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,10 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,87 - 1,27%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herztransplantationen</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Organempfängerinnen und Organempfänger, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind
<b>Ergebnis-ID</b>	2157
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 20,00 %

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	7,10 - 14,42%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Neurologische Komplikationen bei Implantation eines LVAD</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Funktion des Gehirns war nach dem Einsetzen eines Systems, das die linke Herzkammer unterstützt, dauerhaft beeinträchtigt
<b>Ergebnis-ID</b>	52385
<b>Grundgesamtheit</b>	5
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 20,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	4,30 - 7,83%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 43,45%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Neurologische Komplikationen bei Implantation eines BiVAD</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Die Funktion des Gehirns war nach dem Einsetzen eines Systems, das die linke und rechte Herzkammer unterstützt, dauerhaft beeinträchtigt
<b>Ergebnis-ID</b>	52386
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	8,61 - 34,39%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzunterstützungssysteme/Kunsterzen</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Neurologische Komplikationen bei Implantation eines TAH</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Die Funktion des Gehirns war nach dem Einsetzen eines künstlichen Herzens, das das gesamte Herz ersetzt, dauerhaft beeinträchtigt
<b>Ergebnis-ID</b>	52387
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,00 - 65,76%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzunterstützungssysteme/Kunsterzen</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sepsis bei Implantation eines LVAD</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Blutvergiftung nach einer Operation zum Einsetzen eines Systems, das die linke Herzkammer unterstützt
<b>Ergebnis-ID</b>	52388
<b>Grundgesamtheit</b>	5
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 20,83 % (95. Perzentil)

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	4,68 - 8,32%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 43,45%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Sepsis bei Implantation eines BiVAD</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Blutvergiftung nach einer Operation zum Einsetzen eines Systems, das die linke und rechte Herzkammer unterstützt
<b>Ergebnis-ID</b>	52389
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	10,68 - 37,75%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Sepsis bei Implantation eines TAH</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Blutvergiftung nach einer Operation zum Einsetzen eines künstlichen Herzens, das das gesamte Herz ersetzt
<b>Ergebnis-ID</b>	52390
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	



<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	9,45 - 90,55%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines LVAD</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Funktion des eingesetzten Systems, das die linke Herzkammer unterstützt, war fehlerhaft
<b>Ergebnis-ID</b>	52391
<b>Grundgesamtheit</b>	5
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 5,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,59 - 2,28%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 43,45%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines BiVAD</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Die Funktion des eingesetzten Systems, das die linke und rechte Herzkammer unterstützt, war fehlerhaft
<b>Ergebnis-ID</b>	52392
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,54 - 15,32%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines TAH</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Die Funktion des eingesetzten künstlichen Herzens, das das gesamte Herz ersetzt, war fehlerhaft
<b>Ergebnis-ID</b>	52393
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,00 - 65,76%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus nach Implantation eines Herzunterstützungssystems</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die nach dem Einsetzen eines Herzunterstützungssystems während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	251800
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,35

<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 1,36
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,90 - 1,16
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,39 - 2,84
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterberisiko nach Implantation eines Herzunterstützungssystems/Kunstherzens</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Vorhergesagte durchschnittliche Wahrscheinlichkeit, dass die Patientinnen und Patienten nach dem Einsetzen eines Herzunterstützungssystems oder künstlichen Herzens in dem Krankenhaus versterben
<b>Ergebnis-ID</b>	251801
<b>Grundgesamtheit</b>	6
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	1,48
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	24,65%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 35,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	22,80 - 24,74%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	13,74 - 51,79%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel im Verlauf</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen ein Austausch des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile war (bezogen auf den Zeitraum von 90 Tagen nach der Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk erstmals eingesetzt wurde; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	10271
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,90
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,81 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,99 - 1,06
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,47 - 4,93
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation zur elektiven Hüftendoprothesen- Erstimplantation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die geplante Operation, bei der erstmal ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht
<b>Ergebnis-ID</b>	54001
<b>Grundgesamtheit</b>	21
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	21
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	97,58 - 97,72%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	84,54 - 100,00%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation zum Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht
<b>Ergebnis-ID</b>	54002
<b>Grundgesamtheit</b>	17
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	17
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 86,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	93,02 - 93,72%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	81,57 - 100,00%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Präoperative Verweildauer</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation
<b>Ergebnis-ID</b>	54003
<b>Grundgesamtheit</b>	53
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	6
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	11,32%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 15,00 %

