



Universitätsklinikum Ulm

Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V für das Berichtsjahr 2021

Inhaltsverzeichnis

| | |
|-------------------|---|
| Einleitung | 4 |
| A | Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts.....5 |
| A-1 | Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses.....5 |
| A-2 | Name und Art des Krankenhausträgers 10 |
| A-3 | Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus 10 |
| A-4 | Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie 11 |
| A-5 | Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses..... 11 |
| A-6 | Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses 16 |
| A-7 | Aspekte der Barrierefreiheit20 |
| A-8 | Forschung und Lehre des Krankenhauses22 |
| A-9 | Anzahl der Betten28 |
| A-10 | Gesamtfallzahlen.....28 |
| A-11 | Personal des Krankenhauses29 |
| A-12 | Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung47 |
| A-13 | Besondere apparative Ausstattung66 |
| A-14 | Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V.....67 |
| B | Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen68 |
| B-1 | Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie (Sektion Kinderchirurgie)68 |
| B-2 | Klinik für Augenheilkunde83 |
| B-3 | Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe..... 100 |
| B-4 | Klinik für Hals-, Nasen und Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie..... 124 |
| B-5 | Sektion Sport- und Rehabilitationsmedizin (Klinik für Innere Medizin II)..... 141 |
| B-6 | Klinik für Kinder- und Jugendmedizin..... 148 |
| B-7 | Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie / Psychotherapie..... 175 |

| | | |
|----------|--|------------|
| B-8 | Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie III | 189 |
| C | Qualitätssicherung | 204 |
| C-1 | Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V..... | 204 |
| C-1.1 | Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate | 204 |
| C-1.2 | Ergebnisse der Qualitätssicherung | 207 |
| C-2 | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V | 256 |
| C-3 | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V | 256 |
| C-4 | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung | 257 |
| C-5 | Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V | 259 |
| C-6 | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V | 260 |
| C-7 | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V | 261 |
| C-8 | Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr..... | 261 |

Einleitung

Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V für das Berichtsjahr 2021 des Universitätsklinikums Ulm

| Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts | |
|---|--|
| Funktion | Leiter Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement |
| Titel, Vorname, Name | Dr. Oliver Mayer |
| Telefon | 0731/500-43010 |
| Fax | 0731/500-43002 |
| E-Mail | oliver.mayer@uniklinik-ulm.de |

| Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts | |
|--|--|
| Funktion | Leitender Ärztlicher Direktor und Vorstandsvorsitzender |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. Udo X. Kaisers |
| Telefon | 0731/500-43000 |
| Fax | 0731/500-43002 |
| E-Mail | vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de |

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

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2021:

Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA u.a. im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungsverfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA-Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungsverfahren hat die Pandemie im Jahr 2021 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2021 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht.

Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2021 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

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 | info.allgemein@uniklinik-ulm.de |
| Postanschrift | Postfach 3880 89070 Ulm |
| Institutionskennzeichen | 260840200 |
| URL | http://www.uniklinik-ulm.de/ |

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 | vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de |

Pflegedienstleitung

| Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin | |
|---|--|
| Funktion | Pflegedirektorin (bis 31.05.2021) |
| Titel, Vorname, Name | Silvia Cohnen |
| Telefon | 0731/500-43050 |
| Fax | 0731/500-43052 |
| E-Mail | vorstand.pd@uniklinik-ulm.de |

| Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin | |
|---|--|
| Funktion | Kommissarische Pflegedirektorin (ab 01.06.2021 bis 30.11.2021) |
| Titel, Vorname, Name | Jelena Kunecki |
| Telefon | 0731/500-43050 |
| Fax | 0731/500-43052 |
| E-Mail | vorstand.pd@uniklinik-ulm.de |

| Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin | |
|---|--|
| Funktion | Pflegedirektor (ab 01.12.2021) |
| Titel, Vorname, Name | Robert Jeske |
| Telefon | 0731/500-43050 |
| Fax | 0731/500-43052 |
| E-Mail | vorstand.pd@uniklinik-ulm.de |

Verwaltungsleitung

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin | |
|---------------------------------------|---|
| Funktion | Kaufmännische Direktorin und stellvertretende Vorstandsvorsitzende (ab 01.05.2020 bis 30.06.2021) |
| Titel, Vorname, Name | Sylvia Langer |
| Telefon | 0731/500-43031 |
| Fax | 0731/500-43032 |
| E-Mail | vorstand.kd@uniklinik-ulm.de |

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin | |
|---------------------------------------|--|
| Funktion | Kommissarische Kaufmännische Direktorin und stellvertretende Vorstandsvorsitzende (ab 01.07.2021 bis 30.09.2021) |
| Titel, Vorname, Name | Bettina Rottke |
| Telefon | 0731/500-43030 |
| E-Mail | vorstand.kd@uniklinik-ulm.de |

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin | |
|---------------------------------------|--|
| Funktion | Kaufmännische Direktorin und stellvertretende Vorstandsvorsitzende (ab 01.10.2021) |
| Titel, Vorname, Name | Bettina Rottke |
| Telefon | 0731/500-43030 |
| E-Mail | vorstand.kd@uniklinik-ulm.de |

Allgemeine Kontaktdaten des Standortes

| Standort | |
|--|--|
| Standortname: | Universitätsklinikum Ulm |
| Hausanschrift: | Eythstraße 24 89075 Ulm |
| Telefon: | 0731/500-0 |
| Fax: | 0731/500-43002 |
| E-Mail: | info.allgemein@uniklinik-ulm.de |
| Postfach: | 3880 89070 Ulm |
| Institutionskennzeichen: | 260840200 |
| Standortnummer aus dem Standortregister: | 773712000 |
| Standortnummer (alt) | 00 |
| URL: | http://www.uniklinik-ulm.de/ |

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 | vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de |

Pflegedienstleitung

| Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin | |
|---|--|
| Funktion | Pflegedirektorin (bis 31.05.2021) |
| Titel, Vorname, Name | Silvia Cohnen |
| Telefon | 0731/500-43050 |
| Fax | 0731/500-43052 |
| E-Mail | vorstand.pd@uniklinik-ulm.de |

| Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin | |
|---|--|
| Funktion | Kommissarische Pflegedirektorin (ab 01.06.2021 bis 30.11.2021) |
| Titel, Vorname, Name | Jelena Kunecki |
| Telefon | 0731/500-43050 |
| Fax | 0731/500-43052 |
| E-Mail | vorstand.pd@uniklinik-ulm.de |

| Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin | |
|---|--|
| Funktion | Pflegedirektor (ab 01.12.2021) |
| Titel, Vorname, Name | Robert Jeske |
| Telefon | 0731/500-43050 |
| Fax | 0731/500-43052 |
| E-Mail | vorstand.pd@uniklinik-ulm.de |

Verwaltungsleitung

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin | |
|---------------------------------------|---|
| Funktion | Kaufmännische Direktorin und stellvertretende Vorstandsvorsitzende (ab 01.05.2020 bis 30.06.2021) |
| Titel, Vorname, Name | Sylvia Langer |
| Telefon | 0731/500-43031 |
| Fax | 0731/500-43032 |
| E-Mail | vorstand.kd@uniklinik-ulm.de |

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin | |
|---------------------------------------|--|
| Funktion | Kommissarische Kaufmännische Direktorin und stellvertretende Vorstandsvorsitzende (ab 01.07.2021 bis 30.09.2021) |
| Titel, Vorname, Name | Bettina Rottke |
| Telefon | 0731/500-43030 |
| E-Mail | vorstand.kd@uniklinik-ulm.de |

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin | |
|---------------------------------------|--|
| Funktion | Kaufmännische Direktorin und stellvertretende Vorstandsvorsitzende (ab 01.10.2021) |
| Titel, Vorname, Name | Bettina Rottke |
| Telefon | 0731/500-43030 |
| E-Mail | vorstand.kd@uniklinik-ulm.de |

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

| Krankenhausträger | |
|-------------------|------------------------|
| Name | Land Baden-Württemberg |
| Art | Öffentlich |

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

| Krankenhausart | |
|-----------------------|----------------------|
| Krankenhausart | Universitätsklinikum |

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

| Psychiatrie | |
|------------------------------------|----|
| Psychiatrisches Krankenhaus | Ja |
| Regionale Versorgungsverpflichtung | 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: https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/fuer-patienten-und-angehoerige.html |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie | Unser Physikalisches Therapieangebot umfasst in einem breiten Spektrum auch die Atemtherapie/Atemgymnastik. Link: https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/physikalische-therapie.html |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|--|--|
| MP05 | Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern | |
| MP06 | Basale Stimulation | Unsere Pflegekräfte bilden sich regelmäßig zur Basalen Stimulation fort. |
| MP08 | Berufsberatung/Rehabilitationsberatung | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html |
| MP09 | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden | https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/palliativversorgung.html |
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie | https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin/rehab-sporttherapie-physiotherapie.html https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/fuer-patienten-und-angehoerige/sport-krebs.html |
| MP13 | Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker | |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung | |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege | |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie | https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendpsychiatriepsychotherapie/stationaere-und-ambulante-patientenversorgung.html |
| MP17 | Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege | |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|---|---|
| MP19 | Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik | https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/schwerpunkte/geburtsmedizin/sektion-geburtshilfe.html |
| 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. |
| MP21 | Kinästhetik | |
| MP22 | Kontinenztraining/Inkontinenzberatung | Das Team des Kontinenz- und Beckenbodenzentrums steht Ihnen gerne zur Verfügung. |
| MP23 | Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliothek | |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage | |
| MP25 | Massage | |
| MP27 | Musiktherapie | |
| MP30 | Pädagogisches Leistungsangebot | |
| MP31 | Physikalische Therapie/Bädertherapie | |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie | |
| MP34 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst | |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|--|---|
| MP36 | Säuglingspflegekurse | Es werden regelmäßig Infoabende für werdende Eltern zu folgenden Themen angeboten: -Beginn d. Schwangerschaft -Geburt, Bonding, Wochenbett & Info zu unserer Geburtshilfe -Kindliche Entwicklung, Rechtliche und finanzielle Regelungen rund um d. Geburt -Stillvorbereitungskurs in d. Schwangerschaft |
| MP37 | Schmerztherapie/-management | |
| MP38 | Sehschule/Orthoptik | |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen | |
| MP40 | Spezielle Entspannungstherapie | |
| MP41 | Spezielles Leistungsangebot von Hebammen/Entbindungspflegern | Unser Hebammenteam bringt neben großer Erfahrung auch die neuesten wissenschaftlichen Erkenntnisse ein und wendet komplementäre Verfahren wie Homöopathie und Akupunktur an. https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/schwerpunkte/geburtsmedizin/sektion-geburtshilfe.html |
| MP42 | Spezielles pflegerisches Leistungsangebot | |
| MP43 | Stillberatung | https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/stationen.html |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie | |
| MP45 | Stomatherapie/-beratung | |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik | |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|---|--|
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen | |
| MP50 | Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik | https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/infos-zum-klinikaufenthalt/hilfe-und-beratung.html |
| MP51 | Wundmanagement | |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html |
| MP53 | Aromapflege/-therapie | |
| MP55 | Audiometrie/Hördiagnostik | |
| MP56 | Belastungstraining/-therapie/Arbeitsproben | |
| MP59 | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining | |
| MP63 | Sozialdienst | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html |
| MP64 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit | https://www.uniklinik-ulm.de/veranstaltungen.html https://www.uniklinik-ulm.de/ausbildung-karriere/ausbildung-studium.html https://www.uniklinik-ulm.de/ueber-uns/publikationen-downloads.html https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/an-klinischen-studien-teilnehmen.html |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|---|---|
| MP65 | Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html |
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege | Brückenpflege APAGPLESION BETHESDA KLINIK ULM |
| MP18 | Fußreflexzonenmassage | https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/infos-zum-klinikaufenthalt/hilfe-und-beratung.html |

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Leistungsangebot | Link | Kommentar |
|------|---------------------------------------|---|--|
| NM02 | Ein-Bett-Zimmer | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html | Anzahl: 50 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 | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html | Anzahl: 46 In Abhängigkeit von der aktuellen Belegungssituation kann in einzelnen Kliniken die Verfügbarkeit von Ein-Bett-Zimmern eingeschränkt sein. |
| NM05 | Mutter-Kind-Zimmer | https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendmedizin/infos-fuer-patienten.html | Informationen zur Unterbringung von Begleitpersonen erfahren Sie in Ihrer Klinik. Die Universitäts-Frauenklinik bietet die gemeinsame Unterbringung für Mutter und Kind auf der Wochenbettstation (Rooming-In) an. Die Klinik für Kinder- und Jugendmedizin bietet verschiedene Möglichkeiten hierzu an. |

| Nr. | Leistungsangebot | Link | Kommentar |
|------|---|---|--|
| NM07 | Rooming-in | https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/infos-zum-klinikaufenthalt.html | Die Universitäts-Frauenklinik Ulm setzt das Konzept der integrierten Wochenpflege schon seit langen um. Integrierte Wochenpflege, oder Rooming-in, bedeutet, dass es Eltern ermöglicht wird, im selben Zimmer mit ihrem Kind aufgenommen zu werden. |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) | https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendmedizin/infos-fuer-patienten.html | Auf Anfrage bietet das Universitätsklinikum Ulm verschiedene Unterbringungsmöglichkeiten für Begleitpersonen an. |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html | Meist finden Sie bei uns 2-Bett-Zimmer mit Nasszelle (133) vor, die z.T. mit Balkon ausgestattet sind. Am Michelsberg stehen Mehrbett-Zimmer (57) zur Verfügung. Die Kliniken verfügen über Parks/Grünflächen. Jedem Patienten steht ein eigener Schrank mit Tresorfach oder Stationstresor zur Verfügung. |
| NM40 | Empfangs- und Begleitdienst für Patientinnen und Patienten sowie Besucherinnen und Besuchern durch ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html | 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. |

| Nr. | Leistungsangebot | Link | Kommentar |
|------|--|---|---|
| NM42 | Seelsorge | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html | <p>Evangelische Klinikseelsorge: 0173/3492597 Katholische Klinikseelsorge: katholische-klinikseelsorge-ulm.de.</p> <p>Wenn Sie religiösen Beistand anderer Glaubensgemeinschaften suchen, können Sie sich gerne an die Pflegekräfte oder Ärzte Ihrer Station wenden.</p> |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten | https://www.uniklinik-ulm.de/veranstaltungen.html | Die Kliniken und Institute des Universitätsklinikums Ulm veranstalten regelmäßig nationale und internationale Kongresse, Fachweiterbildungen, Fortbildungsveranstaltungen und Informationsveranstaltungen. |
| NM50 | Kinderbetreuung | https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendmedizin/infos-fuer-patientinnen.html | Nachsorge der Familien bei der Entlassung aus der Kinderklinik; Geschwisterbetreuung; Schule für Kranke |
| NM60 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html | 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 |
|------|--|---|--|
| NM63 | Schule im Krankenhaus | https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendmedizin/infos-fuer-patienteninnen.html | Angeboten werden: Unterricht in der Abteilung Kinder- und Jugendpsychiatrie / Psychotherapie. Unterricht am Krankenbett. |
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität) | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html | Allen Patienten stehen Wahlmöglichkeiten über die Speisenversorgung auf Station zur Verfügung. Gehfähige Patienten können am Buffet- und Thekenangebote mit Kennzeichnung der Inhaltsstoffe im Casino Michelsberg kostenpflichtig ihr Essen zusammenstellen. |
| NM68 | Abschiedsraum | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/einkaufen-services.html | 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) | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/rund-um-ihren-aufenthalt.html | Eine Übersicht zu den Services wie z.B. kostenloses WLAN und Telefon während Ihres Aufenthalts finden Sie auf unseren Internetseiten. |
| NM62 | Schulteilnahme in externer Schule/Einrichtung | | |

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

| Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen | |
|---|--|
| Funktion | Schwerbehindertenvertretung |
| Titel, Vorname, Name | Alexa Stomberg |
| Telefon | 0731/500-69010 |
| Fax | 0731/500-69012 |
| E-Mail | sbv.stomberg@uniklinik-ulm.de |

A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr. | Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit | Kommentar |
|------|--|-----------|
| BF01 | Kontrastreiche Beschriftungen in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift | |
| BF02 | Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift | |
| BF04 | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung | |
| BF06 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen | |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen | |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen) | |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher | |
| BF11 | Besondere personelle Unterstützung | |
| BF13 | Übertragung von Informationen in leicht verständlicher, klarer Sprache | |
| BF14 | Arbeit mit Piktogrammen | |
| 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 | |
| BF24 | Diätische Angebote | |

| Nr. | Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit | Kommentar |
|------|---|--|
| BF25 | Dolmetscherdienst | Externer Dolmetscherdienst in der Kinderklinik. 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. |
| 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 | |
| BF39 | Informationen zur Barrierefreiheit auf der Internetseite des Krankenhauses | |
| BF40 | Barrierefreie Eigenpräsentation/Informationsdarbietung auf der Krankenhaushomepage | |
| BF41 | Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme | |
| 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 | |
| BF23 | Allergenarme Zimmer | |
| BF05 | Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen | |

| Nr. | Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit | Kommentar |
|------|--|-----------|
| BF35 | Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen | |
| BF38 | Kommunikationshilfen | |
| BF19 | Röntgeneinrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| Nr. | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten | Kommentar |
|------|--|---|
| FL01 | Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten | Das Universitätsklinikum Ulm selbst ist eine universitäre Einrichtung. |
| FL02 | Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen | Beschäftigte des Universitätsklinikums sind als Dozenten und Lehrbeauftragte an Fachhochschulen tätig. |
| 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> |

| Nr. | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten | Kommentar |
|------|--|--|
| 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. |
| 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. |

| 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. |
| FL08 | Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher | Das Klinikum gibt als universitäre Einrichtung wissenschaftliche Journale heraus. 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 |
|------|---|--|
| 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. |
| HB02 | Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger | Die Pflegeschule ist d. größte Schule m. insg. 270 Plätzen & bildet in d. Allg. Pflegeausbildung (Pflegefachfrau & Pflegefachmann) & in d. Gesundheits- & Kinderkrankenpflege aus. Opt. wird d. duale, ausbildungsintegrierte Studiengang Angewandte Gesundheits- & Pflegewissenschaften (B.Sc.) angeboten. |
| 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 |
|------|--|--|
| 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. |
| 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. |
| HB10 | Hebamme und Entbindungspfleger | Schule m. 90 Plätzen. -Großteil v. Schülern ext. Koop.partner belegt (dort absolvieren ang. Hebammen Praxisphasen) -Seit 2017 erfolgt Hebammenausb. in Komb. m. dualem Studium (B.Sc.) -Seit 2021 Ausb. Hebammen in primärqualifizier. Bachelorstudiengang in Koop. m. DHBW (18 Plätze v. UKU belegt) |

| 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. |

| 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. |
| HB17 | Krankenpflegehelferin und Krankenpflegehelfer | Einjährige Ausbildung mit 25 Plätzen an der Krankenpflegehilfeschule. |
| HB19 | Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner | 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. |

A-9 Anzahl der Betten

| Betten | |
|--------|-----|
| Betten | 454 |

A-10 Gesamtfallzahlen

| Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle | |
|--|--------|
| Vollstationäre Fallzahl | 21422 |
| Teilstationäre Fallzahl | 2163 |
| Ambulante Fallzahl | 118077 |
| Fallzahl stationsäquivalente psychiatrische Behandlung | 0 |