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	10,11 - 10,59%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	5,29 - 22,58%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sturzprophylaxe</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden
<b>Ergebnis-ID</b>	54004
<b>Grundgesamtheit</b>	70
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	70
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	97,25 - 97,40%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	94,80 - 100,00%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Gehunfähigkeit bei Entlassung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	54012
<b>Grundgesamtheit</b>	47
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	8
<b>Erwartete Ereignisse</b>	6,29
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,27
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,44 (95. Perzentil)

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,99 - 1,04
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,66 - 2,25
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit sehr geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)
<b>Ergebnis-ID</b>	54013
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,04 - 0,07%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Allgemeine Komplikationen bei endoprotetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden)
<b>Ergebnis-ID</b>	54015

<b>Grundgesamtheit</b>	53
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	9
<b>Erwartete Ereignisse</b>	7,95
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,13
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,15 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,99 - 1,03
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,61 - 1,95
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Allgemeine Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen- Erstimplantation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)
<b>Ergebnis-ID</b>	54016
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 6,48 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,42 - 1,54%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit



Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Allgemeine Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen, (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden)
<b>Ergebnis-ID</b>	54017
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 19,26 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	6,59 - 7,36%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Spezifische Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden)
<b>Ergebnis-ID</b>	54018
<b>Grundgesamtheit</b>	53
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	4
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	7,55%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 11,54 % (95. Perzentil)

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	4,56 - 4,90%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	2,97 - 17,86%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Spezifische Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen- Erstimplantation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)
<b>Ergebnis-ID</b>	54019
<b>Grundgesamtheit</b>	21
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	4
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	19,05%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 7,32 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	2,21 - 2,35%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	7,67 - 40,00%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Spezifische Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen), die direkt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden)
<b>Ergebnis-ID</b>	54120

<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,12
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,06 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,97 - 1,05
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 0,03
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Sterblichkeit bei einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten, bei denen infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)
<b>Ergebnis-ID</b>	191914
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,98 - 1,04
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Spezifische Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahe Femurfraktur</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (z. B. Nachblutungen, Implantatfehlagen und Wundinfektionen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden und bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert wurden)
<b>Ergebnis-ID</b>	54029
<b>Grundgesamtheit</b>	94
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 5,44 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,79 - 2,01%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 3,93%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Präoperative Verweildauer</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation
<b>Ergebnis-ID</b>	54030
<b>Grundgesamtheit</b>	92
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	7
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	7,61%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 15,00 %

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	10,86 - 11,36%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	3,73 - 14,88%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Gehunfähigkeit bei Entlassung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	54033
<b>Grundgesamtheit</b>	64
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	10
<b>Erwartete Ereignisse</b>	11,45
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,87
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,16 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,99 - 1,03
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,49 - 1,48
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Allgemeine Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahe Femurfraktur</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten mit Komplikationen (z. B. Harnwegsinfektionen, Lungenentzündungen oder Thrombosen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	54042
<b>Grundgesamtheit</b>	94
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	12
<b>Erwartete Ereignisse</b>	8,81
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,36
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,26 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,98 - 1,03
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,80 - 2,24
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	54046
<b>Grundgesamtheit</b>	94
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	5

<b>Erwartete Ereignisse</b>	4,87
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,03
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Nicht definiert
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,99 - 1,07
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,44 - 2,29
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sturzprophylaxe</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden
<b>Ergebnis-ID</b>	54050
<b>Grundgesamtheit</b>	76
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	75
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	98,68%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	97,16 - 97,44%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	92,92 - 99,77%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Funktionsfähigkeit der Kabel des Schockgebers (Defibrillators) wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft
<b>Ergebnis-ID</b>	52321
<b>Grundgesamtheit</b>	278
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	277

<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	99,64%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,69 - 98,87%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	97,99 - 99,94%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der das Gehäuse des Schockgebers (Defibrillators) ausgetauscht wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt
<b>Ergebnis-ID</b>	141800
<b>Grundgesamtheit</b>	51
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,80 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,15 - 0,34%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 7,00%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich



<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Leitlinienkonforme Systemwahl</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) erfolgte nach wissenschaftlichen Empfehlungen
<b>Ergebnis-ID</b>	50005
<b>Grundgesamtheit</b>	76
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	72
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	94,74%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,58 - 97,05%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	87,23 - 97,93%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Leitlinienkonforme Indikation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) war nach wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich
<b>Ergebnis-ID</b>	50055
<b>Grundgesamtheit</b>	76
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	70
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	92,11%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	91,37 - 92,11%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	83,83 - 96,33%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	51186
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	2,97
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 6,96 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,89 - 1,24
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,52 - 15,96
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechseln</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Dauer der Operation, bei der der Schockgeber (Defibrillator) erstmal eingesetzt oder das Gehäuse ausgetauscht wird
<b>Ergebnis-ID</b>	52131
<b>Grundgesamtheit</b>	121
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	98
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	80,99%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 60,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	90,71 - 91,35%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	73,09 - 86,99%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Akzeptable Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verschiedene Messungen während der Operation haben gezeigt, dass die Kabel des Schockgebers (Defibrillators) angemessen funktionierten
<b>Ergebnis-ID</b>	52316
<b>Grundgesamtheit</b>	243
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	234
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	96,30%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,02 - 96,31%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	93,11 - 98,04%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sondendislokation oder -dysfunktion</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Ungewollte Lageveränderungen oder Funktionsstörungen der Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators)
<b>Ergebnis-ID</b>	52325
<b>Grundgesamtheit</b>	70
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,71 - 0,97%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 5,20%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Dosis-Flächen-Produkt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, bei deren Untersuchung eine zu hohe Röntgenstrahlung gemessen wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	131801
<b>Grundgesamtheit</b>	70
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	4
<b>Erwartete Ereignisse</b>	7,61
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,53
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,72 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,89 - 0,97
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,21 - 1,27
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt
<b>Ergebnis-ID</b>	131802
<b>Grundgesamtheit</b>	76
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,50 %

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,82 - 1,08%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 4,81%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Zugang über die Vena subclavia beim Vorschieben der Sonden</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Die Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden über die große Schlüsselbeinvene zum Herzen vorgeschoben
<b>Ergebnis-ID</b>	131803
<b>Grundgesamtheit</b>	70
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	15
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	21,43%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	54,58 - 55,95%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	13,44 - 32,39%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Prozedurassoziierte Probleme (Sonden- bzw. Taschenprobleme) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Anzahl an aufgetretenen Problemen. Die Probleme traten im Zusammenhang mit der Operation, bei der ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde (Sonden- oder Taschenprobleme), auf und führten innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation
<b>Ergebnis-ID</b>	132001
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,69

<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,63 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,90 - 1,04
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,17 - 1,79
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Anzahl an aufgetretenen Problemen. Die Probleme traten im Zusammenhang mit der Operation, bei der ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde (Sonden- oder Taschenprobleme), auf und führten innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation
<b>Ergebnis-ID</b>	132002
<b>Grundgesamtheit</b>	104
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	1,23
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,80 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,78 - 1,03
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 2,99
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	51196

<b>Grundgesamtheit</b>	39
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	0,78
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 4,92 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,03 - 1,38
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 4,50
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der angepassten oder neu eingesetzten Kabel des Schockgebers (Defibrillators)
<b>Ergebnis-ID</b>	52324
<b>Grundgesamtheit</b>	29
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,46 - 0,88%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 11,70%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt
<b>Ergebnis-ID</b>	151800
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,90 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,17 - 1,69%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Isolierte Koronarchirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Verwendung der linksseitigen Arteria mammaria interna</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen die linksseitige Brustwandarterie als Umgehungsgefäß (Bypass) verwendet wurde
<b>Ergebnis-ID</b>	352000
<b>Grundgesamtheit</b>	204
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	190
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	93,14%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %



<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	94,57 - 95,13%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	88,81 - 95,87%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Isolierte Koronarchirurgie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei isolierter Koronarchirurgie</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind
<b>Ergebnis-ID</b>	352006
<b>Grundgesamtheit</b>	171
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,64 - 2,01%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 2,20%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Isolierte Koronarchirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	352007
<b>Grundgesamtheit</b>	204
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	3,74
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00

<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,39 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,03 - 1,19
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 1,01
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Isolierte Koronarchirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation auftraten
<b>Ergebnis-ID</b>	352010
<b>Grundgesamtheit</b>	169
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 1,68 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,58 - 0,81%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 2,22%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Karotis-Revaskularisation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation bei asymptomatischer Karotistenose - offen- chirurgisch</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht
<b>Ergebnis-ID</b>	603
<b>Grundgesamtheit</b>	20
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	20
<b>Erwartete Ereignisse</b>	