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: 245,27

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 149,14 | |
| Ambulant | 96,13 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 245,27 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 114,98

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 71,77 | |
| Ambulant | 43,21 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 114,98 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

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

Anzahl Vollkräfte: 14,66

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 14,66 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 14,66 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

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

Anzahl Vollkräfte: 9,75

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 9,75 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 9,75 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

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

Anzahl: 0

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: 210,41

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 192,41 | |
| Ambulant | 18 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 210,41 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 223,85

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 212,87 | |
| Ambulant | 10,98 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 223,85 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Altenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 2,4

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,4 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,4 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Pflegefachfrau, Pflegefachmann in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 0,4

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,4 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,4 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Krankenpflegehelfer*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 6,85

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 6,85 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 6,85 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Pflegehelfer*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 3

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 3 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 3 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Entbindungspfleger und Hebammen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 41,43

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 39,83 | |
| Ambulant | 1,6 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 41,43 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Operationstechnische Assistent*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 12,26

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 12,26 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 12,26 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Medizinische*r Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 71,2

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 26,74 | |
| Ambulant | 44,46 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 71,2 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 0,25

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 0,25 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,25 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

A-11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psycholog*innen

Anzahl Vollkräfte: 7,66

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 7,66 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 7,66 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Psychologische Psychotherapeut*innen

Anzahl Vollkräfte: 4,55

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 3,55 | |
| Ambulant | 1 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 4,55 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Ergotherapeut*innen

Anzahl Vollkräfte: 2,4

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,4 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,4 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Bewegungstherapeut*innen, Krankengymnast*innen, Physiotherapeut*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 | |

Sozialarbeiter*innen, Sozialpädagoge*innen

Anzahl Vollkräfte: 1,5

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,5 | |
| Ambulant | 1 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,5 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

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

Anzahl Vollkräfte: 127

Kommentar: Psychotherapeut*innen in Ausbildung (PIA): Die Anzahl umfasst das Personal unserer zwei psychiatrischen Kliniken und beinhaltet PIAs sowohl im theoretischen wie im praktischen Block zum Stichtag 31.12.2021.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 127 | Psychotherapeuten in Ausbildung (PIA): Die Anzahl umfasst das Personal unserer zwei psychiatrischen Kliniken und beinhaltet PIAs sowohl im theoretischen wie im praktischen Block zum Stichtag 31.12.2021. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt | 127 | Psychotherapeuten in Ausbildung (PIA): Die Anzahl umfasst das Personal unserer zwei psychiatrischen Kliniken und beinhaltet PIAs sowohl im theoretischen wie im praktischen Block zum Stichtag 31.12.2021. |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP04 – Diätassistent*in

Anzahl Vollkräfte: 2,89

Kommentar: zusätzlich stehen 0,75 VK Diabetesberater*innen zur Verfügung.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär | 2,89 | zusätzlich stehen 0,75 VK Diabetesberater*innen zur Verfügung. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,89 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP13 – Kunsttherapeut*in

Anzahl Vollkräfte: 5,13

Kommentar: inkl. Beschäftigungstherapeut*innen.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|--------------------------------------|
| Stationär | 4,13 | inkl. Beschäftigungstherapeut*innen. |
| Ambulant | 1 | inkl. Beschäftigungstherapeut*innen. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|--------------------------------------|
| Direkt | 5,13 | inkl. Beschäftigungstherapeut*innen. |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP30 – Hörgeräteakustiker*in

Anzahl Vollkräfte: 2

Kommentar: inkl. Audiometrist*innen.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|---------------------------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 2 | inkl. Audiometrist*innen. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|---------------------------|
| Direkt | 2 | inkl. Audiometrist*innen. |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP14 – Logopäd*in /Klinische Linguist*in /Sprechwissenschaftler*in /Phonetiker*in

Anzahl Vollkräfte: 2

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP05 – Ergotherapeut*in

Anzahl Vollkräfte: 2,4

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,4 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,4 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP06 – Erzieher*in

Anzahl Vollkräfte: 3

Kommentar: inkl. Arbeitserzieher*innen.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|------------------------------|
| Stationär | 3 | inkl. Arbeitserzieher*innen. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|------------------------------|
| Direkt | 3 | inkl. Arbeitserzieher*innen. |
| Nicht Direkt | 0 | |

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

Anzahl Vollkräfte: 11,01

Kommentar: inkl. MTA

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 3,71 | inkl. MTA |
| Ambulant | 7,3 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 11,01 | inkl. MTA |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP55 - Medizinisch-technische Laboratoriumsassistent*innen (MTLA)

Anzahl Vollkräfte: 29,08

Kommentar: zusätzlich stehen 1,5 VK Biologielaborator*innen, 3,9 VK Bio-techn. Assistent*innen und 2,1 VK Chem.-techn. Assistent*innen zur Verfügung.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär | 22,78 | zusätzlich stehen 1,5 VK Biologielaborator*innen, 3,9 VK Bio-techn. Assistent*innen und 2,1 VK Chem-techn. Assistent*innen zur Verfügung. |
| Ambulant | 6,3 | zusätzlich stehen 1,5 VK Biologielaborator*innen, 3,9 VK Bio-techn. Assistent*innen und 2,1 VK Chem-techn. Assistent*innen zur Verfügung. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|---|
| Direkt | 29,08 | zusätzlich stehen 1,5 VK Biologielaborator*innen, 3,9 VK Bio-techn. Assistent*innen und 2,1 VK Chem-techn. Assistent*innen zur Verfügung. |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP56 - Medizinisch-technische Radiologieassistent*innen (MTRA)

Anzahl Vollkräfte: 0,5

Personal aufgeteilt nach:

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

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,5 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP16 – Musiktherapeut*in

Anzahl Vollkräfte: 2,4

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2 | |
| Ambulant | 0,4 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,4 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP19 – Orthoptist*in /Augenoptiker*in

Anzahl Vollkräfte: 2,52

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,52 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,52 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP20 – Pädagog*in /Lehrer*in

Anzahl Vollkräfte: 1,93

Kommentar: inkl. Praxisanleiter*innen, Lehrer*innen, Lehrkraft für besondere Aufgaben und Pflegepädagog*innen.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär | 1,93 | inkl. Praxisanleiter*innen, Lehrer*innen, Lehrkraft für besondere Aufgaben und Pflegepädagog*innen. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,93 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP21 – Physiotherapeut*in

Anzahl Vollkräfte: 10,33

Kommentar: inkl. Krankengymnast*innen und Sporttherapeut*innen

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär | 10,33 | inkl. Krankengymnast*innen und Sporttherapeut*innen |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|---|
| Direkt | 10,33 | inkl. Krankengymnast*innen und Sporttherapeut*innen |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP23 - Diplom-Psycholog*in

Anzahl Vollkräfte: 14,91

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 13,91 | |
| Ambulant | 1 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 14,91 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP24 – Psychologische Psychotherapeut*innen

Anzahl Vollkräfte: 5,05

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 4,55 | |
| Ambulant | 0,5 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 5,05 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP25 – Sozialarbeiter*in

Anzahl Vollkräfte: 9,29

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 9,29 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 9,29 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP26 – Sozialpädagog*in

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 | |

SP35 - Personal mit Weiterbildung zur Diabetesberater*in

Anzahl Vollkräfte: 2,75

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,75 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,75 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

Anzahl Vollkräfte: 3

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2 | |
| Ambulant | 1 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 3 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP61 - Personal mit Zusatzqualifikation Kinästhetik

Anzahl Vollkräfte: 1,75

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

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|------------------------------------|
| Stationär | 1,75 | inkl. VAP-Teacher und VAP-Advisor. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|------------------------------------|
| Direkt | 1,75 | inkl. VAP-Teacher und VAP-Advisor. |
| 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 | oliver.mayer@uniklinik-ulm.de |

A-12.1.2 Lenkungsgremium

| Lenkungsgremium | |
|--|---|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Risiko- und Qualitätskommission: Stimmberechtigte Mitglieder: Leitender Ärztlicher Direktor (Vorsitzender), Stellv. LÄD, 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 | oliver.mayer@uniklinik-ulm.de |

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), Stellv. LÄD, 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: Einbettung des Risikomanagements in das Führungssystem. SOP Zentrales Meinungsmanagement. Datum: 14.09.2021 | |
| 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: Rahmenkonzept Schmerzmanagement in der Pflege Datum: 25.03.2021 | Schmerzurufdienst, der 24/7 verfügbar ist |
| RM06 | Sturzprophylaxe | Name: elektronische Sturzerfassung via KIS Datum: 31.08.2020 | |
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | Name: elektronische Erfassung via KIS Datum: 30.11.2020 | am Expertenstandard "Dekubitusprophylaxe in der Pflege" ausgerichtet. |

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar |
|------|--|---|-----------|
| 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: 06.07.2021 | |
| 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: Checkliste OP-Sicherheit und Prozess. Leitfaden Patientenidentifikation. Datum: 04.05.2021 | |
| 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 einrichtungswinteren 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 | 08.12.2021 |
| 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 | 1 | Zusätzlich ist eine Facharzt-VK ABS-Ärztin in der Sektion besetzt. |
| Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte | 9 | -1 Hygienebeauftragter Arzt PSY III -1 Hygienebeauftragte Ärztin KJP -1 Hygienebeauftragte Ärztin Augenklinik -1 Hygienebeauftragte Ärztin Frauenklinik -1 Hygienebeauftragte Ärztin HNO -2 Hygienebeauftragte Ärzt*innen Kinderklinik -1 Hygienebeauftragter Arzt Kinderchirurgie -1 Hygienebeauftragte Ärztin Kinderurologie |
| Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen und Fachgesundheits- und Krankenpfleger Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger für Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK) | 2 | 2 HFK mit abgeschlossener Weiterbildung (seit 03/2021) |
| Hygienebeauftragte in der Pflege | 36 | -PSY III (4) -KJP (4) -Augenklinik (4) -HNO (5) -Kinderklinik (11) -Frauenklinik (7) -Anästhesie MB (1) |

| 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 | steffen.stenger@uniklinik-ulm.de |

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/Hygiene kom. autorisiert | Ja |

2. Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern

| | |
|--|----|
| Der Standard liegt vor | Ja |
| Standard durch Geschäftsführung/Hygiene kom. autorisiert | Ja |

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie

| | |
|--|----|
| Die Leitlinie liegt vor | Ja |
| Leitlinie an akt. hauseigene Resistenzlage angepasst | Ja |
| Leitlinie durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert | Ja |

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe

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

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

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

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

| Händedesinfektionsmittelverbrauch | |
|---|------------------------|
| Händedesinfektionsmittelverbrauch Allgemeinstationen | |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben | Ja |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch | 25,70 ml/Patiententag |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch Intensivstationen | |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben | Ja |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch | 118,60 ml/Patiententag |
| Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs | 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)

| MRSA | |
|--|----|
| Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke | Ja |
| Informationsmanagement für MRSA liegt vor | Ja |
| Risikoadaptiertes Aufnahmescreening | |
| Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen) | Ja |
| Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang | |
| Mit von MRSA / MRE / Noro-Viren | 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 NEO-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 Gold | Akkreditierung über externe Begutachter der AEMP am Standort Oberer Eselsberg. |
| 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 -Schulung in fünf Modulen für Hygienebeauftragte in der Pflege -Jährlicher Refresher-Kurs für Hygienebeauftragte in der Pflege -Tag der Händehygiene |

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| Lob- und Beschwerdemanagement | | Kommentar / Erläuterungen |
|---|----|---|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt | Ja | https://www.uniklinik-ulm.de/service/lob-und-beschwerde.html |
| 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 | https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/lob-beschwerde.html |
| 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 | https://www.uniklinik-ulm.de/service/lob-und-beschwerde.html |
| Kommentar | |

Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement

| Ansprechperson für das Beschwerdemanagement | |
|---|--|
| Funktion | Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement |
| Titel, Vorname, Name | Marion Kolcak |
| Telefon | 0731/500-43012 |
| Fax | 0731/500-43021 |
| E-Mail | marion.kolcak@uniklinik-ulm.de |

| Zusatzinformationen zu den Ansprechpersonen des Beschwerdemanagements | |
|---|---|
| Link zum Bericht | http://www.uniklinik-ulm.de/service/ueber-das-klinikum/zentrale-einrichtungen/klinikumsvorstand/qualitaet/home/unser-team.html |
| Kommentar | |

Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprecher

| Patientenfürsprecherin oder Patientenfürsprecher | |
|--|--|
| Funktion | Ombudsperson |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. Doris Henne-Bruns |
| Telefon | 0731/500-43001 |
| Fax | 0731/500-43002 |
| E-Mail | petra.merkle@uniklinik-ulm.de |

| Patientenfürsprecherin oder Patientenfürsprecher | |
|--|--|
| Funktion | Ombudsperson |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. Gerhard Lang |
| Telefon | 0731/500-43001 |
| Fax | 0731/500-43002 |
| E-Mail | petra.merkle@uniklinik-ulm.de |

| Patientenfürsprecherin oder Patientenfürsprecher | |
|--|--|
| Funktion | Patientenfürsprecher der Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. Christoph Funk |
| Telefon | 0731/500-61603 |
| E-Mail | daniela.harsch@uniklinik-ulm.de |

Zusatzinformationen zu den Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprechern

Kommentar

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

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 in der Apotheke.

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, gegebenenfalls 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 Anwendungsgebiets, 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 | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Einbettung des Risikomanagements in das Führungssystem. SOP Zentrales Meinungsmanagement. Letzte Aktualisierung: 14.09.2021 | 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 | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Einbettung des Risikomanagements in das Führungssystem. SOP Zentrales Meinungsmanagement. Letzte Aktualisierung: 14.09.2021 | z.B. Antibiotikamanagement gem. Leitlinie |

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben | Erläuterungen |
|------|--|--|--|
| 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 |
| AS09 | Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln | <ul style="list-style-type: none"> - Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung - Zubereitung durch pharmazeutisches Personal - Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen | In der Klinikumsapothek werden z.B. alle komplex herzustellenden Medikamente, Notfallsets für den OP-Bereich, Medikamente zur Antikörpertherapie 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"> - Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma) - Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapothek (z.B. Unit-Dose-System) | z.B. Zeny 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"> - Fallbesprechungen - Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung - Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung) - Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2) | In der Klinikumsapothekethe werden z.B. alle komplex herzustellenden Medikamente, Notfallsets für den OP-Bereich, Medikamente zur Antikörpertherapie 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"> - Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs - Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen - Aushändigung des Medikationsplans - bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten | Erfolgt im Rahmen des Entlassmanagements |

A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr. | Vorhandene Geräte | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h verfügbar | Kommentar |
|------|--|---|---------------|------------------------------------|
| AA38 | Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen | Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck | Ja | |
| AA08 | Computertomograph (CT) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | Ja | 128 Zeilen-Multidetektor-Spiral-CT |
| AA10 | Elektroenzephalographiegerät (EEG) | Hirnstrommessung | Nein | |
| AA47 | Inkubatoren Neonatologie | Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten) | Ja | |
| AA23 | Mammographiegerät | Röntengerät für die weibliche Brustdrüse | - | |
| AA14 | Gerät für Nierenersatzverfahren | Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse) | Ja | |
| AA22 | Magnetresonanztomograph (MRT) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder | Nein | 3T-Magnetresonanztomograph |
| AA72 | 3D-Laparoskopie-System | Kamerasystem für eine dreidimensionale Darstellung der Organe während der Operation | - | |
| 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 | - | ohne EMG |
| AA50 | Kapselendoskop | Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung | - | |
| AA33 | Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz | Harnflussmessung | - | |

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

| Stufe der Notfallversorgung des Krankenhauses | |
|---|---|
| Zugeordnete Notfallstufe | Umfassende Notfallversorgung (Stufe 3) |
| Erläuterungen | Teilnahme an der umfassenden Notfallversorgung ausschließlich für Kinder. Die umfassende Notfallversorgung für Erwachsene ist für diesen Standort nicht vereinbart. |
| Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung | Nein |

| Umstand, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur Notfallstufe führt |
|---|
| Erfüllung der Voraussetzungen eines Moduls der speziellen Notfallversorgung (siehe A-14.2) |

A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

| Nr. | Module der Speziellen Notfallversorgung |
|------|--|
| SN03 | Modul Notfallversorgung Kinder (umfassend) |

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

| | |
|--|----|
| Verfügt das Krankenhaus über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde? | Ja |
| 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? | Ja |

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-1 Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie (Sektion Kinderchirurgie)

B-1.1 Allgemeine Angaben der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie (Sektion Kinderchirurgie)

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Allgemein- Und Viszeralchirurgie (Sektion Kinderchirurgie) |
| Fachabteilungsschlüssel | 1300 |
| Art | Hauptabteilung |

Ärztliche Leitung

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

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|--------------------------|---|
| Funktion | Komm. Leiter der Sektion Kinderchirurgie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. Alexandre Serra |
| Telefon | 0731/500-0 |
| Fax | 0731/500-53702 |
| E-Mail | alexandre.serra@uniklinik-ulm.de |
| Straße/Nr | Eythstraße 24 |
| PLZ/Ort | 89075 Ulm |
| Homepage | https://www.uniklinik-ulm.de/allgemein-und-viszeralchirurgie.html |

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 Klinik für Allgemein- Und Viszeralchirurgie (Sektion Kinderchirurgie) | Kommentar |
|------|--|--|
| VC00 | Retroperitoneale Tumorchirurgie | Weichteilsarkom, Liposarkom, GIST, Nebennierentumore, Nebennierenkarzinom, Nierenkarzinom. interdisziplinären Therapiekonzept, Tumorboard, histologische Sicherung und definitive Operation, retroperitoneale Metastasen unterschiedlicher Primärtumoren, Lokalrezidive |
| VC00 | Sektion Kinderchirurgie | Terminvereinbarung: Mo- Do 9:00- 12:00 Uhr, Fr 9:00- 11:00 Uhr, Tel. 0731-500 53777 Pyloromyotomie, Bauchwanddefekte (Gastroschisis, Omphalozele), Fehlbildungen Ösophagus, Magen-Darm, Urogenital, onkologische Eingriffe Tageschirurgie: Leistenbrüche, Leistenhoden, Nabelbrüche, Phimosen |
| VC14 | Speiseröhrenchirurgie | Maligne Tumore, kurativ: transhiatale oder abdominothorakale Oesophagusresektion mit Lymphadenektomie Maligne tumore, palliativ: Portimplantation PEG-Anlage Benigne Tumore, Zenker'sche Divertikel, Epiphrenische Divertikel, Achalasie, Refluxoperationen, Fundoplikatio |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Allgemein- Und Viszeralchirurgie (Sektion Kinderchirurgie) | 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> |
| 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> |
| 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> |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Allgemein- Und Viszeralchirurgie (Sektion Kinderchirurgie) | Kommentar |
|------|--|---|
| VC24 | Tumorchirurgie | Tumorboards, umfassendes individuelles Behandlungskonzept, moderne minimalinvasive bis ultra-radikal chirurgischer Therapie, abgestimmt auf die Bedürfnisse und Erfordernisse einer aktuellen onkologischen Gesamtbetrachtung des Patienten unter Einbeziehung der persönlichen Therapieziele und -wünsche. |
| VC55 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen | Nebenschilddrüse, Nebenniere, Magentumoren, Divertikulose, Kolonpolypen, Kolontumore, Kolostomie, Peritonealdialyse, Leistenhernie, Fundoplicatio, Adipositas, Schlauchmagen |
| 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 |
| VC60 | Adipositaschirurgie | restriktive Operationen: Schlauchmagen kombinierte Verfahren mit geringer Malabsorption: Magen-Bypass malabsorptive Verfahren: Biliopancreatic Diversion (BPD) mit Duodenal Switch (DS) minimalinvasive Operationen |