<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,88 - 99,22%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	83,89 - 100,00%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Karotis-Revaskularisation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation bei symptomatischer Karotissenose - offen- chirurgisch</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht
<b>Ergebnis-ID</b>	604
<b>Grundgesamtheit</b>	28
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	28
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	99,59 - 99,82%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	87,94 - 100,00%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - offen-chirurgisch</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (nicht berücksichtigt werden Patientinnen und Patienten, bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war)
<b>Ergebnis-ID</b>	605
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,05 - 1,47%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - offen-chirurgisch</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind und bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war
<b>Ergebnis-ID</b>	606
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt

<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,73 - 3,29%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Karotis-Revaskularisation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen- chirurgisch</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	11704
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,77
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,86 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,91 - 1,07
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,14 - 4,02
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Karotis-Revaskularisation</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Schwere periprozedurale Schlaganfälle o- der Todesfälle im Krankenhaus - offen- chirurgisch</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die nach der Operation einen schweren Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	11724
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,22
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,92 - 1,15
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,22 - 6,38
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Karotis-Revaskularisation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation bei asymptomatischer Karotiss- tenose - kathetergestützt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)
<b>Ergebnis-ID</b>	51437
<b>Grundgesamtheit</b>	18
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	18
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	97,13 - 98,24%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	82,41 - 100,00%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Karotis-Revaskularisation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation bei symptomatischer Karotistenose - kathetergestützt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, lag ein medizinisch angebrachter Grund für den Eingriff vor (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)
<b>Ergebnis-ID</b>	51443
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,69 - 99,47%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Karotis-Revaskularisation</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden; nicht berücksichtigt werden Patientinnen und Patienten, bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war)
<b>Ergebnis-ID</b>	51445
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,53 - 2,67%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-



Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - kathetergestützt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind und bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)
<b>Ergebnis-ID</b>	51448
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,12 - 3,98%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - offen- chirurgisch</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind
<b>Ergebnis-ID</b>	51859
<b>Grundgesamtheit</b>	28
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%

<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	2,63 - 3,36%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 12,06%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Karotis-Revaskularisation</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)
<b>Ergebnis-ID</b>	51860
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	3,20 - 4,84%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung der Kennzahl	<b>Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Verhältnis tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen schweren Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Ergebnis-ID	51865
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	6,08
Referenzbereich (bundesweit)	
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,00 - 1,29
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	1,08 - 28,71
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	-

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt</b>
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Eingriffs einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Ergebnis-ID	51873
Grundgesamtheit	entfällt
Beobachtete Ereignisse	entfällt
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	2,34
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,80 (95. Perzentil)

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,97 - 1,22
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,42 - 11,07
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Karotis-Revaskularisation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen- chirurgischer Karotis- Revaskularisation bei asymptomatischer Karotissenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine akuten Beschwerden hatten, erlitten während des Krankenhausaufenthaltes einen Schlaganfall oder sind in Zusammenhang mit dem Eingriff verstorben. Bei dem Eingriff wurde gleichzeitig das verengte Herzkranzgefäß überbrückt
<b>Ergebnis-ID</b>	52240
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	4,04 - 11,80%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Karotis-Revaskularisation</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung trotz periprozedural neu aufgetretenem neurologischen Defizit</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen im Zusammenhang mit dem Eingriff ein Schlaganfall oder eine Durchblutungsstörung des Gehirns aufgetreten ist und die nicht von einer Fachärztin oder einem Facharzt für Neurologie untersucht worden sind
<b>Ergebnis-ID</b>	161800
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 5,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,94 - 4,57%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Kathetergestützte isolierte Aortenklappen-chirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Intraprozedurale Komplikationen während des stationären Aufenthalts</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen während der Operation auftraten
<b>Ergebnis-ID</b>	372000
<b>Grundgesamtheit</b>	409
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	7
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,71%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 4,12 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,72 - 2,08%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,83 - 3,49%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Kathetergestützte isolierte Aortenklappen- chirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Gefäßkomplikationen während des stationären Aufenthalts</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen an den Blutgefäßen während oder nach der Operation auftraten
<b>Ergebnis-ID</b>	372001
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,40 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,01 - 1,30%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Kathetergestützte isolierte Aortenklappen- chirurgie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei kathetergestütztem, isoliertem Aortenklappeneingriff</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind
<b>Ergebnis-ID</b>	372005
<b>Grundgesamtheit</b>	405
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	9
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	2,22%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,98 - 2,37%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	1,17 - 4,17%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Kathetergestützte isolierte Aortenklappen- chirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	372006
<b>Grundgesamtheit</b>	409
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	10
<b>Erwartete Ereignisse</b>	7,53
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,33
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,32 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,93 - 1,11
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,72 - 2,41
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Kathetergestützte isolierte Aortenklappen- chirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder aufgrund einer geplanten oder dringlichen Operation auftraten
<b>Ergebnis-ID</b>	372009
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,18 % (95. Perzentil)

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,61 - 0,84%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Knieendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Allgemeine Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)
<b>Ergebnis-ID</b>	50481
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 10,40 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	3,44 - 4,11%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Knieendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation zur elektiven Knieendoprothesen- Erstimplantation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht
<b>Ergebnis-ID</b>	54020
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	



<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,05 - 98,20%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Knieendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation zur unikondylären Schlittenprothese</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Operation, bei der ein künstlicher Ersatz für einen Teil des Kniegelenks eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht
<b>Ergebnis-ID</b>	54021
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	97,17 - 97,59%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Knieendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation zum Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Operation, bei der das künstliche Kniegelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht
<b>Ergebnis-ID</b>	54022
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt

<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 86,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	94,01 - 94,81%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Knieendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Gehunfähigkeit bei Entlassung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	54028
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 4,95 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,01 - 1,17
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 497,95
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Knieendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Allgemeine Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen- Erstimplantation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde)
<b>Ergebnis-ID</b>	54123

<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 4,38 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,12 - 1,23%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Knieendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Spezifische Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen- Erstimplantation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde)
<b>Ergebnis-ID</b>	54124
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,80 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,90 - 0,99%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Knieendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Spezifische Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)
<b>Ergebnis-ID</b>	54125
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 12,79 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	4,09 - 4,81%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Knieendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)
<b>Ergebnis-ID</b>	54127
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel Event

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,03 - 0,05%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Knieendoprothesenversorgung</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Knieendoprothesen- Erstimplantation ohne Wechsel bzw. Komponentenwechsel im Verlauf</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Es war innerhalb von 90 Tagen nach der Operation, bei der das künstliche Kniegelenk erstmals eingesetzt wurde, kein Austausch des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile davon notwendig
<b>Ergebnis-ID</b>	54128
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 98,27 % (5. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	99,73 - 99,78%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Mammachirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Primäre Axilladissektion bei DCIS</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Lymphknoten in der Achselhöhle wurden radikal bzw. nahezu vollständig entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die eine Vorstufe zu einer Krebserkrankung hatten)
<b>Ergebnis-ID</b>	2163
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt

<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,05 - 0,22%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Mammachirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Entnahme eines oder mehrerer Lymphknoten der Achselhöhle bei einer Vorstufe zu Brustkrebs und einer Operation, bei der die betroffene Brust nicht vollständig entfernt wurde
<b>Ergebnis-ID</b>	50719
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 5,13 % (80. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	3,59 - 4,68%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Mammachirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Zwischen dem Zeitpunkt, an dem der bösartige Tumor festgestellt wurde, und der erforderlichen Operation lagen weniger als 7 Tage
<b>Ergebnis-ID</b>	51370
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 11,67 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	3,07 - 3,38%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Mammachirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Vor der Behandlung wurde eine Probe entnommen und feingeweblich untersucht und die Art des Tumors festgestellt
<b>Ergebnis-ID</b>	51846
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	97,82 - 98,03%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Mammachirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation zur Sentinel- Lymphknoten-Biopsie</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Entfernung der Wächterlymphknoten war aus medizinischen Gründen angebracht (in den Wächterlymphknoten siedeln sich die Krebszellen mit hoher Wahrscheinlichkeit zuerst an)
<b>Ergebnis-ID</b>	51847
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 90,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	96,78 - 97,16%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Mammachirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>HER2-Positivitätsrate</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Anzahl an Patientinnen und Patienten, bei denen HER2 nachgewiesen werden konnte und die deswegen eine spezielle medikamentöse Therapie erhalten sollten (HER2 ist eine Eiweißstruktur, die sich bei manchen Patientinnen und Patienten auf der Oberfläche der Tumorzellen befindet)
<b>Ergebnis-ID</b>	52268
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Nicht definiert