B-1.5 Fallzahlen

| Fallzahlen | |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 417 |
| Teilstationäre Fallzahl | 4 |

B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 1 | K35 | 71 | Akute Appendizitis |
| 2 | K40 | 39 | Hernia inguinalis |
| 3 | S06 | 19 | Intrakranielle Verletzung |
| 4 | Q35 | 14 | Gaumenspalte |
| 5 | L02 | 13 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel |
| 6 | K52 | 12 | Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis |
| 7 | Q43 | 12 | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Darmes |
| 8 | L05 | 10 | Pilonidalzyste |
| 9 | K56 | 9 | Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie |
| 10 | Q40 | 8 | Sonstige angeborene Fehlbildungen des oberen Verdauungstraktes |
| 11 | N45 | 7 | Orchitis und Epididymitis |
| 12 | T21 | 7 | Verbrennung oder Verätzung des Rumpfes |
| 13 | K59 | 6 | Sonstige funktionelle Darmstörungen |
| 14 | K61 | 6 | Abszess in der Anal- und Rektalregion |
| 15 | N44 | 6 | Hodentorsion und Hydatidentorsion |
| 16 | D48 | 5 | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen |
| 17 | K60 | 5 | Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion |
| 18 | L03 | 5 | Phlegmone |
| 19 | Q42 | 5 | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dickdarmes |
| 20 | C81 | 4 | Hodgkin-Lymphom [Lymphogranulomatose] |
| 21 | K07 | 4 | Dentofaziale Anomalien [einschließlich fehlerhafter Okklusion] |
| 22 | Q54 | 4 | Hypospadie |
| 23 | S39 | 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens |
| 24 | T23 | 4 | Verbrennung oder Verätzung des Handgelenkes und der Hand |
| 25 | T24 | 4 | Verbrennung oder Verätzung der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß |
| 26 | T30 | 4 | Verbrennung oder Verätzung, Körperregion nicht näher bezeichnet |
| 27 | A08 | < 4 | Virusbedingte und sonstige näher bezeichnete Darminfektionen |
| 28 | A09 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 29 | C45 | < 4 | Mesotheliom |
| 30 | C47 | < 4 | Bösartige Neubildung der peripheren Nerven und des autonomen Nervensystems |
| 31 | C49 | < 4 | Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe |
| 32 | C71 | < 4 | Bösartige Neubildung des Gehirns |
| 33 | C73 | < 4 | Bösartige Neubildung der Schilddrüse |
| 34 | C74 | < 4 | Bösartige Neubildung der Nebenniere |
| 35 | C77 | < 4 | Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten |
| 36 | C78 | < 4 | Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane |
| 37 | C96 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes |
| 38 | D16 | < 4 | Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels |
| 39 | D17 | < 4 | Gutartige Neubildung des Fettgewebes |
| 40 | D22 | < 4 | Melanozytennävus |
| 41 | D27 | < 4 | Gutartige Neubildung des Ovars |
| 42 | D35 | < 4 | Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter endokriner Drüsen |
| 43 | D36 | < 4 | Gutartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen |
| 44 | D38 | < 4 | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens des Mittelohres, der Atmungsorgane und der intrathorakalen Organe |
| 45 | D41 | < 4 | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens der Harnorgane |
| 46 | D66 | < 4 | Hereditärer Faktor-VIII-Mangel |
| 47 | D67 | < 4 | Hereditärer Faktor-IX-Mangel |
| 48 | D73 | < 4 | Krankheiten der Milz |
| 49 | E04 | < 4 | Sonstige nichttoxische Struma |
| 50 | E25 | < 4 | Adrenogenitale Störungen |
| 51 | E84 | < 4 | Zystische Fibrose |
| 52 | K00 | < 4 | Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs |
| 53 | K01 | < 4 | Retinierte und impaktierte Zähne |
| 54 | K02 | < 4 | Zahnkaries |
| 55 | K04 | < 4 | Krankheiten der Pulpa und des periapikalen Gewebes |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 56 | K08 | < 4 | Sonstige Krankheiten der Zähne und des Zahnhalteapparates |
| 57 | K11 | < 4 | Krankheiten der Speicheldrüsen |
| 58 | K12 | < 4 | Stomatitis und verwandte Krankheiten |

B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|--|
| 1 | 5-399 | 122 | Andere Operationen an Blutgefäßen |
| 2 | 5-470 | 71 | Appendektomie |
| 3 | 5-530 | 62 | Verschluss einer Hernia inguinalis |
| 4 | 8-176 | 62 | Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss |
| 5 | 5-469 | 47 | Andere Operationen am Darm |
| 6 | 8-191 | 41 | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen |
| 7 | 8-121 | 28 | Darmspülung |
| 8 | 9-984 | 28 | Pflegebedürftigkeit |
| 9 | 5-624 | 25 | Orchidopexie |
| 10 | 5-921 | 25 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] und Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut bei Verbrennungen und Verätzungen |

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

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

Spezialsprechstunde Adipositaschirurgie

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

Spezialsprechstunde Analerkrankungen - Proktologie

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

Spezialsprechstunde Chirurgische Endoskopie

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

Spezialsprechstunde Endokrine Chirurgie

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

Spezialsprechstunde Hernienchirurgie

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

Spezialsprechstunde Kolon-Rektum-Erkrankungen

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

Spezialsprechstunde Laparoskopische Operationen

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

Spezialsprechstunde Leber-Pankreas-Gallenblasen-Erkrankungen

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

Spezialsprechstunde Retroperitoneale Tumore / Weichteilsarkome

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

Spezialsprechstunde Ösophagus- Magen- Erkrankungen

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

Spezialsprechstunde Interdisziplinäre viszeral-onkologische Sprechstunde

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

Tumornachsorge

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

| Sektion Kinderchirurgie | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | 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 |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VC58) |

Weitere Informationen bekommen Sie hier:
<http://www.uniklinik-ulm.de/allgemeinchirurgie>.

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|---------------------------------------|
| 1 | 5-530 | 53 | Verschluss einer Hernia inguinalis |
| 2 | 5-399 | 43 | Andere Operationen an Blutgefäßen |
| 3 | 5-624 | 34 | Orchidopexie |
| 4 | 5-640 | 12 | Operationen am Präputium |
| 5 | 5-631 | 10 | Exzision im Bereich der Epididymis |
| 6 | 5-534 | 5 | Verschluss einer Hernia umbilicalis |
| 7 | 1-661 | 4 | Diagnostische Urethrozystoskopie |
| 8 | 5-535 | 4 | Verschluss einer Hernia epigastrica |
| 9 | 1-586 | < 4 | Biopsie an Lymphknoten durch Inzision |
| 10 | 5-184 | < 4 | Plastische Korrektur absteher Ohren |

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-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: 6,75

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 4,75 | |
| Ambulant | 2 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 6,75 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 87,78947

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3,75

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,75 | |
| Ambulant | 1 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 3,75 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 151,63636

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

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

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

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

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: 1,84

Kommentar: Weiteres Personal steht aus der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin zur Verfügung.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär | 1,84 | Weiteres Personal steht aus der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin zur Verfügung. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,84 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 226,63043

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 6,56

Kommentar: Weiteres Personal steht aus der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin zur Verfügung.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär | 6,56 | Weiteres Personal steht aus der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin zur Verfügung. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 6,56 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 63,56707

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,46

Kommentar: Weiteres Personal steht aus der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin zur Verfügung.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 0,46 | Weiteres Personal steht aus der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin zur Verfügung. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|---|
| Direkt | 0,46 | Weiteres Personal steht aus der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin zur Verfügung. |
| Nicht Direkt | 0 | |

B-1.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-2 Klinik für Augenheilkunde

B-2.1 Allgemeine Angaben der Klinik für Augenheilkunde

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---------------------------|
| Fachabteilung | Klinik für Augenheilkunde |
| Fachabteilungsschlüssel | 2700 |
| Art | Hauptabteilung |

Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|--------------------------|---|
| Funktion | Ärztlicher Direktor |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Armin Wolf |
| Telefon | 0731/500-59001 |
| Fax | 0731/500-59002 |
| E-Mail | sekretariat.augenklinik@uniklinik-ulm.de |
| Straße/Nr | Prittwitzstraße 43 |
| PLZ/Ort | 89075 Ulm |
| Homepage | https://www.uniklinik-ulm.de/augenheilkunde.html |

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 Klinik für Augenheilkunde | Kommentar |
|------|--|--|
| VA00 | Cross-Linking | Das Verfahren zur Stabilisierung der Hornhaut v.a. bei Keratokonus ist in unserem Hause etabliert und neben der technischen Durchführung stehen wir den Patienten selbstverständlich auch mit Anträgen zur Kostenübernahme bei. |
| VA00 | Netzhautablösungen | Hierbei werden eindellende Operationen mit Plombe oder Cerclage, Membrane Peelings, Entfernungen des Glaskörpers mit Glaskörperersatz wie BSS/Gas/Öl mit 20-/ 23-/ 25-/ 27-Gauge Vitrektomie eingesetzt. |
| VA00 | Traumatologie | Für sämtliche traumatologischen Augenunfälle wie Lidverletzungen, Tränenwegsabriss bis hin zu Verletzungen des Augapfels ist eine 24-Stunden-Notfallverfügbarkeit von zwei Assistenzärzten, einem Oberarzt/-ärztin und einer OP-Schwester gegeben. |
| VA00 | Konservative Retinologie und Laserchirurgie | Es werden Netzhaut-Laserchirurgie, photodynamische Therapien sowie intravitreale operative Medikamenteneingaben durchgeführt. Die Klinik bietet zur Behandlung von Netzhauterkrankungen neueste Therapien an. |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Augenheilkunde | Kommentar |
|------|---|---|
| VA01 | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde | Die Expertise in der klinisch ophthalmologischen und ophthalmopathologischen Beurteilung sowie modernste Sonographiegeräte und die enge Kooperation mit den Radiologen gewährleisten eine sichere Diagnostik von Tumoren im Augenbereich. |
| VA02 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita | Sowohl Diagnostik als auch konservative und operative Therapie der Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita erfolgen in Zusammenarbeit mit den Kollegen der Hals-Nasen-Ohren-Klinik. |
| VA03 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva | Umfangreiche Diagnostik inklusive Bildgebung und zielgerichtete Therapien, einschließlich exzisioneller Biopsien, werden bei Erkrankungen der Bindehaut durchgeführt. |
| VA04 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers | Die entzündlichen Augenerkrankungen stehen im Zusammenhang mit internistischen (rheumatologischen) Erkrankungen, daher besteht eine Zusammenarbeit mit der Inneren Medizin und der Neurologie. |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Augenheilkunde | Kommentar |
|------|--|--|
| VA05 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse | Die Operation des grauen Stars ist die meistdurchgeführte Operation an der Augenklinik. Es werden verschiedene Intraokularlinsen (sphärische, multifokale oder torische IOLs) angeboten sowie phake Intraokularlinsen und add-on Intraokularlinsen. |
| VA06 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut | Optische Kohärenztomographie, Fluoreszeinangiographie und Elektrophysiologie wird regelmäßig zur Diagnostik von Netzhaut- und Aderhauterkrankungen eingesetzt. |
| VA07 | Diagnostik und Therapie des Glaukoms | Zur Abklärung und Sicherung der Diagnose werden die Patienten zur stationären Glaukomdiagnostik mit Tages- und Nachtdruckprofil aufgenommen. Es besteht die Möglichkeit der Rebound-Tonometrie, wobei hier der Augeninnendruck schnell und schmerzfrei gemessen werden kann. |
| VA08 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels | Untersuchung in iatrogener Mydriasis mittels Funduskopie, ggfs. zusätzliche Untersuchungen wie okuläre Echographie oder multimodale retinale Bildgebung. Operativ kann die Entfernung des Glaskörpers (Vitrektomie) durchgeführt werden. |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Augenheilkunde | Kommentar |
|------|--|---|
| VA09 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn | Sowohl Diagnostik als auch Therapie der Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn erfolgen in Zusammenarbeit mit den Kollegen der Neurologie und Radiologie. |
| VA10 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehler | In Zusammenarbeit mit insgesamt drei Orthoptistinnen und einer Augenoptikermeisterin kann der Sehschularzt der Klinik den betroffenen Patienten eine sichere Diagnostik und Versorgung bieten. |
| VA11 | Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit | Zum Leistungsangebot der Augenklinik gehört auch auf Wunsch der Betroffenen die Weitervermittlung an entsprechende Selbsthilfegruppen. |
| VA12 | Ophthalmologische Rehabilitation | Die postoperative Versorgung der Patienten erfolgt in Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Kollegen. |
| VA13 | Anpassung von Sehhilfen | Für die sehbehinderten Patienten wird eine individuelle Anpassung von vergrößernden Sehhilfen durch unsere Augenoptikermeisterin angeboten. Auch bei der Anpassung von Kontaktlinsen wird die sichere Anwendung auch im Umgang mit den Hilfsmitteln- und Pflegemitteln geübt. |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Augenheilkunde | Kommentar |
|------|---|--|
| VA14 | Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen | In Zusammenarbeit mit den Orthoptistinnen werden neurologische und augenärztliche Befunde in einen strabologischen oder neuroophthalmologischen Zusammenhang gebracht. Bei Bedarf stehen Therapiemöglichkeiten wie Prismenanpassungen oder Augenmuskeloperationen zur Verfügung. |
| VA00 | Sektion Plastische Chirurgie | Plastische Chirurgie sowohl unter rekonstruktiven als auch unter kosmetischen Aspekten wird durchgeführt. Ein Zertifikat für Plastisch Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie der Deutschen Ophthalmologischen Gesellschaft besteht. |
| VA16 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde | |
| VA17 | Spezialsprechstunde | <ul style="list-style-type: none"> - Glaukomsprechstunde - Sehbehindertensprechstunde - Fluoreszeinangiographie und Indocyanin-Grün - Elektrophysiologische Sprechstunde - Kontaktlinsenanpassung - Sehschulsprechstunde / Orthoptik |
| VA18 | Laserchirurgie des Auges | Femtosekunden-Laser assistierte Kataraktchirurgie |

B-2.5 Fallzahlen

| Fallzahlen | |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 3250 |
| Teilstationäre Fallzahl | 77 |

B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|-------------------------------------|
| 1 | H33 | 843 | Netzhautablösung und Netzhautriss |
| 2 | H40 | 816 | Glaukom |
| 3 | H35 | 289 | Sonstige Affektionen der Netzhaut |
| 4 | H25 | 264 | Cataracta senilis |
| 5 | H16 | 153 | Keratitis |
| 6 | H43 | 136 | Affektionen des Glaskörpers |
| 7 | H18 | 105 | Sonstige Affektionen der Hornhaut |
| 8 | H27 | 82 | Sonstige Affektionen der Linse |
| 9 | S05 | 82 | Verletzung des Auges und der Orbita |
| 10 | H44 | 52 | Affektionen des Augapfels |

B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|---|
| 1 | 5-984 | 2666 | Mikrochirurgische Technik |
| 2 | 5-158 | 2223 | Pars-plana-Vitrektomie |
| 3 | 5-154 | 1886 | Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut |
| 4 | 5-139 | 1469 | Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare |
| 5 | 5-159 | 1343 | Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum |
| 6 | 1-220 | 893 | Messung des Augeninnendruckes |
| 7 | 5-144 | 872 | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE] |
| 8 | 8-390 | 753 | Lagerungsbehandlung |
| 9 | 9-984 | 462 | Pflegebedürftigkeit |
| 10 | 5-155 | 431 | Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea |

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Lasersprechstunde | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59023 Sprechzeiten: Mo, Di: 13:00 - 15:30 Uhr Mi, Do: 07:30 Uhr - 13:00 Uhr Fr: 07:30 - 12:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05) |

| Refraktive Sprechstunde | |
|-------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59185 Sprechzeiten: Fr: 07:30 - 14:00 Uhr |

| Sehschule | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59070 Sprechzeiten: Mo - Do: 07:30 - 15:45 Uhr Fr 07:30- 14:30 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehler (VA10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen (VA14) |

Sprechstunde für Sehhilfenanpassung

| | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59187 Sprechzeiten: Mo - Fr: 07:30 - 15:30 Uhr |
| Angebotene Leistung | Anpassung von Sehhilfen (VA13) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit (VA11) |
| Angebotene Leistung | Ophthalmologische Rehabilitation (VA12) |

Netzhautsprechstunde

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01) |
| Angebotene Leistung | Laserchirurgie des Auges (VA18) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VA17) |

Lidsprechstunde

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvergabe: Tel. 0731 500-59120 service.augenklinik@uniklinik-ulm.de |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VA17) |

| Tagesklinik | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Mo- Do 07:30- 15:30 Uhr Fr 07:30- 12:00 Uhr Tel. 0731 500-59100 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehler (VA10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit (VA11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01) |
| Angebotene Leistung | Plastische Chirurgie (VA15) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VA17) |

| Allgemeine Augensprechstunde | |
|-------------------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59120 Sprechzeiten: Mo - Fr: 07:30 - 15:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Anpassung von Sehhilfen (VA13) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehler (VA10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn (VA09) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit (VA11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen (VA14) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01) |
| Angebotene Leistung | Laserchirurgie des Auges (VA18) |
| Angebotene Leistung | Ophthalmologische Rehabilitation (VA12) |
| Angebotene Leistung | Plastische Chirurgie (VA15) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VA17) |

| Glaukomsprechstunde | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59023 Sprechzeiten: Fr: 07:30 - 15:30 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07) |

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|--|
| 1 | 5-155 | 453 | Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea |
| 2 | 5-091 | 326 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides |
| 3 | 5-144 | 289 | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE] |
| 4 | 5-154 | 224 | Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut |
| 5 | 5-139 | 178 | Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare |
| 6 | 5-129 | 144 | Andere Operationen an der Kornea |
| 7 | 5-133 | 143 | Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation |
| 8 | 5-142 | 117 | Kapsulotomie der Linse |
| 9 | 5-093 | 85 | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium |
| 10 | 5-112 | 82 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Konjunktiva |

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 | Ja |

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: 26,1

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 17,2 | |
| Ambulant | 8,9 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 26,1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 188,95349

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 9,1

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 6,2 | |
| Ambulant | 2,9 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 9,1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 524,19355

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ04 | Augenheilkunde |

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: 31,23

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 23,43 | |
| Ambulant | 7,8 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 31,23 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 138,71105

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,31

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,31 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,31 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1406,92641

Altenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3250

Krankenpflegehelfer*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

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 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 6500

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 14,82

Kommentar: inkl. Arzthelfer*innen.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-------------------------|
| Stationär | 8,26 | inkl. Arzthelfer*innen. |
| Ambulant | 6,56 | inkl. Arzthelfer*innen. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| Direkt | 14,82 | inkl. Arzthelfer*innen. |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 393,46247

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

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

B-2.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-3 Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-3.1 Allgemeine Angaben der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| Fachabteilungsschlüssel | 2400 |
| Art | Hauptabteilung |

Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|--------------------------|---|
| Funktion | Ärztlicher Direktor |
| Titel, Vorname, Name | Univ.-Prof. Dr. med. Wolfgang Janni |
| Telefon | 0731/500-58500 |
| Fax | 0731/500-58502 |
| E-Mail | direktion.frauenklinik@uniklinik-ulm.de |
| Straße/Nr | Prittwitzstraße 43 |
| PLZ/Ort | 89075 Ulm |
| Homepage | https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe.html |

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|--------------------------|---|
| Funktion | Sektionsleiter Geburtshilfe |
| Titel, Vorname, Name | PD Dr. med. Frank Reister |
| Telefon | 0731/500-58552 |
| Fax | 0731/500-58626 |
| E-Mail | frank.reister@uniklinik-ulm.de |
| Straße/Nr | Prittwitzstraße 43 |
| PLZ/Ort | 89075 Ulm |
| Homepage | https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe.html |

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/struktur/kliniken/frauenheilkunde-und-geburtshilfe.html>

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 Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe | Kommentar |
|------|--|---|
| VG00 | Zytologisches Labor | Im zytologischen Labor der Frauenklinik werden jährlich über 2.500 Untersuchungen an Zellmaterial aus gynäkologischen Abstrichen sowie aus Punktat durchgeführt. Durch diese große Erfahrung ist es oft möglich eine Operation zu vermeiden oder den Eingriff so klein wie möglich zu halten. |
| VG00 | Reproduktionsmedizin | Neben der Kinderwunschbehandlung ist unsere Abteilung auch überregionaler Ansprechpartner im Rahmen des FERTIprotekt Netzwerkes. Hierbei wird jungen Frauen, die eine Chemotherapie erhalten, ein Teil des Ovars oder Eizellen entfernt und nach der Therapie wieder zurückimplantiert. |
| VG00 | Gynäkologische Endokrinologie | Junge Frauen mit Zyklusstörungen, Kontrazeptionswünschen oder hormonellen Veränderungen, Regelschmerzen werden in unserer Endokrinologie untersucht und behandelt. Darüber hinaus werden peri- und postmenopausale Patientinnen ausführlich über die Vor- und Nachteile der Hormontherapie beraten. |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe | Kommentar |
|------|--|--|
| VG00 | Histologisches Labor | Im histologischen Labor der Frauenklinik werden jährlich über 2.200 histologische Untersuchungen durch Spezialisten der Abteilung für Pathologie (Direktor Prof. Dr. Peter Möller) durchgeführt. |
| VG00 | Operative Therapie von Senkungserkrankungen | Sämtliche Verfahren der modernen Deszensuschirurgie (Scheidenwandsenkung, Gebärmutterosenkung) werden angeboten. Moderne Techniken (Netzeinlagen, MESH) wie auch klassische Senkungsoperationen (Sakropexie, Scheidenfixation) werden in großer Zahl durchgeführt. Leitung PD Dr. Miriam Deniz |
| VG00 | Sektion Endokrinologie und Reproduktionsmedizin | Leitung Kinderwunsch, Endokrinologie und Leiterin des zertifizierten Endometriosezentrums: Prof. Dr. Katharina Hancke Kontakt: Tel. 0731/500-58663 |
| VG00 | Sektion Gynäkologische Onkologie | Leitung: Prof. Dr. L. Wiesmüller Kontakt: Tel. 0731/500-58801 Forschungsthemen: - Vermeidung der Krebsentstehung durch Aufrechterhaltung der Genom-Stabilität - Modellsystem zum Nachweis von DNA-Rearrangements - Induktion von Tumorigenen Genom-Rearrangements durch Krebstherapeutika |
| VG00 | Sektion Pränatale Diagnostik und Gynäkologische Sonographie | Durch Ultraschallgeräte der neuesten Generation und entsprechender DEGUM-Mitarbeiterqualifikation bieten wir neben der Pränatal-, Brust- und Gynäkologischen Diagnostik auch minimalinvasive Biopsien an (z.B. Fruchtwasserpunktion, Mammastanzen). |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe | Kommentar |
|------|--|---|
| VG01 | Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse | Eigens für Brusterkrankungen, insbesondere für die Diagnostik und Therapie des Mammakarzinoms, unterhält die Frauenklinik als zertifiziertes Brustzentrum täglich eine Spezialsprechstunde. Kontakt: Tel. 0731/500-58693/4 |
| VG02 | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse | Häufig zeigen sich gutartige Tumoren in Form einer sogenannten Zyste, Fibroadenom oder Mastopathie. Vor allem Frauen bis zum 30. Lebensjahr und vor der Menopause zwischen 45. und 55. Lebensjahr sind betroffen. Manchmal wachsen sie jedoch zu relativ großen Knoten heran, die operativ entfernt werden. |
| VG03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse | In Kooperation mit der Radiologie können alle diagnostischen Verfahren (MRT, Mammographie und Sonographie) inklusive interventioneller Verfahren (Stanzbiopsie, Vakuumbiopsie) angeboten werden. |
| VG04 | Kosmetische/Plastische Mammachirurgie | Auf Wunsch können wir nach einer Entfernung der Brust diese noch während der Operation oder zu einem späteren Zeitpunkt wiederaufbauen. Daneben gehören zu unserem Behandlungsspektrum auch die Brusttraffung (Mastopexie), Reduktion oder Vergrößerung (Augmentation). |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe | Kommentar |
|------|--|--|
| VG07 | Inkontinenzchirurgie | <p>Wir bieten das gesamte Spektrum der innovativen operativen Therapie an:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Spannungsfreie Vaginalbänder (z. B. TVT, TVT-O) - Kolposuspension - Periurethrale Injektion - Netzgestützte Operationen <p>Sprechstunden: Dienstag und Donnerstag Kontakt: Tel. 0731/500-58688</p> |
| VG08 | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren | <p>Die Frauenklinik bietet höchste Qualität in der Behandlung gynäkologischer Karzinome. Die Re-Zertifizierung als Genitalkrebszentrum erfolgt durch OnkoZert im Namen der Deutschen Krebsgesellschaft.</p> |
| VG09 | Pränataldiagnostik und -therapie | <p>Mit über 6.000 pränataldiagnostischen Untersuchungen sind wir eines der größten universitären Zentren. Mit neuester Ultraschalltechnik führen wir Ersttrimesterscreening, Fruchtwasseruntersuchung, Chorionzottenbiopsien, Nabelschnurpunktionen und -transfusionen regelmäßig durch.</p> <p>Tel. 073/500-58770</p> |
| VG10 | Betreuung von Risikoschwangerschaften | <p>Nicht immer verläuft eine Schwangerschaft problemlos. Sei es, dass frühere oder aktuelle Erkrankungen bekannt sind oder der niedergelassene Gynäkologe ein Risiko für Mutter oder Kind feststellt. Wenn eine intensive Überwachung notwendig wird, werden schnellstmöglich notwendige Maßnahmen ergriffen.</p> |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe | Kommentar |
|------|--|--|
| VG11 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes | Beim Aufenthalt in unserer Klinik stehen wir den Müttern auch nach der Geburt zur Seite. Sei es mit Babytipps rund um das Stillen, Wickeln, Baden oder zum Thema Hygiene oder Rückbildung. Wir wollen, dass unsere Patientinnen sicher zu Hause ankommen. |
| VG12 | Geburtshilfliche Operationen | Moderne Operationssäle sind für geplante und ungeplante Kaiserschnitte bestens gerüstet. Rund um die Uhr stehen Teams mit Operateuren, Anästhesisten, OP- und Anästhesiepflegern bereit. Im Notfall halten Mütter innerhalb von nur acht Minuten nach Entscheidung zum Notfall-Kaiserschnitt ihr Baby im Arm |
| VG13 | Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane | Die interdisziplinäre Diagnostik und Therapie von entzündlichen Erkrankungen des Beckenbodens fußt auf den aktuellen Therapieleitlinien. Die operative Therapie umfasst sowohl die minimalinvasive Chirurgie wie auch ausgedehnte Operationen bei Übergreifen der Entzündung auf andere Bauchorgane. |
| VG14 | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes | Sämtliche nichtentzündliche Krankheiten (z. B. Uterusmyome, Eierstockzysten, Eileiterschwangerschaften, etc.) können diagnostiziert und therapiert werden, wobei unser Ziel ist, eine möglichst schonende Therapievariante zu wählen. Somit werden solche Eingriffe zumeist laparoskopisch durchgeführt. |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe | Kommentar |
|------|--|---|
| VI18 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen | <p>In unseren zertifizierten onkologischen Zentren (Brust- und Gyn. Krebszentrum) berät und behandelt ein hochqualifiziertes, interdisziplinäres Team unsere Patientinnen und Angehörige in allen Lebens- und Krankheitslagen.</p> <p>Sprechstunden Mo - Fr: 08:00 - 16:00 Uhr Kontakt: Tel. 0731/500-58688</p> |
| VR04 | Duplexsonographie | <p>Traditionell bildet die Duplexsonographie einen wissenschaftlichen Schwerpunkt in der Gynäkologie. In der Tumordiagnostik findet Sie zur Differenzierung zwischen benigne und maligne Anwendung; in der Geburtshilfe bei der Differenzierung zwischen gefährdeten und nicht gefährdeten Schwangerschaften.</p> |
| VR05 | Sonographie mit Kontrastmittel | <p>Als wesentliche Untersuchung zur Feststellung der Durchgängigkeit der Eileiter gibt es die HSSG (Hystero-Salpingo-Sonographie) Kontrastmitteluntersuchung.</p> |
| VR06 | Endosonographie | <p>Die Vaginalsonographie ist als Standard der gynäkologischen Sonographie etabliert. Wir beurteilen damit das Endometrium, eventuelle Myome, Ovarialzysten und sonstige Veränderungen im kleinen Becken. Die Beurteilung der frühen Schwangerschaft ist ebenfalls eine Domäne der Vaginalsonographie.</p> |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe | Kommentar |
|------|--|--|
| VX00 | Humangenetik - Molekulargenetische Diagnostik bei erblich bedingten Erkrankungen | Unser Zentrum für familiären Brust- und Eierstockkrebs ist eines von 16 Zentren deutschlandweit, die im Rahmen des Verbundprojektes "Familiärer Brust- und Eierstockkrebs" Frauen aus Risikofamilien interdisziplinäre (Gynäkologen, Genetiker u. Psychotherapeuten) Beratung und Intensiv-Vorsorgen anbieten. |
| VG15 | Spezialsprechstunde | Spezialsprechstunde für Endometriose Leitung: Dr. Davut Dajan Zur Abklärung von endometriose spezifischen Syptomen reicht unser Spektrum von einfachen diagnostischen Eingriffen bis hin zu ausgedehnten Operationen mit dem Da-Vinci. |
| VG00 | ReproTox | Wir beraten Patientinnen, aber auch Kollegen zu Medikaemteneinnahme in der Schwangerschaft und Stillzeit. Leitung: Dr. W. Paulus |
| VG00 | Dysplasiesprechstunde | Patientinnen mit HPV Infektion, auffälligen Zytologien der Zervix, Vagina und Vulva werden kolposkopiert und entsprechend der aktuellen Leitlinien behandelt. Es handelt sich hierbei um ein zertifiziertes Dysplasiezentrum. |
| VG00 | Kindergynäkologie | Es werden Kinder mit gynäkologischen Fragestellungen untersucht, beraten und behandelt. Sprechstunde immer Mittwoch Nachmittags. |

B-3.5 Fallzahlen

| Fallzahlen | |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 8907 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 1 | Z38 | 1415 | Lebendgeborene nach dem Geburtsort |
| 2 | O80 | 979 | Spontangeburt eines Einlings |
| 3 | O42 | 500 | Vorzeitiger Blasensprung |
| 4 | Z83 | 486 | Andere spezifische Krankheiten in der Familienanamnese |
| 5 | C50 | 463 | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] |
| 6 | O34 | 388 | Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane |
| 7 | O68 | 331 | Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand] |
| 8 | P05 | 241 | Intrauterine Mangelentwicklung und fetale Mangelernährung |
| 9 | P07 | 231 | Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert |
| 10 | P08 | 152 | Störungen im Zusammenhang mit langer Schwangerschaftsdauer und hohem Geburtsgewicht |

B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|--|
| 1 | 9-262 | 3286 | Postnatale Versorgung des Neugeborenen |
| 2 | 1-208 | 1963 | Registrierung evozierter Potentiale |
| 3 | 5-758 | 1788 | Rekonstruktion weiblicher Genitalorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss] |
| 4 | 5-749 | 1324 | Andere Sectio caesarea |
| 5 | 9-261 | 1203 | Überwachung und Leitung einer Risikogeburt |
| 6 | 9-260 | 744 | Überwachung und Leitung einer normalen Geburt |
| 7 | 5-730 | 381 | Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie] |
| 8 | 5-870 | 336 | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe |
| 9 | 5-401 | 272 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße |
| 10 | 9-280 | 261 | Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes |

B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die schwangeren Diabetikerinnen werden in der allgemeinen Schwangerenambulanz mitbetreut.

| Ambulante Chemotherapie | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Die ambulante Chemotherapie findet in bequemen Ruheräumen statt. Wir nehmen uns Zeit für die Beratung, Ihre Fragen und Gespräche. Zudem können wir Ihnen neben der leitliniengerechten Therapie auch die Teilnahme an ausgewählten Therapiestudien anbieten. Tel. 0731/500-58640 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01) |

| Ambulanz für Risikoschwangerschaften | |
|--------------------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Wir legen Wert darauf, für Ihr Kind die besten Startbedingungen zu schaffen. Ultraschallbilder oder Blutuntersuchungen zeigen, ob alles in Ordnung ist. Auf Wunsch können zudem Gentests bestimmte Erbkrankheiten erkennen. Mo- Fr 09.00- 16.00 Uhr Tel. 0731 500-58646 |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10) |
| Angebotene Leistung | Geburtshilfliche Operationen (VG12) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15) |

| Allgemeine gynäkologische Sprechstunde | |
|--|--|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Die Notfallversorgung erfolgt rund um die Uhr. Terminvereinbarung Ambulanz: Mo- Do 07.30 - 16.00 Uhr Fr 07.30 - 14.00 Uhr Tel. 0731/500-58688 cm.frauenklinik@uniklinik-ulm.de Sprechzeiten nach Vereinbarung. |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (VG11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14) |

| Ambulanz für schwangere Diabetikerinnen | |
|---|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Als zentrale Anlaufstelle bei Diabetes in der Schwangerschaft beraten wir in Ernährungsfragen und klären über Risiken für Mutter und Baby auf. Blutzuckermessungen und Ultraschalluntersuchungen schaffen Sicherheit. |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15) |

Brustsprechstunde im Interdisziplinären Brustzentrum

| | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Angebot von Diagnose und Therapie von gut- oder bösartigen Brusterkrankungen. Zudem bieten wir eine Spezialsprechstunde für kosmetische und wiederaufbauende Brustchirurgie an. Tel. 0731/500-58688 cm.frauenklinik@uniklinik-ulm.de |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03) |
| Angebotene Leistung | Kosmetische/Plastische Mammachirurgie (VG04) |

Dysplasiesprechstunde

| | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Langjährige Erfahrung mit auffälligen dysplastischen Gebärmutterhalsabstrichen, Spektrum von minimal-invasiven, schonenden Laseroperationen bis hin zu ausgedehnten Karzinomoperationen. Mo- Do 07.30 - 16.00 Uhr Fr 07.30 - 14.00 Uhr Tel. 0731/500-58688 cm.frauenklinik@uniklinik-ulm.de |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15) |

Endokrinologie-Sprechstunde

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | <p>Wir stellen das Gleichgewicht bei hormonellen Störungen wieder her, nutzen Hormone gezielt zur Behandlung von Erkrankungen, zur Verhütung, bei Kinderwunsch und Fertilitätserhalt sowie bei Endometriose.</p> <p>Mo- Do 08.00- 15.30 Uhr Fr 08.00- 14.00 Uhr</p> <p>Tel. 0731/500-58663</p> |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15) |

Endometriose-Sprechstunde

| | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | <p>Die Bauchspiegelung über Schlüsselloch-Technik ermöglicht die Diagnostik und Behandlung bei Endometriose. Bei ausgedehnten Befunden kommt hier auch das computergestützte Da-Vinci System zum Einsatz.</p> |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15) |

Fertilitätsprotektion nach Radio- oder Chemotherapie

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | <p>Für Betroffene bieten wir vor der Krebsbehandlung die Möglichkeit zur Ovargewebsentnahme und Kryokonservierung sowie Sperma-Kryokonservierung an, um den Kinderwunsch möglicherweise trotzdem zu erfüllen</p> <p>Mo 08.00- 19.30 Uhr Di- Do 08.00- 16.00 Uhr Fr 08.00- 14.00 Uhr</p> <p>Tel. 0731/500-58663</p> |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15) |

| Intensivvorsorge | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Bei familiär erhöhtem Risiko für Brust-/Eierstockkrebs bietet ein Test zur Früherkennung auf die Brustkrebsgene BRCA1, BRCA2, RAD51C und Chk2 die Möglichkeit, eine potenzielle Erkrankung so früh wie möglich zu erkennen. Mo- Do 08.00- 16.00 Uhr Fr 08.00- 13.00 Uhr Tel. 0731/500-58510 |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15) |

| Kinderwunsch-Sprechstunde | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Angebot einer individuellen, umfangreichen Betreuung für kinderlose Paare. Wir gehen den Ursachen von Kinderlosigkeit auf den Grund und entscheiden mit unseren Patientinnen über den besten therapeutischen Weg. Mo 08.00- 19.30 Uhr Di- Do 08.00- 16.00 Uhr Fr 08.00- 14.00 Uhr Tel. 0731/500-58663 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15) |

| Onkologie-Sprechstunde | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Im zertifizierten gyn. Krebszentrum werden alle onkologischen Erkrankungen der weiblichen Genitale betreut. Im Tumorboard wird der maßgeschneiderte Behandlungsweg festgelegt. Neben der leitliniengerechten Therapie wird die Teilnahme an ausgewählten klinischen Studien angeboten. Tel. 0731/500-58688 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15) |

| Pränatal-Sprechstunde | |
|------------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | <p>Ultraschall liefert Live-Aufnahmen aus Ihrem Inneren. Mit Hilfe modernster Technik (3D- und 4D-Untersuchungen) können wir etwa Knötchen in der Brust einschätzen oder die Entwicklung Ihres Kindes im Mutterleib beobachten.</p> <p>Mo- Do 07.30- 16.00 Uhr Fr 07.30- 14.00 Uhr</p> <p>Tel. 0731/500-58770</p> |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (VG11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03) |
| Angebotene Leistung | Pränataldiagnostik und -therapie (VG09) |

| Privatsprechstunde | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Mo- Do 07.30 - 16.00 Uhr Fr 07.30 - 14.00 Uhr Tel. 0731/500-58530 Sprechzeiten nach Vereinbarung Privatsprechstunden bei Prof. Dr. Janni |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (VG11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03) |
| Angebotene Leistung | Endoskopische Operationen (VG05) |
| Angebotene Leistung | Geburtshilfliche Operationen (VG12) |
| Angebotene Leistung | Urogynäkologie (VG16) |

| Sprechstunde für Kinder- und Jugendgynäkologie | |
|--|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Säuglinge, Kleinkinder und (pubertierenden) Mädchen, gehören zum Patientinnenkreis dieser Sprechstunde. Viel Zeit, viel Verständnis und eine behutsame Untersuchung mit angepassten Spezialinstrumenten sind uns besonders wichtig. Mo- Do 07.30- 16.00 Uhr Fr 07.30- 14.00 Uhr Tel. 0731/500-58688 |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15) |

| Tumorrisikosprechstunde | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Für Familien mit Brust-/Eierstockkrebs bewerten wir das Risiko einer genetischen Veränderung. Als eines der 18 universitären Zentren erhalten Sie hier eine interdisziplinäre Beratung zu Erkrankungswahrscheinlichkeiten, Möglichkeiten, Grenzen und Aussagekraft eines Gentestes Tel. 0731/500-58510 |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VG15) |

| Urogynäkologische Sprechstunde, Beckenbodenzentrum | |
|--|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Beratung und Behandlung nicht-operativer sowie operativer Maßnahmen mit einem Team von Spezialisten in unserem zertifizierten Kontinenz-u. Beckenbodenzentrum. Mo- Do 07.30- 16.00 Uhr Fr 07.30- 14.00 Uhr Tel. 0731/500-58688 Di, Do Telefon 0731 500-58690 |
| Angebotene Leistung | Urogynäkologie (VG16) |

B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|--|
| 1 | 1-472 | 478 | Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri |
| 2 | 1-672 | 190 | Diagnostische Hysteroskopie |
| 3 | 5-399 | 109 | Andere Operationen an Blutgefäßen |
| 4 | 5-690 | 99 | Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri] |
| 5 | 1-694 | 97 | Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie) |
| 6 | 1-471 | 95 | Biopsie ohne Inzision am Endometrium |
| 7 | 5-671 | 95 | Konisation der Cervix uteri |
| 8 | 5-681 | 54 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus |
| 9 | 1-852 | 51 | Diagnostische Amniozentese [Amnionpunktion] |
| 10 | 1-473 | 42 | Biopsie ohne Inzision am graviden Uterus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren |

B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-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: 40,4

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 19,7 | |
| Ambulant | 20,7 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 40,4 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 452,13198

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 20,17

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 12,57 | |
| Ambulant | 7,6 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 20,17 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 708,59189

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ14 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| AQ15 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin |
| AQ16 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie |
| AQ17 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin |
| AQ21 | Humangenetik |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|------|-----------------------------|
| ZF25 | Medikamentöse Tumortherapie |
| ZF30 | Palliativmedizin |

Zusätzlich steht ärztliches Personal mit einer Weiterbildung Kindergynäkologie und Qualitätsmanagementbeauftragte (TÜV) zur Verfügung.