<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	13,13 - 13,66%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Mammachirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Ultraschall mit einem Draht markiert.)
<b>Ergebnis-ID</b>	52279
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	98,69 - 98,95%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Mammachirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Röntgenaufnahme mit einem Draht markiert.)
<b>Ergebnis-ID</b>	52330
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	99,35 - 99,57%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
<b>Kommentar beauftragte Stelle</b>	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Mammachirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Nachresektionsrate</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Folgeoperationen, die notwendig waren, weil die bösartigen Tumore im ersten Eingriff unvollständig oder nur ohne ausreichenden Sicherheitsabstand entfernt wurden
<b>Ergebnis-ID</b>	60659
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 23,01 % (95. Perzentil)

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	11,06 - 11,58%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Mammachirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Nach der Operation, bei der ein bösartiger Tumor entfernt wurde, sind alle wichtigen Befunde dazu von Behandelnden in einer Konferenz besprochen worden, bei der die wesentlichen für Brustkrebs verantwortlichen Fachbereiche teilnehmen, um die weitere Therapie abzustimmen
<b>Ergebnis-ID</b>	211800
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 97,04 % (5. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	99,30 - 99,43%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
<b>Ergebnis-ID</b>	50050

<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	2,61
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,88 - 1,09
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,73 - 7,40
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Netzhautschädigungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
<b>Ergebnis-ID</b>	50052
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,40
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,81 - 1,07

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,25 - 5,65
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Schädigungen der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
<b>Ergebnis-ID</b>	50053
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,85
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,06 - 1,27

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,15 - 3,60
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Nosokomiale Infektion</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Kindern mit einer Infektion, die sie im Krankenhaus erworben haben (bezogen auf Kinder, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
<b>Ergebnis-ID</b>	50060
<b>Grundgesamtheit</b>	31
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	2,08
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,34 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,86 - 0,97

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 1,64
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Pneumothorax unter oder nach Beatmung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Eine Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand, die während oder nach der Beatmung aufgetreten ist
<b>Ergebnis-ID</b>	50062
<b>Grundgesamtheit</b>	23
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	0,87
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,28 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,83 - 0,94

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 3,79
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Durchführung eines Hörtests</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Ein Hörtest wurde durchgeführt
<b>Ergebnis-ID</b>	50063
<b>Grundgesamtheit</b>	29
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	29
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	100,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 95,00 %
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	97,97 - 98,14%



<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	88,30 - 100,00%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36 C° festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Schwangerschaftswochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
<b>Ergebnis-ID</b>	50069
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,01
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,47 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,87 - 1,03

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,18 - 4,54
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko- Lebendgeborenen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Lebendgeborenen , bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36 °C festgestellt wurde (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer von mehr als 31+0 Schwangerschaftswochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
<b>Ergebnis-ID</b>	50074
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,21
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,00 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,96 - 1,03

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,21 - 5,60
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Lebendgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mindestens 32+0 Wochen)
<b>Ergebnis-ID</b>	51070
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,34 - 0,42%

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	A41 - Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Schwerwiegende Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)
<b>Ergebnis-ID</b>	51076
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	2,95 - 3,66%

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)
<b>Ergebnis-ID</b>	51078
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	2,82 - 3,71%

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Schwerwiegende Schädigung der Lunge (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)
<b>Ergebnis-ID</b>	51079
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	6,12 - 7,28%

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Sehr kleine Frühgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)
<b>Ergebnis-ID</b>	51832
<b>Grundgesamtheit</b>	15
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	3,88 - 4,68%

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 20,39%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an sehr kleinen Frühgeborenen, die verstorben sind und zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
<b>Ergebnis-ID</b>	51837
<b>Grundgesamtheit</b>	15
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	1,04
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,98 - 1,18



<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 2,93
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Schwerwiegende Schädigung des Darms (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)
<b>Ergebnis-ID</b>	51838
<b>Grundgesamtheit</b>	15
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,71 - 2,23%

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 20,39%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Schädigungen des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
<b>Ergebnis-ID</b>	51843
<b>Grundgesamtheit</b>	15
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	0,50
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,80 - 1,04

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 6,16
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Frühgeborene, die verstorben sind oder eine schwerwiegende Hirnblutung, eine schwerwiegende Schädigung des Darms, der Lunge oder der Netzhaut des Auges hatten
<b>Ergebnis-ID</b>	51901
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	1,01
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,23 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,00 - 1,11

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,36 - 2,28
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Neonatologie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Zunahme des Kopfumfangs</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an beatmeten Kindern mit einer Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (bezogen auf Kinder, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
<b>Ergebnis-ID</b>	52262
<b>Grundgesamtheit</b>	entfällt
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	entfällt
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	-
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 26,76 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	9,64 - 10,63%