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: 47,71

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 43,75 | |
| Ambulant | 3,96 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 47,71 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 203,58857

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 11,78

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 10,65 | |
| Ambulant | 1,13 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 11,78 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 836,33803

Krankenpflegehelfer*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,6

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,6 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,6 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3425,76923

Pflegehelfer*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 8907

Entbindungspfleger und Hebammen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 40,83

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 39,23 | |
| Ambulant | 1,6 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 40,83 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 227,04563

Operationstechnische Assistent*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 8

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 8 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 8 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1113,375

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 21,21

Kommentar: inkl. Arzthelfer*innen.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-------------------------|
| Stationär | 3,24 | inkl. Arzthelfer*innen. |
| Ambulant | 17,97 | inkl. Arzthelfer*innen. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| Direkt | 21,21 | inkl. Arzthelfer*innen. |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2749,07407

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ01 | Bachelor |
| PQ02 | Diplom |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches |
| PQ06 | Master |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |
| PQ21 | Casemanagement |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|------|-------------------------------|
| ZP20 | Palliative Care |
| ZP23 | Breast Care Nurse |
| ZP28 | Still- und Laktationsberatung |
| ZP16 | Wundmanagement |

B-3.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-4 Klinik für Hals-, Nasen und Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie

B-4.1 Allgemeine Angaben der Klinik für Hals-, Nasen und Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Hals-, Nasen und Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie |
| Fachabteilungsschlüssel | 2600 |
| Art | Hauptabteilung |

Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|--------------------------|---|
| Funktion | Ärztlicher Direktor |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Thomas Hoffmann |
| Telefon | 0731/500-59501 |
| Fax | 0731/500-59502 |
| E-Mail | ent.department@uniklinik-ulm.de |
| Straße/Nr | Frauensteige 12 |
| PLZ/Ort | 89075 Ulm |
| Homepage | https://www.uniklinik-ulm.de/hals-nasen-und-ohrenheilkunde.html |

B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja |

B-4.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Hals-, Nasen und Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie | Kommentar |
|------|--|---|
| VC00 | Computer navigierte (assistierte) Chirurgie | Die optoelektrisch basierte Navigation erhöht die Präzision bei kritischen anatomischen Regionen. Es werden Referenzpunkte an Patienten und Instrumentarium abgegriffen und aufbereitet. Per Bildschirm werden die Operationsdaten gezeigt. Eine Kopplung an das Mikroskop sowie Endoskop sind möglich. |
| VH00 | Intensivstation | Zur Behandlung kritischer Krankheitsbilder stehen auf unserer Überwachungseinheit 4 Betten bereit. Schwerere Krankheitsbilder bspw. mit intermittierender Beatmungsnotwendigkeit werden auf der interdisziplinären PACU/IMC Station in Zusammenarbeit mit der Anästhesie betreut (3 bis 6 Betten). |
| VH00 | Sektion Phoniatrie/Pädaudiologie | Leitung: kommissarische Leitung Prof. Dr. R. Reiter Diagnostik und Therapie von Stimmstörungen, kindlichen Hörstörungen, Wahrnehmungsstörungen, Störungen der Sprach- und Sprechentwicklung, erworbenen Sprach- und Sprechstörungen und Schluckstörungen. |
| VH00 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nase | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nase mit Korrektur der inneren und äußeren Nase. |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Hals-, Nasen und Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie | Kommentar |
|------|--|---|
| VH01 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres | |
| VH03 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen, die das Innenohr betreffen. |
| VH02 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes | <ul style="list-style-type: none"> - Mittelohrchirurgie (z.B. Stapesplastik und laserchirurgische Eingriffe) - Einsetzen von knochenverankerten Hörgeräten (BAHA) - endoskopische Dilatation der Tuba auditiva (Tubendilatation) |
| VH04 | Mittelohrchirurgie | |
| VH05 | Cochlearimplantation | <ul style="list-style-type: none"> - Cochlear-Implantat-Versorgung und Rehabilitation - Auditive Hirnstammimplantate (in Zusammenarbeit mit der Neurochirurgie Günzburg) |
| VH06 | Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres | Ohrmuschelplastiken bei angeborenen und erworbenen Fehlbildungen |
| VH07 | Schwindeldiagnostik/-therapie | |
| VH10 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen | <p>Computer-assistierte Chirurgie / intraoperative Navigation der Nasennebenhöhlen, der Schädelbasis sowie der Augenhöhle.</p> <p>In der Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde steht eine intraoperative Bildgebungsmöglichkeit zur Verfügung.</p> |
| VH11 | Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln | |
| VH12 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Hals-, Nasen und Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie | Kommentar |
|------|--|--|
| VH13 | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie der Nase, der Ohrmuscheln und des Gesichts. Rekonstruktion von Defekten nach Tumorresektion. Rekonstruktion z.B. der Schluckstraße. Durchführung von Rekonstruktionen unter Verwendung von freien und gestielten Lappenplastiken. |
| VH15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen | <ul style="list-style-type: none"> - Diagnostik und Therapie von Speicheldrüsenerkrankungen. - Einsatz von Neuromonitoring und der endoskopischen Techniken |
| VH14 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen (Schlaflabor, operative und konservative Therapien) |
| VH16 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes | <ul style="list-style-type: none"> - Diagnostik und Therapie von Kehlkopfkarcinomen - Phonochirurgische Eingriffe - Anlage von plastischen Tracheostomata, Schulungsprogramm im Umgang mit Tracheostomata für Patienten und Angehörige, ambulante Weiterbehandlung tracheotomierter Patienten |
| VH17 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea | Diagnostik und Therapie bei Trachealstenosen |
| VH18 | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich | <ul style="list-style-type: none"> - Diagnostik und Therapie von Kopf-Hals-Tumoren mit interdisziplinärer Betreuung - Schädelbasisoperationen bei gut- und bösartigen Tumoren - Interprofessionelle und unterdisziplinäre Tumornachsorge |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Hals-, Nasen und Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie | Kommentar |
|------|--|---|
| VH21 | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich | - Rekonstruktion von Nasendefekten - Rekonstruktion der Schluckstraße mit freien und lokalen Lappenplastiken - Abformung von Epithesen |
| VH23 | Spezialsprechstunde | - Allergiesprechstunde - Epithesensprechstunde - Kindersprechstunde - Onkologische Sprechstunde - Sprechstunde für schlafbezogene Atmungsstörungen - Sprechstunde für plastische Operationen - Sprechstunde für Cochlea Implantationen - Sprechstunde für M. Osler Patienten |
| VH25 | Schnarchoperationen | inkl. Zungenschrittmacher-implantation |
| VH26 | Laserchirurgie | |
| VI22 | Diagnostik und Therapie von Allergien | |
| VI32 | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin | |

B-4.5 Fallzahlen

| Fallzahlen | |
|--------------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 3683 |
| Teilstationäre Fallzahl | 1121 |

B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---------------------------------|
| 1 | G47 | 329 | Schlafstörungen |
| 2 | C32 | 191 | Bösartige Neubildung des Larynx |
| 3 | R04 | 174 | Blutung aus den Atemwegen |
| 4 | J32 | 169 | Chronische Sinusitis |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 5 | J38 | 168 | Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes, anderenorts nicht klassifiziert |
| 6 | J34 | 167 | Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen |
| 7 | M95 | 154 | Sonstige erworbene Deformitäten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes |
| 8 | J36 | 127 | Peritonsillarabszess |
| 9 | D11 | 125 | Gutartige Neubildung der großen Speicheldrüsen |
| 10 | K11 | 101 | Krankheiten der Speicheldrüsen |

B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|---|
| 1 | 1-610 | 647 | Diagnostische Laryngoskopie |
| 2 | 9-984 | 484 | Pflegebedürftigkeit |
| 3 | 5-222 | 477 | Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle |
| 4 | 1-611 | 405 | Diagnostische Pharyngoskopie |
| 5 | 5-983 | 340 | Reoperation |
| 6 | 5-214 | 299 | Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums |
| 7 | 5-281 | 295 | Tonsillektomie (ohne Adenotomie) |
| 8 | 5-200 | 271 | Parazentese [Myringotomie] |
| 9 | 8-930 | 241 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 10 | 5-403 | 235 | Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection] |

B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Allergologische Sprechstunde | |
|------------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59570 o. 59572 Mo- Do 08:00- 15:00 Uhr Fr 08:00- 14:30 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22) |

| Epithesensprechstunde | |
|------------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59570 o. 59572 Sprechzeiten: nach Vereinbarung |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22) |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21) |

| Ambulanz | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59570 ent.department@uniklinik-ulm.de Sprechzeiten: Mo - Fr: 08:00 - 11:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01) |
| Angebotene Leistung | Cochlearimplantation (VH05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea (VH17) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege (VH08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres (VH03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes (VH02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18) |
| Angebotene Leistung | Interdisziplinäre Tumornachsorge (VH20) |
| Angebotene Leistung | Laserchirurgie (VH26) |

| Ambulanz | |
|---------------------|--|
| Angebotene Leistung | Mittelohrchirurgie (VH04) |
| Angebotene Leistung | Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06) |
| Angebotene Leistung | Pädaudiologie (VH27) |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13) |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22) |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21) |
| Angebotene Leistung | Schnarchoperationen (VH25) |
| Angebotene Leistung | Schwindeldiagnostik/-therapie (VH07) |
| Angebotene Leistung | Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege (VH09) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VH23) |
| Angebotene Leistung | Transnasaler Verschluss von Liquor fisteln (VH11) |

| Kindersprechstunde | |
|---------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59570 Sprechzeiten: Mo- Do 08:00- 12:30 Uhr und 13:00- 16:00 Uhr Fr 08:00- 14:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VH23) |

| Onkologische Sprechstunde | |
|---------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731 500-59570 ent.department@uniklinik-ulm.de Sprechzeiten: Mo: 07:30 - 11:30 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18) |
| Angebotene Leistung | Interdisziplinäre Tumornachsorge (VH20) |

Plastische Gesichtsoptionen

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731 500-59501 ent.department@uniklinik-ulm.de Sprechzeiten: Mo- Do 08:00- 16:00 Uhr Fr 08:00- 14:30 Uhr |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22) |
| Angebotene Leistung | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich (VH21) |

Privatsprechstunde Prof. Dr. T.K. Hoffmann

| | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59507 Sprechzeiten: Mo- Do 08:00- 15:00 Uhr Fr 08:00- 14:30 Uhr |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VH23) |

Schilddrüsenprechstunde

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59507 Sprechzeiten: Do: 11:00 - 13:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VH23) |

Sprechstunde für Cochlea Implantationen

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59507 Mo- Do 07:30- 16:00 Uhr Fr 07:30- 14:30 Uhr Sprechzeiten: Do- Fr 09:00- 11:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VH23) |

Sprechstunde für Schlaf-Atemstörungen

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: (0731) 500-59570 Mo- Do 08:00- 15:00 Uhr Fr 08:00- 14:00 Uhr Sprechstundenzeiten: Di 12:00- 15:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VH23) |

Angioödemsprechstunde

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-59570 Sprechzeiten: Mi: 08:00 - 11:00 |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VH23) |

Schwindelsprechstunde

| | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Interdisziplinäre Sprechstunde durch HNO und Neurologie HNO Terminvereinbarung: Tel. 0731 500-59570 Mo- Do 08:00- 15:00 Uhr Fr 08:00- 14:30 Uhr |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VH23) |

Oslersprechstunde

| | |
|--------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Spezialsprechstunde |

B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|--|
| 1 | 5-200 | 95 | Parazentese [Myringotomie] |
| 2 | 5-216 | 53 | Reposition einer Nasenfraktur |
| 3 | 5-285 | 40 | Adenotomie (ohne Tonsillektomie) |
| 4 | 5-212 | 37 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase |
| 5 | 5-184 | 28 | Plastische Korrektur abstehegender Ohren |
| 6 | 5-250 | 25 | Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge |
| 7 | 5-194 | 24 | Myringoplastik [Tympanoplastik Typ I] |
| 8 | 5-903 | 20 | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut |
| 9 | 5-902 | 13 | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle |
| 10 | 5-273 | 9 | Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle |

B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

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: 29,8

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 21,3 | |
| Ambulant | 8,5 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 29,8 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 172,9108

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 13,8

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 8,7 | |
| Ambulant | 5,1 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 13,8 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 423,33333

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ11 | Plastische und Ästhetische Chirurgie |
| AQ18 | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde |
| AQ19 | Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar |
|------|--------------------------------|--|
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement | Weitere Zusatzweiterbildungen in der Klinik: -Gesundheitsökonomie |
| ZF03 | Allergologie | |
| ZF15 | Intensivmedizin | |
| ZF25 | Medikamentöse Tumortherapie | |
| ZF26 | Medizinische Informatik | |
| ZF28 | Notfallmedizin | |
| ZF30 | Palliativmedizin | |
| ZF33 | Plastische Operationen | |
| ZF39 | Schlafmedizin | |

B-4.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 43,21

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 40,3 | |
| Ambulant | 2,91 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 43,21 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 91,38958

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 3,36

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 3,36 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 3,36 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1096,13095

Krankenpflegehelfer*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,75

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,75 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,75 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 4910,66667

Operationstechnische Assistent*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 4,26

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 4,26 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 4,26 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 864,55399

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 11,79

Kommentar: inkl. Arzthelfer*innen.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-------------------------|
| Stationär | 5,79 | inkl. Arzthelfer*innen. |
| Ambulant | 6 | inkl. Arzthelfer*innen. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| Direkt | 11,79 | inkl. Arzthelfer*innen. |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 636,09672

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ01 | Bachelor |
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|------|---------------------|
| ZP01 | Basale Stimulation |
| ZP20 | Palliative Care |

B-4.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-5 Sektion Sport- und Rehabilitationsmedizin (Klinik für Innere Medizin II)

B-5.1 Allgemeine Angaben der Sektion Sport- und Rehabilitationsmedizin (Klinik für Innere Medizin II)

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|--|
| Fachabteilung | Sektion Sport- und Rehabilitationsmedizin (Klinik für Innere Medizin II) |
| Fachabteilungsschlüssel | 0103 |
| Art | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit |

Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|-----------------------------|---|
| Funktion | Ärztlicher Leiter Sektion Sport- und Rehabilitationsmedizin |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Dr. h.c. Jürgen M. Steinacker |
| Telefon | 0731/500-45300 |
| Fax | 0731/500-45303 |
| E-Mail | juergen.steinacker@uniklinik-ulm.de |
| Straße/Nr | Leimgrubenweg 14 |
| PLZ/Ort | 89075 Ulm |
| Homepage | https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin.html |

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

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin.html>

B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen

| | |
|----------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |
|----------------------------|--------------------------------|

B-5.3 Medizinische Leistungsangebote

Die Sektion ist lizenziertes sportmedizinisches Untersuchungszentrum des Deutschen Olympischen Sportbundes (DOSB) und des Landes Baden-Württemberg. Alle Bundes- und baden-württembergische Landeskaderathleten können sich damit nach Anmeldung bei uns untersuchen lassen.

Sportmedizinische Vorsorgeuntersuchungen sind für Spitzensportler der Landes- und Bundeskader kostenfrei oder nach Vereinbarung mit einem Verband oder Verein möglich. Für alle anderen Sportler und Patienten steht unsere Ambulanz selbstverständlich ebenfalls zur Verfügung.

Die Sportwissenschaftliche Betreuung umfasst Testverfahren, Trainingsberatung, Leistungsdiagnostik, individualisiertes Training oder Gruppentraining (Krafttraining, Gymnastik, Schnellkrafttraining, Core stability) und sportwissenschaftliche Trainingslagerbetreuung.



DOSB lizenzierte Untersuchungszentren 2021 - 2024

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Sektion Sport- und Rehabilitationsmedizin (Klinik für Innere Medizin II) | Kommentar |
|------|---|--|
| VI00 | Diagnostik und Therapie der Herzschwäche (Herzinsuffizienz) | <ul style="list-style-type: none"> -Diagnostik mit Echokardiographie -Optimale medikamentöse Therapie -Spiroergometrie |
| VI00 | Diagnostik und Therapie der Herzmuskelentzündung | <ul style="list-style-type: none"> -Diagnostik mittels Echokardiographie -Einleitung einer spezifischen Therapie |
| VI00 | Sektion Sport- und Rehabilitationsmedizin | <ul style="list-style-type: none"> -Sportmedizinische Grunduntersuchungen und Leistungsdiagnostik -Ärztliche Betreuung von Sporttreibenden im Rahmen einer sportmedizinischen Ambulanz -Betreuung der Teilnehmer der Rehabilitationsgruppen, insbesondere bei Herz- und Kreislauferkrankungen -Ärztliche Betreuung im Spitzensport |
| VI00 | Herzsportgruppen | <ul style="list-style-type: none"> -Leistungsgerechte Einteilung auf die Herzsportgruppen der regionalen Vereine über die Sektion für Sport- und Rehabilitationsmedizin -https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin.html |
| VI01 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten | Nichtinvasive kardiologische Diagnostik |
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes | Diagnostik und Klassifizierung der pulmonalen Hypertonie mittels Echokardiographie und Spiroergometrie |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Sektion Sport- und Rehabilitationsmedizin (Klinik für Innere Medizin II) | Kommentar |
|------|---|---|
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren | Diagnostik von Krankheiten des Gefäßsystems mittels Ultraschalles |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) | Spezialambulanz zur Erkennung und Behandlung von Bluthochdruck |
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge | Pneumologische Funktionsdiagnostik mit Lungenfunktion, Bodyplethysmographie, Provokationsuntersuchungen und Spiroergometrie |
| VI31 | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen | -EKG- und Langzeit-EKG -12-Kanal-Langzeit-EKG |
| VO20 | Sportmedizin/Sporttraumatologie | Sportorthopädische Sprechstunde und manuelle Therapie, Sonographie bei Muskel- und Bandverletzungen |

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin.html>

B-5.5 Fallzahlen

| Fallzahlen | |
|-------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Sport- und Rehabilitationsmedizin | |
|-----------------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-45350 Leiter: Prof. Dr. Dr. J. Steinacker |
| Angebotene Leistung | Herzsportgruppen (V100) |
| Angebotene Leistung | Sektion Sport- und Rehabilitationsmedizin (V100) |
| Angebotene Leistung | Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20) |

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin.html>

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: 4,57

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 4,57 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 4,57 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3,57

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 3,57 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 3,57 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

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

Anzahl: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ23 | Innere Medizin |
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie |
| AQ28 | Innere Medizin und Kardiologie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|------|----------------------|
| ZF28 | Notfallmedizin |
| ZF37 | Rehabilitationswesen |
| ZF44 | Sportmedizin |

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: 0

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,6

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 2,6 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,6 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

B-5.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-6 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

B-6.1 Allgemeine Angaben der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|--------------------------------------|
| Fachabteilung | Klinik für Kinder- und Jugendmedizin |
| Fachabteilungsschlüssel | 1000 |
| Art | Hauptabteilung |

Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|-----------------------------|---|
| Funktion | Ärztlicher Direktor |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Klaus-Michael Debatin |
| Telefon | 0731/500-57001 |
| Fax | 0731/500-57002 |
| E-Mail | klaus-michael.debatin@uniklinik-ulm.de |
| Straße/Nr | Eythstrasse 24 |
| PLZ/Ort | 89075 Ulm |
| Homepage | https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendmedizin.html |

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 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin | Kommentar |
|------|---|---|
| VK10 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen | Jährlich werden mehr als 80 neu an Leukämie oder soliden Tumoren erkrankte Kinder und Jugendliche aufgenommen. Die Arbeit in der pädiatrischen Onkologie ist in unserer Klinik durch eine besonders intensive Vernetzung zwischen Klinik und Forschung, z. B. im Bereich der Leukämien, gekennzeichnet. |
| VK11 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen | Hämatologische Erkrankungen sind ein wichtiger Schwerpunkt der Klinik. Eine besondere Expertise besteht für Hämoglobinenerkrankungen (v.a. Thalassämien), andere angeborene Anämien, Erythrozytosen und Diagnostik/Therapie der sekundären Eisenüberladung. Verankerung im ZSE Ulm (ZSHI) und EuroBloodNet. |
| VK00 | Stammzelltransplantation aus Knochenmark oder Blut bei angeborenen und erworbenen onkologischen, hämatologischen und immunologischen Erkrankungen | Die Klinik ist ein führendes Zentrum in der Therapie von schweren primären Immundefekten, Osteopetrose, Leukämien u. Knochenmarksystemerkrankungen. In > 30 Jahren wurden ca. 1000 Kinder u. Jugendliche durch Stammzelltransplantation behandelt. Ein Schwerpunkt ist die haploidentische Transplantation. |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin | Kommentar |
|------|--|---|
| VK02 | Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation | Die Differentialdiagnostik sowie Indikationsstellung und Planung von Stammzelltransplantationen (SZT) bei seltenen Knochenmarksystemerkrankungen sind besondere Schwerpunkte der Klinik. Strukturen für die langfristige Nachbetreuung und Transition von Kindern und Jugendlichen nach SZT sind vorhanden. |
| VK14 | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) | Diagnostik und Therapie von angeborenen Immundefekten sind auch international anerkannte Schwerpunkte der Klinik. Dazu sind alle notwendigen Untersuchungsmethoden und Behandlungsverfahren unter einem Dach verfügbar. Die Klinik ist regional und überregional vernetzt (u.a. ERN-RITA, ZSE, PID-NET). |
| VK30 | Immunologie | Die Klinik verfügt über einen Bereich mit 2 Stationen, großer Tagesklinik sowie angeschlossenen immunologischen Labor für Diagnostik und Therapie von Kindern und Jugendlichen mit immunologischen Erkrankungen incl. Stammzelltransplantation, Immunglobulinsubstitution und Therapie mit sog. Biologicals |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin | Kommentar |
|------|--|--|
| VK09 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen | Es werden Patienten mit häufigen u. seltenen autoimmunologischen Erkrankungen interdisziplinär behandelt. Schwerpunkt sind Diagnostik u. Therapie von autoinflamm. Systemerkrankungen. Zur Qualitätssicherung wird an regionalen Kooperationstreffen u. an der Zentraldokumentation des DRFZ teilgenommen. |
| VK06 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes | In der Pädiatrischen Gastroenterologie und Hepatologie werden im Jahr mehr als 1000 Patienten ambulant und 150 Patienten teilstationär betreut sowie mehr als 800 stationäre Patienten mitversorgt. Es werden alle funktionsdiagnostischen und endoskopischen Untersuchungen durchgeführt. |
| VK07 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas | |
| VK08 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge | Schweres Asthma bronchiale, PCD, chronischen Lungenerkrankungen, Fehlbildungen der Atemwege. Sämtliche funktionsdiagnostischen Untersuchungen (Spirometrie, Bodyplethysmographie, exhal. NO, CO-Diffusion, Bronchoskopie, ...) werden durchgeführt. Aktuell 900 Lungenfunktionsuntersuchungen im Jahr. |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin | Kommentar |
|------|--|--|
| VK33 | Mukoviszidosezentrum | Behandlung von > 140 Mukoviszidose-Patienten im Kindes-, Jugend- und Erwachsenenalter |
| VK13 | Diagnostik und Therapie von Allergien | Diagnostik und Therapie allergischer Erkrankungen, Mastzellerkrankungen, chronische Urticaria, Diagnostik und Beratung vor ggf. Start einer Systemischen Immuntherapie (SIT), Nahrungsmittel-/Medikamentenprovokationen, orale Immuntherapie bei Erdnussallergie |
| VK15 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen | U.a. Betreuung von >100 Patienten mit Phenylketonurie, alle zugelassenen Therapieformen insbesondere Therapie mit Enzymersatz, Ernährungstherapie. Abklärung auffälliger Befunde des Neugeborenen Screenings. |
| VK04 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen | Pro Jahr ca. 900 Pat. m. akuten u. chronischen NE, in Zusammenarbeit mit Radiologie, Nuklearmedizin, Kinderurologie /-chirurgie, Rheumatologie, Immunologie und Onkologie betreut. Bei Kindern werden Hämodialysen/-filtrationen, Plasma-/Lipidapheresen, Immunabsorptionen, Peritonealdialysen durchgeführt |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin | Kommentar |
|------|---|--|
| VK28 | Pädiatrische Psychologie | Neben diagnostischen Leistungen (psychosomatische Diagnostik, Entwicklungs- u. Leistungsdiagnostik, Verhaltens-, Interaktions- und Familiendiagnostik) bietet der Psychologische Dienst ein breites Spektrum psychologischer Beratung und Unterstützung sowie Therapie- und Trainingsverfahren. |
| VK00 | Sektion Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin | Komm. Leitung: Dr. J. Essers Kontakt über das Sekretariat (Frau Demirhan) Tel: 0731/500-57168 Mail: Neriman.Demirhan@uniklinik-ulm.de |
| VK36 | Neonatologie | Die Sektion bildet zusammen mit der Geburtshilfe ein Perinatalzentrum der höchsten Versorgungsstufe (Level 1). 2021 wurden 856 Neugeborene, darunter 102 sehr unreife Frühgeborene (Geburtsgew. <1.500g) behandelt. Die Neonatologie ist der Maximalversorger im Bereich der ARGE (AG Neonatologie) Ulm. |
| VK23 | Versorgung von Mehrlingen | |
| VK25 | Neugeborenenenscreening | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin | Kommentar |
|------|---|--|
| VK12 | Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin | Insgesamt wurden 2021 132 Kinder jenseits des Neugeborenenalters versorgt. Schwerpunkte sind hier die postoperative intensivmedizinische Versorgung (Uro, Neuro, Chirurgie), die Versorgung nephrol. u. onkol. Patienten, bzw. von Kindern nach HSZT. Alle modernen Beatmungsverfahren werden angeboten. |
| VK22 | Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener | Wissenschaftliche Schwerpunkte sind Kreissaalversorgung, kardiopulmonale Reanimation und Hämodynamik u. Sauerstoffversorgung des Gehirns u. anderer Organe. Klinische Studien u.a. zur Sauerstoff-Applikation bei Frühgeborenen. |
| VK20 | Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen | Gemeinsam mit der Pränatalmedizin, der Kinder-, Neurochirurgie u. Kinderurologie werden viele Neugeborene mit komplexen Fehlbildungen behandelt. |
| VK21 | Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien | |
| VK24 | Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärztinnen und Frauenärzten | |
| VK00 | Sektion Pädiatrische Kardiologie | Leitung: Prof. Dr. C. Apitz Tel: 0731/500-57127 |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin | Kommentar |
|------|---|--|
| VK01 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen | Die Sektion Pädiatrische Kardiologie bietet ein breites Angebot in der Diagnostik und Behandlung von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen mit angeborenen und erworbenen Herzerkrankungen, Herzrhythmusstörungen und systemischer, bzw. pulmonalarterieller Hypertonie. |
| VK00 | Pädiatrische Sonographie | Verantw. Arzt: Dr. M. Schaal Die Untersuchungszahl >10.000/a. Organe: Abdomen, Schilddrüse, Lymphknoten, Weichteile, Gehirn transfontanellär / transkranial, Gelenke, Gefäße. Anwendung aller sonographischen Verfahren (inkl. Dopplerverfahren, kontrastverstärkte Sonographie, Elastographie). |
| VK00 | Sektion Pädiatrische Endokrinologie und Diabetologie | Leitung: Prof. Dr. M. Wabitsch Kontakt über das Sekretariat (Frau Laviani) Tel: 0731/500-57401 Mail: stephanie.laviani@uniklinik- ulm.de |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin | Kommentar |
|------|--|---|
| VK05 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) | Die Sektion Pädiatrische Endokrinologie u. Diabetologie betreute im Jahr 2021 etwa 4500 Patienten, darunter 1000 Patienten mit Diabetes mellitus. Unsere interne Qualitätskontrolle ergab, dass deutlich mehr als die Hälfte unserer Patienten HbA1c-Werte <8,0% aufweisen. |
| VK00 | Interdisziplinäres Adipositaszentrum | Kinder- und Jugendärzte, Psychologen, Ernährungswissenschaftler, Diätassistentinnen, Sozialarbeiter und Physiotherapeuten führen bei Patienten mit speziellen Formen der Adipositas eine ausführliche Diagnostik und Therapieeinleitung durch. |
| VK00 | Diagnostik und Therapie von Lipodystrophien und Fettgewebeerkrankungen | |
| VK37 | Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen | |
| VK00 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Geschlechtsentwicklung | |
| VK00 | Sektion Sozialpädiatrisches Zentrum und Pädiatrische Neurologie | Leitung Prof. Dr. S. Cirak Tel: 0731/500-57010 |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin | Kommentar |
|------|--|---|
| VK35 | Sozialpädiatrisches Zentrum | Das SPZ betreut überregional neurologisch kranke, entwicklungsgestörte und behinderte Kinder und Jugendliche. Jährlich erfolgen ~ 9.000 ambulante Konsultationen, ~ 1.800 EEG-Untersuchungen und ~ 200 Neurographien. Es gibt eine neuroorthopädische-, Hilfsmittel- und Muskelsprechstunde (s.u.). |
| VK34 | Neuropädiatrie | Es werden stationäre und ambulante Fälle in der gesamten Breite und Tiefe der Neuropädiatrie behandelt. Ein besonderer Schwerpunkt sind neurometabolische und neuromuskuläre Erkrankungen. |
| VK26 | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter | Insbesondere Frühgeborenen Nachsorge |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendmedizin | Kommentar |
|------|--|---|
| VK16 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen | State of the Art: Neurologische Komplexdiagnostik Und Neurogenetik inclusive Trio-Exome, sowie Trio-Genom Mitglied im Zentrum für seltene neurologische Erkrankungen. |
| VK17 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen | DGM Zertifiziertes Muskelzentrum Neugeborenen Screening und Gentherapie Zentrum für Spinale Muskelatrophie (SMA) |
| VK18 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen | Spezialsprechstunde für neurogenetische und neurometabolische Erkrankungen, Gen und Enzymersatztherapien |

B-6.5 Fallzahlen

| Fallzahlen | |
|--------------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 3945 |
| Teilstationäre Fallzahl | 654 |

B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 1 | P07 | 351 | Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert |
| 2 | C91 | 182 | Lymphatische Leukämie |
| 3 | P39 | 136 | Sonstige Infektionen, die für die Perinatalperiode spezifisch sind |
| 4 | J20 | 132 | Akute Bronchitis |
| 5 | P59 | 115 | Neugeborenenikterus durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen |
| 6 | S06 | 109 | Intrakranielle Verletzung |
| 7 | P22 | 106 | Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 8 | J06 | 102 | Akute Infektionen an mehreren oder nicht näher bezeichneten Lokalisationen der oberen Atemwege |
| 9 | J21 | 95 | Akute Bronchiolitis |
| 10 | N10 | 93 | Akute tubulointerstitielle Nephritis |

B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|---|
| 1 | 8-542 | 1310 | Nicht komplexe Chemotherapie |
| 2 | 9-984 | 954 | Pflegebedürftigkeit |
| 3 | 1-208 | 731 | Registrierung evozierter Potentiale |
| 4 | 8-010 | 675 | Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen |
| 5 | 8-800 | 625 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat |
| 6 | 1-204 | 563 | Untersuchung des Liquorsystems |
| 7 | 8-547 | 556 | Andere Immuntherapie |
| 8 | 8-711 | 555 | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen |
| 9 | 8-151 | 474 | Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges |
| 10 | 8-903 | 414 | (Analgo-)Sedierung |

B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Ambulanz für Wachstumsstörungen und endokrinologische Erkrankungen | |
|--|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57479 E-Mail: hormonzentrum.kk@uniklinik-ulm.de Sprechzeiten: Mo- Do 08:00 - 16:00 Uhr Fr 08:00- 14:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen (VK37) |

Ambulanz für Diabetologie/ Schulungszentrum für Kinder und Jugendliche mit Diabetes mellitus

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57479 E-Mail: hormonzentrum.kk@uniklinik-ulm.de Sprechzeiten: Mo- Do 08:00 - 16:00 Uhr Fr 08:00- 14:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05) |

Interdisziplinäre Ambulanz für monogene Adipositas und extreme Adipositas bei Jugendlichen

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57479 E-Mail: hormonzentrum.kk@uniklinik-ulm.de Sprechzeiten: Mo- Do 08:00 - 16:00 Uhr Fr 08:00- 14:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Interdisziplinäres Adipositaszentrum (VK00) |

Ambulanz für Lipodystrophien und Fettgewebserkrankungen

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57479 E-Mail: hormonzentrum.kk@uniklinik-ulm.de Sprechzeiten: Mo- Do 08:00 - 16:00 Uhr Fr 08:00- 14:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05) |

Ambulanz für Varianten der Geschlechtsentwicklung (DSD, engl. „differences of sex development“)

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | <p>Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57479 E-Mail: hormonzentrum.kk@uniklinik-ulm.de</p> <p>Sprechzeiten: Mo- Do 08:00 - 16:00 Uhr Fr 08:00- 14:00 Uhr</p> |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Geschlechtsentwicklung (VK00) |

Interdisziplinäre Ambulanz für Transidentität

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | <p>Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57479 E-Mail: hormonzentrum.kk@uniklinik-ulm.de</p> <p>Sprechzeiten: Mo- Do 08:00 - 16:00 Uhr Fr 08:00- 14:00 Uhr</p> <p>Abklärung organischer Besonderheiten und hormonelle Behandlung</p> |
| Angebotene Leistung | Sonstige im Bereich Pädiatrie (VK00) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VK29) |

Ambulanz für Mukoviszidose, Pneumologie und Allergologie

| | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | <p>Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57292 (Mo-Do 8 – 16, Fr 8 - 12)</p> <p>Sprechzeiten: Mo – Fr: 08:00 - 12:00 Uhr Mo – Mi: 13:00 - 16:00 Uhr</p> |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VK13) |
| Angebotene Leistung | Mukoviszidosezentrum (VK33) |

Gastroenterologische und Hepatologische Ambulanz

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57330 Sprechzeiten: Mo, Di, Do, Fr: 08:30 - 12:00 Uhr Mo, Di, Do: 13:00 - 15:30 Uhr Fr: 13:00 - 15:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VK07) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06) |

Hämatologische Ambulanz

| | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57330 kinder.ambulanz@uniklinik-ulm.de Sprechzeiten: Di: 08:30 - 11:30 Uhr und nach Vereinbarung |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK11) |

Hämostaseologische Ambulanz

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V (AM06) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57330 kinder.ambulanz@uniklinik-ulm.de Sprechzeiten: Mi: 08:30 - 12:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Gerinnungsstörungen (z. B. Hämophilie) (LK04) |

Onkologische Ambulanz - Akutonkologie

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57455 (Tagesklinik) (Mo - Fr 9:30 - 12:00 Uhr; 13:30 - 16:00 Uhr) Sprechzeiten: Mo - Fr: 08:00 - 16:30 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK10) |

Onkologische Ambulanz - Nachsorge

| | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Email: onkoambulanz.kinder@uniklinik-ulm.de Tel. 0731/500-57269 Sprechzeiten: Mo: 09:00 - 12:00; Di: 09:00 - 16:00; Do: 09:30 - 16:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK10) |

Ambulanz für Immunologie, Rheumatologie und Knochenmarktransplantation

| | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Immunologie/KMT: Tel. 0731/500-57271 (13:00- 16:00 Uhr) Rheumatologie: Tel. 0731/500-57275 (8:00 - 12:00 Uhr) Sprechzeiten Immunologie/KMT: Mo - Fr: 08.30 - 12:00 Uhr Di u. Do 13:00 - 16:00 Uhr Sprechzeiten Rheumatologie: Mi: 13:00 - 16:00 Uhr Do: 09:00 - 12:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation (VK02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen (VK09) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VK14) |
| Angebotene Leistung | Immunologie (VK30) |