<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	entfällt
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
<b>Kommentar Krankenhaus</b>	<p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p>

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Offen-chirurgische isolierte Aortenklappen-chirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Intraprozedurale Komplikationen während des stationären Aufenthalts</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen während der Operation auftraten
<b>Ergebnis-ID</b>	382000
<b>Grundgesamtheit</b>	53
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 3,33 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,52 - 0,95%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 6,76%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Offen-chirurgische isolierte Aortenklappen-chirurgie</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei offen- chirurgischem, isoliertem Aortenklappeneingriff</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind
<b>Ergebnis-ID</b>	382005
<b>Grundgesamtheit</b>	48
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,61 - 2,31%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 7,41%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Offen-chirurgische isolierte Aortenklappen-chirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	382006
<b>Grundgesamtheit</b>	53
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	1,02
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,66 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,91 - 1,22
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 3,49
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Offen-chirurgische isolierte Aortenklappen-chirurgie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder nach einer geplanten oder dringlichen Operation auftraten
<b>Ergebnis-ID</b>	382009
<b>Grundgesamtheit</b>	44
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,35 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,29 - 0,65%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 8,03%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Objektive, nicht-invasive Ischämiezeichen als Indikation zur elektiven, isolierten Koronarangiographie</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Bei Patientinnen und Patienten mit symptomatischen Beschwerden oder messbaren Durchblutungsstörungen war eine geplante Herzkatheteruntersuchung nach wissenschaftlichen Empfehlungen auch erforderlich.
<b>Ergebnis-ID</b>	56000
<b>Grundgesamtheit</b>	166
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	63
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	37,95%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 29,31 % (5. Perzentil)

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	59,52 - 59,96%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	30,92 - 45,53%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Indikation zur isolierten Koronarangiographie – Anteil ohne pathologischen Befund</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen die medizinischen Gründe für die Herzkatheteruntersuchung nicht durch einen krankhaften Befund bestätigt werden konnten
<b>Ergebnis-ID</b>	56001
<b>Grundgesamtheit</b>	160
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	60
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	37,50%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 56,95 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	31,05 - 31,47%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	30,37 - 45,21%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>""Door-to-balloon""-Zeit bis 60 Minuten bei Erst-PCI mit der Indikation ST-Hebungsinfarkt"</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten mit einem akuten Herzinfarkt, die innerhalb von 60 Minuten nach Ankunft im Krankenhaus den notfallmäßigen Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße erhielten
<b>Ergebnis-ID</b>	56003
<b>Grundgesamtheit</b>	135
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	107



<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	79,26%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 45,16 % (5. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	72,11 - 73,07%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	71,66 - 85,24%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>""Door""-Zeitpunkt oder ""Balloon""-Zeitpunkt unbekannt"</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten mit einem akuten Herzinfarkt, von denen unbekannt ist, ob sie innerhalb von 60 Minuten nach Ankunft im Krankenhaus den notfallmäßigen Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße erhielten
<b>Ergebnis-ID</b>	56004
<b>Grundgesamtheit</b>	143
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	8
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	5,59%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 18,98 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	4,01 - 4,43%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	2,86 - 10,65%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Isolierte Koronarangiographien mit Dosis-Flächen-Produkt über 2.800 cGy x cm<sup>2</sup></b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Strahlenbelastung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Herzkatheteruntersuchungen lag über dem Schwellenwert von 2.800 cGy x cm <sup>2</sup>
<b>Ergebnis-ID</b>	56005
<b>Grundgesamtheit</b>	857
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	244
<b>Erwartete Ereignisse</b>	115,18
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	2,12
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,15 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,90 - 0,92
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	1,90 - 2,35
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Isolierte PCI mit Dosis-Flächen-Produkt über 4.800 cGy x cm<sup>2</sup></b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Strahlenbelastung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 4.800 cGy x cm <sup>2</sup>
<b>Ergebnis-ID</b>	56006
<b>Grundgesamtheit</b>	268
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	137
<b>Erwartete Ereignisse</b>	59,44
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	2,30
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,31 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,97 - 1,02
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	2,04 - 2,57
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Einzeitig-PCI mit Dosis-Flächen- Produkt über 5.500 cGy x cm<sup>2</sup></b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Strahlenbelastung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Untersuchungen und Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 5.500 cGy x cm <sup>2</sup>
<b>Ergebnis-ID</b>	56007
<b>Grundgesamtheit</b>	1006
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	404
<b>Erwartete Ereignisse</b>	196,36
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	2,06
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,06 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,92 - 0,94
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	1,90 - 2,21
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Dosis-Flächen-Produkt unbekannt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Die Strahlenbelastung (Dosis-Flächen-Produkt) ist nicht bekannt
<b>Ergebnis-ID</b>	56008
<b>Grundgesamtheit</b>	2136
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	5
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,23%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 0,83 % (90. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,38 - 0,41%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,10 - 0,55%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Isolierte Koronarangiographien mit Kontrastmittelmenge über 150 ml</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Herzkatheteruntersuchungen, bei denen mehr als 150 ml Kontrastmittel verwendet wurde
<b>Ergebnis-ID</b>	56009
<b>Grundgesamtheit</b>	860
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	60
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	6,98%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 11,57 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	5,16 - 5,29%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	5,46 - 8,88%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Isolierte PCI mit Kontrastmittelmenge über 200 ml</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Erweiterungen der Herzkranzgefäße, bei denen mehr als 200 ml Kontrastmittel verwendet wurde
<b>Ergebnis-ID</b>	56010
<b>Grundgesamtheit</b>	268
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	29
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	10,82%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 44,93 % (95. Perzentil)