Kinderkardiologische Ambulanz

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V (AM06) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57127 Sprechzeiten: Mo, Di, Do: 09:00 - 12:00 Uhr und 13:00- 15:00 Uhr Fr: 09:00 - 12:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Versorgung von Patientinnen und Patienten im Rahmen der pädiatrischen Kardiologie (LK22) |

Kidernephrologische Ambulanz

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57330 Email: kinder.ambulanz@uniklinik-ulm.de Sprechzeiten: Mo, Mi: 08:00 - 12:00 Uhr u. 13:30 - 15:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen (VK04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20) |

Sonographie

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57044 Sprechzeiten: Mo – Fr: 08:00 - 12:00 Uhr Mo - Do: 13:00 - 16:30 Uhr Fr: 13:00 - 15:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05) |

Sozialpädiatrisches Zentrum und Pädiatrische Neurologie

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Sozialpädiatrisches Zentrum nach § 119 SGB V (AM03) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57027 Sprechzeiten: Mo - Fr: 08:00-12:00 Uhr Mo, Di, Do: 13:00-16:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen (VK16) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen (VK18) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes (VK27) |
| Angebotene Leistung | Neuropädiatrie (VK34) |
| Angebotene Leistung | Pädiatrische Psychologie (VK28) |
| Angebotene Leistung | Sozialpädiatrisches Zentrum (VK35) |

Ambulanz für Stoffwechselerkrankungen

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57292 (Mo-Fr 8 - 9:00; 11:15 - 12:00; Di - Do 13 - 16:00) Sprechzeiten: Do: 09:00 - 16:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15) |

Privatsprechstunde Prof. Dr. K.-M. Debatin

| | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | <p>Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-57002</p> <p>klaus-michael.debatin@uniklinik-ulm.de</p> <p>Sprechzeiten: Di, Do: nach Vereinbarung</p> <p>Prof. Dr. Debatin und Sektionsleitern/Oberärzten</p> |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen (VK04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen (VK09) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VK13) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VK14) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen (VK37) |
| Angebotene Leistung | Immunologie (VK30) |

B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|---|
| 1 | 1-444 | 25 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt |
| 2 | 1-650 | 21 | Diagnostische Koloskopie |
| 3 | 8-137 | < 4 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter] |

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: 82,6

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 59 | |
| Ambulant | 23,6 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 82,6 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 66,86441

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 36,1

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 30,1 | |
| Ambulant | 6 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 36,1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 131,06312

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|------|---|
| AQ32 | Kinder- und Jugendmedizin |
| AQ33 | Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Hämatologie und -Onkologie |
| AQ34 | Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Kardiologie |
| AQ35 | Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie |
| AQ36 | Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|------|---|
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement |
| ZF03 | Allergologie |
| ZF15 | Intensivmedizin |
| ZF16 | Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie |
| ZF17 | Kinder-Gastroenterologie |
| ZF18 | Kinder-Nephrologie |
| ZF20 | Kinder-Pneumologie |
| ZF21 | Kinder-Rheumatologie |
| ZF30 | Palliativmedizin |

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: 17,33

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 16,83 | |
| Ambulant | 0,5 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 17,33 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 234,40285

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 188,19

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 179,59 | |
| Ambulant | 8,6 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 188,19 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 21,9667

Pflegefachfrau, Pflegefachmann in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,4

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,4 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,4 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 9862,5

Krankenpflegehelfer*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3945

Pflegehelfer*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer:

ab 200 Std. Basiskurs

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3945

Entbindungspfleger und Hebammen in Vollkräften

Ausbildungsdauer:

3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,6

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,6 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,6 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 6575

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 12,91

Kommentar: inkl. Arzthelfer*innen und Zahnarzthelfer*innen.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär | 9 | inkl. Arzthelfer*innen und Zahnarzthelfer*innen. |
| Ambulant | 3,91 | inkl. Arzthelfer*innen und Zahnarzthelfer*innen. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt | 12,91 | inkl. Arzthelfer*innen und Zahnarzthelfer*innen. |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 438,33333

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ01 | Bachelor |
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie |
| PQ09 | Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ15 | Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege |
| PQ21 | Casemanagement |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege |
| PQ12 | Notfallpflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|------|--------------------------------|
| ZP03 | Diabetesberatung (DDG) |
| ZP08 | Kinästhetik |
| ZP14 | Schmerzmanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP20 | Palliative Care |
| ZP28 | Still- und Laktationsberatung |
| ZP01 | Basale Stimulation |
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik |
| ZP05 | Entlassungsmanagement |
| ZP23 | Breast Care Nurse |

B-6.11.3 **Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-7 Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie / Psychotherapie

B-7.1 Allgemeine Angaben der Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie / Psychotherapie

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie / Psychotherapie |
| Fachabteilungsschlüssel | 3000 |
| Art | Hauptabteilung |

Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|--------------------------|---|
| Funktion | Ärztlicher Direktor |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Jörg M. Fegert |
| Telefon | 0731/500-61601 |
| Fax | 0731/500-61602 |
| E-Mail | joerg.fegert@uniklinik-ulm.de |
| Straße/Nr | Steinhövelstraße 5 |
| PLZ/Ort | 89075 Ulm |
| Homepage | https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendpsychiatriepsychotherapie.html |

B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja |

B-7.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie / Psychotherapie | Kommentar |
|------|--|--|
| VP00 | Tiefgreifende Entwicklungsstörungen (Autistische Störungen inkl. Asperger-Syndrom) | Es besteht ein spezialisiertes Diagnostik- und Behandlungsangebot. |
| VP00 | Emotionale Störungen des Kindesalters | |
| VP00 | Essstörungen (Anorexia und Bulimia nervosa) | |
| VP00 | Bindungsstörungen | |
| VP00 | Enuresis und Enkopresis | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie / Psychotherapie | Kommentar |
|------|--|--|
| VP00 | Diagnostik und Behandlung von Tic-Störungen | |
| VP00 | Sektion Pädagogik, Jugendhilfe, Bindungsforschung und Entwicklungspsychopathologie | <p>Leitung: Prof. Dr. U. Ziegenhain Kontakt: Tel. 0731/500-61731</p> <p>Arbeitsschwerpunkte: Kinder- und Jugendpsychiatrische Sozialpsychiatrie und Versorgungsforschung, Serviceleistungen für die Jugendhilfe, Bindungsforschung und Modellentwicklung zur Unterstützung früher gelingender Elternschaft.</p> |
| VP00 | Sektion Institutsambulanz für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik | <p>Leitung: PD Dr. Marc Allroggen Kontakt: Tel. 0731/500-61636</p> <p>Siehe Abschnitt B-24.8 (Ambulante Behandlungsmöglichkeiten).</p> |
| VP00 | Sektion für Psychotherapieforschung und Verhaltensmedizin des Kinder- und Jugendalters mit Ausbildungszentrum für Verhaltenstherapie | <p>Leitung: Prof. Dr. M. Fegert Kontakt: Tel. 0731/500-62600</p> <p>Jährlich beginnen Ausbildungsjahrgänge zum Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten. Zudem werden Fortbildungen für Psychol. Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten sowie psychotherapeutisch tätige Ärzte angeboten.</p> |
| VP00 | Störungen des Sozialverhaltens | |
| VP00 | Hyperkinetische Störungen | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie / Psychotherapie | Kommentar |
|------|--|---|
| VP00 | Diagnostik und Therapie von affektiven/depressiven Störungen | Bei Kindern und Jugendlichen wurde eine standardisierte Diagnostik und evidenzbasierte Intervention (psychotherapeutisch) implementiert, die gleichzeitig beforscht wurde. |
| VP00 | Diagnostik und Behandlung akuter und posttraumatischer Belastungsstörungen | Kinder und Jugendliche nach traumatischen Lebensereignissen werden hinsichtlich kurzfristiger und langfristiger psychischer Folgen ihrer Traumatisierung untersucht und bei Bedarf mit evidenzbasierter störungsspezifischer Psychotherapie behandelt. |
| VP00 | Verhaltenstherapie für Kinder und Jugendliche | In der Ausbildungsambulanz des AZVT werden störungsspezifische und evidenzbasierte verhaltenstherapeutische Interventionsprogramme nach neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen für ein breites Indikationsspektrum durchgeführt und mittels Supervision erfahrener Lehrtherapeuten qualitätsgesichert. |
| VP00 | Schwerpunkt Forensische Kinder- und Jugendpsychiatrie mit Gutachtenstelle | Leitung: PD Dr. M. Allroggen Kontakt: Tel. 0731/500-61731 |
| VP02 | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie / Psychotherapie | Kommentar |
|------|---|---|
| VP04 | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen | Spezialsprechstunde für Jugendliche in Heimerziehung und Pflegekinder. Diese weitgehend unterversorgte Gruppe wird nun nach internationalen Standards diagnostiziert und psychotherapeut. behandelt. Spezialisiertes Diagnostik- und Behandlungsangebot für Kinder und Jugendliche mit Traumafolgestörungen |
| VP05 | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren | |
| VP06 | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen | Für Jugendliche mit Persönlichkeitsstörungen bestehen sowohl ambulante wie auch stationäre Angebot |
| VP07 | Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie / Psychotherapie | Kommentar |
|------|---|---|
| VP08 | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen | |
| VP09 | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend | Die Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie am Universitätsklinikum Ulm behandelt alle kinder- und jugendpsychiatrischen Störungsbilder und bietet - je nach Indikation - ambulante, teilstationäre und stationäre Therapie an. |
| VP12 | Spezialsprechstunde | <ul style="list-style-type: none"> - Heimkinder- und Pflegekinderambulanz - Phelan McDermid Syndrom - Jugendliche mit Borderline Persönlichkeitsstörung - frühkindliche Sprechstunde - Transidentität und sex. Identitätsentwicklung im Kindes- und Jugendalter - Sex. Problemverhalten -Autismusspektrumstörungen |

B-7.5 Fallzahlen

| Fallzahlen | |
|--------------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 279 |
| Teilstationäre Fallzahl | 90 |

B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 1 | F32 | 101 | Depressive Episode |
| 2 | F43 | 36 | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen |
| 3 | F90 | 33 | Hyperkinetische Störungen |
| 4 | F60 | 20 | Spezifische Persönlichkeitsstörungen |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 5 | F50 | 17 | Essstörungen |
| 6 | F91 | 17 | Störungen des Sozialverhaltens |
| 7 | F20 | 9 | Schizophrenie |
| 8 | F41 | 8 | Andere Angststörungen |
| 9 | F40 | 6 | Phobische Störungen |
| 10 | F44 | 4 | Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen] |

B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|--|
| 1 | 9-696 | 5019 | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen |
| 2 | 9-693 | 573 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen |
| 3 | 9-656 | 442 | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen |
| 4 | 9-672 | 158 | Psychiatrisch-psychosomatische Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen |
| 5 | 9-984 | 34 | Pflegebedürftigkeit |
| 6 | 1-207 | 33 | Elektroenzephalographie [EEG] |
| 7 | 9-649 | 12 | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen |
| 8 | 6-006 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 6 |
| 9 | 8-560 | < 4 | Lichttherapie |
| 10 | 9-607 | < 4 | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen |

B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Hochschulambulanz | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Zentrale Ambulanzanmeldung: Fr. H. Kling / Fr. S. Seiboth / Fr. M. Zugmaier Telefon: 0731/500-61636 Institutsambulanz.kjp@uniklinik-ulm.de |
| Angebotene Leistung | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11) |

| Privatambulanz | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Telefon: 0731 500-61636 Montag: 08.00 - 17.00 Uhr Dienstag: 08.00 - 17.30 Uhr Mittwoch: 08.00 - 17.00 Uhr Donnerstag: 08.00 - 18.00 Uhr Freitag: 08.00 - 15.00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11) |

| Kinder- und Jugendpsychiatrische Institutsambulanz | |
|--|--|
| Ambulanzart | Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V (AM02) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Mo, Mi 08:00- 17:00 Uhr Di 08:00- 17:30 Uhr Do 08:00- 18:00 Uhr Fr 08:00- 15:00 Uhr Tel. 0731/500-61636 Institutsambulanz.kjp@uniklinik-ulm.de |
| Angebotene Leistung | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11) |

B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-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: 18,09

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 11,69 | |
| Ambulant | 6,4 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 18,09 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 23,86655

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 6,89

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 4 | |
| Ambulant | 2,89 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 6,89 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 69,75

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ32 | Kinder- und Jugendmedizin |
| AQ37 | Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie |
| AQ53 | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie |
| AQ60 | Urologie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|------|-----------------------------------|
| ZF45 | Suchtmedizinische Grundversorgung |

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: 23,07

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 20,8 | |
| Ambulant | 2,27 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 23,07 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 13,41346

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 10,65

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 9,4 | |
| Ambulant | 1,25 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 10,65 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 29,68085

Altenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0

Kommentar: Es steht 1 VK Altenpflegehelfer*in zur Verfügung.

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,71

Kommentar: inkl. Arzthelfer*innen.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-------------------------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 1,71 | inkl. Arzthelfer*innen. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| Direkt | 1,71 | inkl. Arzthelfer*innen. |
| 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 |
| PQ01 | Bachelor |
| PQ02 | Diplom |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|------|-----------------------|
| ZP24 | Deeskalationstraining |
| ZP13 | Qualitätsmanagement |

B-7.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psycholog*innen

Anzahl Vollkräfte: 5,41

Kommentar: Werden unter Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*innen geführt.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 5,41 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 5,41 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Psychologische Psychotherapeut*innen

Anzahl Vollkräfte: 1,85

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,85 | |
| Ambulant | 1 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,85 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 328,23529

Ergotherapeut*innen

Anzahl Vollkräfte: 1,5

Kommentar: zusätzlich stehen 1,5 VK Musiktherapeut*innen zur Verfügung.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär | 1,5 | zusätzlich stehen 1,5 VK Musiktherapeut*innen zur Verfügung. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt | 1,5 | zusätzlich stehen 1,5 VK Musiktherapeut*innen zur Verfügung. |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 186

Bewegungstherapeut*innen, Krankengymnast*innen, Physiotherapeut*innen

Anzahl Vollkräfte: 0,9

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär | 0,9 | Unter Bewegungstherapeuten werden auch Kunst-, Musik- und Arbeitstherapeuten ausgewiesen. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,9 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 310

Sozialarbeiter*innen, Sozialpädagoge*innen

Anzahl Personen: 0,5

Kommentar: zusätzlich stehen 1,5 VK Arbeitserzieher*innen zur Verfügung.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär | 0,5 | zusätzlich stehen 1,5 VK Arbeitserzieher*innen zur Verfügung. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|---|
| Direkt | 0,5 | zusätzlich stehen 1,5 VK Arbeitserzieher*innen zur Verfügung. |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 558

B-8 Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie III

B-8.1 Allgemeine Angaben der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie III

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie III |
| Fachabteilungsschlüssel | 2900 |
| Art | Hauptabteilung |

Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|--------------------------|---|
| Funktion | Ärztlicher Direktor |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Dr. phil. Manfred Spitzer |
| Telefon | 0731/500-61401 |
| Fax | 0731/500-61402 |
| E-Mail | manfred.spitzer@uni-ulm.de |
| Straße/Nr | Leimgrubenweg 12-15 |
| PLZ/Ort | 89075 Ulm |
| Homepage | https://www.uniklinik-ulm.de/psychiatrie-und-psychotherapie-iii.html |

B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

B-8.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie III | Kommentar |
|------|--|------------------------------|
| VP00 | Sektion Neuropsychologie und funktionelle Bildgebung | Leitung: Prof. Dr. G. Grön |
| VP00 | Sektion für Neurostimulation | Leitung: Prof. Dr. T. Kammer |
| VP01 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen | |
| VP02 | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie III | Kommentar |
|------|---|---|
| VP03 | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen | Neben der nichtpharmakologischen und pharmakologischen Behandlung werden auch Hirnstimulationsverfahren (Elektrokrampftherapie, transkranielle Gleichstromtherapie und repetitive transkranielle Magnetstimulation) angeboten. |
| VP04 | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen | |
| VP05 | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren | |
| VP06 | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen | Zur Diagnostik und Therapie von Persönlichkeitsstörungen und insbesondere die der emotional instabilen Persönlichkeitsstörung vom Borderline-Typ, bieten wir auf 12 stationären Behandlungsplätzen ein Programm mit dialektisch-behavioraler Therapie (DBT) an. |
| VP09 | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend | |
| VP10 | Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen | |
| VP12 | Spezialsprechstunde | <ul style="list-style-type: none"> - Gedächtnisstörungen (in Zusammenarbeit mit der Neurologischen Universitätsklinik) - ADHS im Erwachsenenalter - Psychotraumatologie |
| VP15 | Psychiatrische Tagesklinik | |
| VP08 | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen | |

B-8.5 Fallzahlen

| Fallzahlen | |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 941 |
| Teilstationäre Fallzahl | 217 |

B-8.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 1 | F33 | 244 | Rezidivierende depressive Störung |
| 2 | F20 | 115 | Schizophrenie |
| 3 | F10 | 109 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol |
| 4 | F60 | 93 | Spezifische Persönlichkeitsstörungen |
| 5 | F25 | 65 | Schizoaffektive Störungen |
| 6 | F32 | 52 | Depressive Episode |
| 7 | F31 | 46 | Bipolare affektive Störung |
| 8 | F06 | 41 | Andere psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit |
| 9 | F12 | 37 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide |
| 10 | F43 | 30 | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen |

B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|--|
| 1 | 9-649 | 5525 | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen |
| 2 | 9-607 | 1047 | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen |
| 3 | 9-617 | 605 | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal |
| 4 | 9-645 | 601 | Indizierter komplexer Entlassungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen |
| 5 | 9-626 | 318 | Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen |
| 6 | 9-618 | 222 | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|--|
| 7 | 1-207 | 173 | Elektroenzephalographie [EEG] |
| 8 | 9-984 | 162 | Pflegebedürftigkeit |
| 9 | 8-630 | 142 | Elektrokonvulsionstherapie [EKT] |
| 10 | 9-640 | 92 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen |

B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Psychiatrische Institutsambulanz | |
|----------------------------------|---|
| Ambulanzart | Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V (AM02) |
| Kommentar | <p>Für Patienten, die einer kontinuierlichen, krankenhaushnahen Versorgung bedürfen.</p> <p>Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-61500 o. 61501 Fax 0731/500-61502</p> <p>Mo - Do: 08:00 - 17:00 Uhr Fr: 08:00 - 15:00 Uhr Erreichbarkeit diensthabender Arzt: Tel. 0731/500-61460</p> |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02) |

Spezialsprechstunde Psychotraumatologie

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Für Patienten mit psychischen Folgestörungen nach traumatisierenden Ereignissen. Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-61500 o. 61501 Fax 0731/500-61502 Mo - Do: 08:00 - 17:00 Uhr Fr: 08:00 - 15:00 Uhr Erreichbarkeit diensthabender Arzt: Tel. 0731/500-61460 |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VP12) |

Spezialsprechstunde für Patientinnen u. Patienten mit türkischem Migrationshintergrund

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-61500 o. 61501 Fax 0731/500-61502 Mo - Do: 08:00 - 17:00 Uhr Fr: 08:00 - 15:00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VP12) |

| Hochschulambulanz zur Zweitmeinung | |
|---|--|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | <p>Für Patienten mit psychischen Erkrankungen zur Zweitmeinung sowie Spezialsprechstunden</p> <p>Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-61500 o. 61501 Fax 0731/500-61502</p> <p>Mo - Do: 08:00 - 17:00 Uhr Fr: 08:00 - 15:00 Uhr Erreichbarkeit diensthabender Arzt: Tel. 0731/500-61460</p> |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VP12) |

| Spezialsprechstunde ADHS des Erwachsenenalters | |
|--|---|
| Ambulanzart | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
| Kommentar | Für Patienten mit ADHS des Erwachsenenalters (ab dem 18. LJ) zur Diagnostik und Therapie Terminvereinbarung: Tel. 0731/500-61500 o. 61501 Fax 0731/500-61502 Mo - Do: 08:00 - 16:15 Uhr Fr: 08:00 - 15:00 Uhr Bitte bringen Sie zum Termin Schulzeugnisse und medizinische Vorbefunde mit |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VP12) |

B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

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: 22,3

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 15,5 | |
| Ambulant | 6,8 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 22,3 | 0 |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 60,70968

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 11,85

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 7,45 | |
| Ambulant | 4,4 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 11,85 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 126,30872

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|------|---|
| AQ42 | Neurologie |
| AQ51 | Psychiatrie und Psychotherapie |
| AQ53 | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|------|-----------------------------------|
| ZF36 | Psychotherapie – fachgebunden – |
| ZF45 | Suchtmedizinische Grundversorgung |

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: 46,02

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 45,46 | |
| Ambulant | 0,56 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 46,02 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 20,69952

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 941

Altenpfleger*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,4

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1,4 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,4 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 672,14286

Krankenpflegehelfer*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 470,5

Pflegehelfer*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 941

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 5,45

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-------------------------|
| Stationär | 0,45 | inkl. Arzthelfer*innen. |
| Ambulant | 5 | inkl. Arzthelfer*innen. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| Direkt | 5,45 | inkl. Arzthelfer*innen. |
| Nicht Direkt | 0 | inkl. Arzthelfer*innen. |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2091,1111

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar |
|------|--|---|
| PQ01 | Bachelor | |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches | |
| PQ10 | Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie | Fachweiterbildung Kinder- und Jugendpsychiatrie |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege | Vorhanden |
| PQ20 | Praxisanleitung | Vorhanden |
| PQ21 | Casemanagement | |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation | Kommentar |
|------|-----------------------|-----------|
| ZP24 | Deeskalationstraining | Vorhanden |
| ZP08 | Kinästhetik | |
| ZP13 | Qualitätsmanagement | |

B-8.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psycholog*innen

Anzahl Vollkräfte: 2,25

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 2,25 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,25 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Psychologische Psychotherapeut*innen

Anzahl Vollkräfte: 2,7

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,7 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,7 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 348,51852

Ergotherapeut*innen

Anzahl Vollkräfte: 0,9

Kommentar: Zusätzlich stehen 1,65 VK Beschäftigungstherapeut*innen, 0,9 VK Kunsttherapeut*innen und 0,5 VK Musiktherapeut*innen zur Verfügung.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär | 0,9 | Zusätzlich stehen 1,65 VK Beschäftigungstherapeut*innen, 0,9 VK Kunsttherapeut*innen und 0,5 VK Musiktherapeut*innen zur Verfügung. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|---|
| Direkt | 0,9 | Zusätzlich stehen 1,65 VK Beschäftigungstherapeut*innen, 0,9 VK Kunsttherapeut*innen und 0,5 VK Musiktherapeut*innen zur Verfügung. |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1045,55556

Bewegungstherapeut*innen, Krankengymnast*innen, Physiotherapeut*innen

Anzahl Vollkräfte: 2

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------------------------|
| Stationär | 2 | inkl. Sporttherapeut*innen. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------------------------|
| Direkt | 2 | inkl. Sporttherapeut*innen. |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 470,5

Sozialarbeiter*innen, Sozialpädagoge*innen

Anzahl Personen: 1

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 1 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

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

| Leistungsbereich | Fallzahl | Dokumentationsrate | Kommentar |
|---|----------|--------------------|--|
| Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (LKG) (PCI_LKG) | 2459 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Nierentransplantation (PNTX) ¹ | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation (PNTX) | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (HTXM) | 6 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (HTXM_MKU) | 6 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Herztransplantation (HTXM_TX) | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Lebertransplantation (LTX) | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Leberlebendspende (LLS) | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |

¹In den Leistungsbereichen Nierentransplantation und Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation wird nur eine Gesamtdokumentationsrate berechnet.

| Leistungsbereich | Fallzahl | Dokumentationsrate | Kommentar |
|--|----------|--------------------|--|
| Lungen- und Herz-Lungentransplantation (LUTX) | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Nierenlebendspende (NLS) | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie (HCH) ² | | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet. |
| Aortenklappenchirurgie, isoliert (HCH) | | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet. |
| Koronarchirurgie, isoliert (HCH) | | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet. |
| Koronarchirurgische Operation (HCH_KC) | 237 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet. |
| Kathetergestützte Aortenklappeneingriffe (HCH_AK_KATH) | 400 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet. |
| Offen chirurgische Aortenklappeneingriffe (HCH_AK_CHIR) | 129 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet. |
| Karotis-Revaskularisation (10/2) | 73 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet. |
| Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU) | 483 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet. |
| Mammachirurgie (18/1) | 478 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet. |
| Gynäkologische Operationen (15/1) | 687 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet. |

²In den Leistungsbereichen isolierte Aortenklappenchirurgie, kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie und isolierte Koronarchirurgie wird nur eine Gesamtdokumentationsrate berechnet.

| Leistungsbereich | Fallzahl | Dokumentationsrate | Kommentar |
|---|----------|--------------------|---|
| Dekubitusprophylaxe (DEK) | 241 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Herzschrittmacher-Implantation (09/1) | 213 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Herzschrittmacher-Aggregatwechsel (09/2) | 24 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation (09/3) | 53 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Implantierbare Defibrillatoren-Implantation (09/4) | 92 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel (09/5) | 42 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation (09/6) | 43 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Geburtshilfe (16/1) | 3246 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Neonatalogie (NEO) | 709 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Hüftendoprothesenversorgung (HEP) | 106 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Hüftendoprothetik: Wechsel und Komponentenwechsel (HEP_WE) | 20 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Hüftendoprothetik: Hüftendoprothesenimplantation) (HEP_IMP) | 90 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17/1) | 107 | 100,0 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |

| Leistungsbereich | Fallzahl | Dokumentationsrate | Kommentar |
|--|----------|--------------------|---|
| Knieendoprothesenversorgung (KEP) | < 4 | < 4 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Knieendoprothetik: Wechsel und Komponentenwechsel (KEP_WE) | < 4 | < 4 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Knieendoprothetik: Knieendoprothesenimplantation (KEP_IMP) | < 4 | < 4 | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

C-1.2.[1] Ergebnisse der Qualitätssicherung für das Krankenhaus

Weitere Schwerpunktfächer sind am Standort Oberer Eselsberg 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 |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen |
| Ergebnis-ID | 2005 |
| Grundgesamtheit | 8 |
| Beobachtete Ereignisse | 5 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 62,50% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 99,09 - 99,16% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 30,57 - 86,32% |

| | |
|--|---|
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | H99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert) |
| Kommentar beauftragte Stelle | Einrichtung auf abweichendes Ergebnis hingewiesen |
| Bezeichnung der Kennzahl | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (ohne COVID-19-Fälle) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt |
| Ergebnis-ID | 232000_2005 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,85 - 98,95% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|--|--|
| Leistungsbereich (LB) | Ambulant erworbene Pneumonie |
| Bezeichnung der Kennzahl | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden) |
| Ergebnis-ID | 2006 |
| Grundgesamtheit | 7 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 57,14% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 99,13 - 99,20% |

| | |
|--|--|
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 25,05 - 84,18% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus und ohne COVID-19-Fälle) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt |
| Ergebnis-ID | 232001_2006 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,89 - 99,00% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|--|---|
| Leistungsbereich (LB) | Ambulant erworbene Pneumonie |
| Bezeichnung der Kennzahl | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden) |
| Ergebnis-ID | 2007 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |

| | |
|--|---|
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,24 - 98,62% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus und ohne COVID-19-Fälle) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt |
| Ergebnis-ID | 232002_2007 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 97,41 - 98,15% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|---|---|
| Leistungsbereich (LB) | Ambulant erworbene Pneumonie |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt |
| Ergebnis-ID | 2009 |

| | |
|--|---|
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 90,82 - 91,14% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| | |
|--|---|
| Bezeichnung der Kennzahl | Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme (inkl. COVID-19-Fälle) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden) |
| Ergebnis-ID | 232003_2009 |
| Grundgesamtheit | 7 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 57,14% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 66,70 - 67,06% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 25,05 - 84,18% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|---|---|
| Leistungsbereich (LB) | Ambulant erworbene Pneumonie |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Frühmobilisation nach Aufnahme |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin / der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen |
| Ergebnis-ID | 2013 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |

| | |
|--|--|
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 92,29 - 92,59% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind |
| Bezeichnung der Kennzahl | Frühmobilisation nach Aufnahme (ohne COVID-19-Fälle) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin /der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt |
| Ergebnis-ID | 232004_2013 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 92,56 - 92,97% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|---|---|
| Leistungsbereich (LB) | Ambulant erworbene Pneumonie |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund ist |
| Ergebnis-ID | 2028 |
| Grundgesamtheit | 7 |
| Beobachtete Ereignisse | 7 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00 % |

| | |
|--|---|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,47 - 96,63% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 64,57 - 100,00% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |
| Bezeichnung der Kennzahl | Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19-Fälle) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund ist. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt |
| Ergebnis-ID | 232005_2028 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 95,61 - 95,86% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|--|--|
| Leistungsbereich (LB) | Ambulant erworbene Pneumonie |
| Bezeichnung der Kennzahl | Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren |
| Ergebnis-ID | 2036 |
| Grundgesamtheit | 7 |
| Beobachtete Ereignisse | 7 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |

| | |
|--|--|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,74 - 98,83% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 64,57 - 100,00% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19-Fälle) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt |
| Ergebnis-ID | 232006_2036 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,58 - 98,73% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|---|---|
| Leistungsbereich (LB) | Ambulant erworbene Pneumonie |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen |
| Ergebnis-ID | 50722 |
| Grundgesamtheit | 7 |
| Beobachtete Ereignisse | 5 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 71,43% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,66 - 96,78% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 35,89 - 91,78% |

| | |
|--|---|
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | H99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert) |
| Kommentar beauftragte Stelle | Einrichtung auf abweichendes Ergebnis hingewiesen |
| Bezeichnung der Kennzahl | Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme (ohne COVID-19-Fälle) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt |
| Ergebnis-ID | 232009_50722 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,57 - 96,75% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|---|---|
| Leistungsbereich (LB) | Ambulant erworbene Pneumonie |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Sterblichkeit im Krankenhaus |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt. |
| Ergebnis-ID | 50778 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,01 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,00 - 1,03 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 5,08 |

| | |
|--|--|
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |
| Bezeichnung der Kennzahl | Sterblichkeit im Krankenhaus (inkl. COVID-19-Fälle) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Ergebnis-ID | 232007_50778 |
| Grundgesamtheit | 8 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 0,38 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,01 - 1,03 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 6,76 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Sterblichkeit im Krankenhaus (nur COVID-19-Fälle) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind und für die COVID-19 dokumentiert wurde |
| Ergebnis-ID | 232010_50778 |
| Grundgesamtheit | 5 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 0,05 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,00 - 1,03 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 41,48 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Ambulant erworbene Pneumonie |
|--|--|
| Bezeichnung der Kennzahl | Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (ohne COVID-19-Fälle, nicht risikoadjustiert) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt. |
| Ergebnis-ID | 231900 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 17,46 - 17,85% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (inkl. COVID-19-Fälle, nicht risikoadjustiert) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt) |
| Ergebnis-ID | 232008_231900 |
| Grundgesamtheit | 8 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 18,04 - 18,31% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 32,44% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Dekubitusprophylaxe |
|--|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist (nicht berücksichtigt wurden Patientinnen und Patienten, bei denen durch Druck eine nicht wegdrückbare Rötung auf der Haut entstand, aber die Haut noch intakt war (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 1); berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Ergebnis-ID | 52009 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,25 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,28 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,04 - 1,06 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,09 - 0,74 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Dekubitusprophylaxe |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstand: Das Druckgeschwür reichte bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke und hatte ein Absterben von Muskeln, Knochen oder stützenden Strukturen (z. B. Sehnen oder Gelenkkapseln) zur Folge (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 4) |
| Ergebnis-ID | 52010 |
| Grundgesamtheit | 13570 |

| | |
|--|---|
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel Event |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,00 - 0,00% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 0,03% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Dekubitusprophylaxe |
|--|--|
| Bezeichnung der Kennzahl | Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einer Abschürfung, einer Blase, einem Hautverlust, von dem die Oberhaut und/oder die Lederhaut betroffen ist, oder einem nicht näher bezeichneten Hautverlust (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2) |
| Ergebnis-ID | 52326 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,33 - 0,34% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Dekubitusprophylaxe |
|--|---|
| Bezeichnung der Kennzahl | Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie nicht näher bezeichnet |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstand: Das Stadium des Druckgeschwürs wurde nicht angegeben |
| Ergebnis-ID | 521800 |
| Grundgesamtheit | 13570 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,00 - 0,01% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 0,03% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Dekubitusprophylaxe |
|--|---|
| Bezeichnung der Kennzahl | Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einem Verlust aller Hautschichten, wobei das unter der Haut liegende Gewebe bis zur darunterliegenden Faszie geschädigt wurde oder abgestorben ist (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3) |
| Ergebnis-ID | 521801 |
| Grundgesamtheit | 13570 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |

| | |
|--|--------------|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,06 - 0,06% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 0,03% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
|--|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Eine Kinderärztin / ein Kinderarzt war bei der Geburt von Frühgeborenen anwesend |
| Ergebnis-ID | 318 |
| Grundgesamtheit | 220 |
| Beobachtete Ereignisse | 216 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 98,18% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,95 - 97,38% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 95,42 - 99,29% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
|--|---|
| Bezeichnung der Kennzahl | Azidose bei reifen Einlingen (rohe Rate) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (individuelle Risiken von Mutter und Kind wurden nicht berücksichtigt) |
| Ergebnis-ID | 321 |
| Grundgesamtheit | 2681 |
| Beobachtete Ereignisse | 10 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,37% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |

| | |
|--|--------------|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,21 - 0,24% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,20 - 0,69% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Bei einer drohenden Frühgeburt wurde die Mutter vor der Geburt mit Kortison behandelt, dazu musste die Mutter bereits 2 Tage vor der Geburt in das Krankenhaus aufgenommen worden sein |
| Ergebnis-ID | 330 |
| Grundgesamtheit | 80 |
| Beobachtete Ereignisse | 75 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 93,75% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,07 - 96,94% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 86,19 - 97,30% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | H99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert) |
| Kommentar beauftragte Stelle | Einrichtung auf abweichendes Ergebnis hingewiesen |

| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt über 20 Minuten |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Der Zeitraum zwischen der Entscheidung einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen und der Geburt des Kindes war länger als 20 Minuten |
| Ergebnis-ID | 1058 |
| Grundgesamtheit | 41 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |

| | |
|--|---|
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel Event |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,14 - 0,33% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 8,57% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Zur Vorbeugung von Infektionen wurden der Mutter kurz vor oder kurz nach einer Kaiserschnittgeburt Antibiotika gegeben |
| Ergebnis-ID | 50045 |
| Grundgesamtheit | 1052 |
| Beobachtete Ereignisse | 1039 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 98,76% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,88 - 98,97% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 97,90 - 99,28% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
|--|---|
| Bezeichnung der Kennzahl | Azidose bei reifen Einlingen |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind) |
| Ergebnis-ID | 51397 |
| Grundgesamtheit | 2681 |
| Beobachtete Ereignisse | 10 |

| | |
|---|-------------|
| Erwartete Ereignisse | 6,40 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,56 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,91 - 1,01 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,85 - 2,87 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
|---|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind oder sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Ergebnis-ID | 51803 |
| Grundgesamtheit | 2842 |
| Beobachtete Ereignisse | 30 |
| Erwartete Ereignisse | 19,91 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,51 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,32 |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,98 - 1,04 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 1,06 - 2,15 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |
| Bezeichnung der Kennzahl | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an verstorbenen Kindern |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Ergebnis-ID | 51808_51803 |
| Grundgesamtheit | 2842 |

| | |
|--|---|
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 1,11 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,24 - 1,58 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 3,47 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit 5-Minuten-Apgar unter 5 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Neugeborene, die sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Ergebnis-ID | 51813_51803 |
| Grundgesamtheit | 2832 |
| Beobachtete Ereignisse | 11 |
| Erwartete Ereignisse | 5,87 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,87 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,01 - 1,12 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 1,05 - 3,35 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit Base Excess unter -16 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Neugeborene, die sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Ergebnis-ID | 51818_51803 |
| Grundgesamtheit | 2805 |

| | |
|--|---|
| Beobachtete Ereignisse | 9 |
| Erwartete Ereignisse | 7,07 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,27 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,86 - 0,95 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,67 - 2,42 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit Azidose (pH < 7,00) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Neugeborene, die sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Ergebnis-ID | 51823_51803 |
| Grundgesamtheit | 2805 |
| Beobachtete Ereignisse | 10 |
| Erwartete Ereignisse | 5,86 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,71 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,99 - 1,09 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,93 - 3,13 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|---|---|
| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Azidose bei frühgeborenen Einlingen |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 24+0 und 36+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind) |
| Ergebnis-ID | 51831 |
| Grundgesamtheit | entfällt |

| | |
|--|---|
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,88 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 3,94 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,92 - 1,15 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,24 - 3,18 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Kaiserschnittgeburt |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Geburten, die per Kaiserschnitt durchgeführt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind) |
| Ergebnis-ID | 52249 |
| Grundgesamtheit | 3185 |
| Beobachtete Ereignisse | 1031 |
| Erwartete Ereignisse | 1004,85 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,03 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 1,24 (90. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,01 - 1,02 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,98 - 1,08 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |
| Bezeichnung der Kennzahl | Robson-Klassifikation - Ebene 1 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen von erstgebärenden Müttern unter spontanen Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden |
| Ergebnis-ID | 182000_52249 |
| Grundgesamtheit | 767 |
| Beobachtete Ereignisse | 132 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 17,21% |

| | |
|--|---|
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 18,37 - 18,71% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 14,70 - 20,04% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Robson-Klassifikation - Ebene 2 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von erstgebärenden Müttern ohne spontane Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden |
| Ergebnis-ID | 182001_52249 |
| Grundgesamtheit | 378 |
| Beobachtete Ereignisse | 160 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 42,33% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 45,40 - 46,02% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 37,45 - 47,36% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Robson-Klassifikation - Ebene 3 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern, bei denen bei vorherigen Geburten noch kein Kaiserschnitt durchgeführt wurde, mit spontanen Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden |
| Ergebnis-ID | 182002_52249 |
| Grundgesamtheit | 783 |
| Beobachtete Ereignisse | 29 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 3,70% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 3,61 - 3,78% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 2,59 - 5,27% |

| | |
|--|---|
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Robson-Klassifikation - Ebene 4 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern, bei denen bei vorherigen Geburten noch kein Kaiserschnitt durchgeführt wurde, ohne spontane