<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	18,56 - 19,55%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	7,64 - 15,11%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Einzeitig-PCI mit Kontrastmittelmenge über 250 ml</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI) mit mehr als 250 ml Kontrastmittel
<b>Ergebnis-ID</b>	56011
<b>Grundgesamtheit</b>	1008
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	50
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	4,96%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 27,44 % (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	12,25 - 12,50%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	3,78 - 6,48%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI mit der Indikation ST-Hebungsinfarkt</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Erfolgreiche Erweiterung der Herzkranzgefäße bei akutem Herzinfarkt
<b>Ergebnis-ID</b>	56014
<b>Grundgesamtheit</b>	153
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	140
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	91,50%

<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 85,36 % (5. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	92,63 - 93,13%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	86,01 - 94,97%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Alle Eingriffe mit erfolgreicher Erweiterung der Herzkranzgefäße bei allen Eingriffen
<b>Ergebnis-ID</b>	56016
<b>Grundgesamtheit</b>	1276
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	1177
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	92,24%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	>= 89,23 % (5. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	94,41 - 94,58%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	90,64 - 93,59%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist (nicht berücksichtigt wurden Patientinnen und Patienten, bei denen durch Druck eine nicht wegdrückbare Rötung auf der Haut entstand, aber die Haut noch intakt war (Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1); berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
<b>Ergebnis-ID</b>	52009
<b>Grundgesamtheit</b>	23576
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	69
<b>Erwartete Ereignisse</b>	98,32
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,70
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	<= 2,32 (95. Perzentil)
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	1,04 - 1,06
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,55 - 0,89
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>
<b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	<b>Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstand: Das Druckgeschwür reichte bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke und hatte ein Absterben von Muskeln, Knochen oder stützenden Strukturen (z. B. Sehnen oder Gelenkkapseln) zur Folge (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 4)
<b>Ergebnis-ID</b>	52010
<b>Grundgesamtheit</b>	23576

<b>Beobachtete Ereignisse</b>	0
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,00%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	Sentinel Event
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,00 - 0,00%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,00 - 0,02%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einer Abschürfung, einer Blase, einem Hautverlust, von dem die Oberhaut und/oder die Lederhaut betroffen ist, oder einem nicht näher bezeichneten Hautverlust (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2)
<b>Ergebnis-ID</b>	52326
<b>Grundgesamtheit</b>	23576
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	60
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,25%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,33 - 0,33%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,20 - 0,33%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-



<b>Leistungsbereich (LB)</b>	<b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>
<b>Bezeichnung der Kennzahl</b>	<b>Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3</b>
<b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>	Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einem Verlust aller Hautschichten, wobei das unter der Haut liegende Gewebe bis zur darunterliegenden Faszie geschädigt wurde oder abgestorben ist (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3)
<b>Ergebnis-ID</b>	521801
<b>Grundgesamtheit</b>	23576
<b>Beobachtete Ereignisse</b>	9
<b>Erwartete Ereignisse</b>	
<b>Ergebnis (Einheit)</b>	0,04%
<b>Referenzbereich (bundesweit)</b>	
<b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>	0,06 - 0,06%
<b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>	0,02 - 0,07%
<b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b>	-

**C-1.2.[1] A.II Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog bzw. im Stellungnahmeverfahren noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind**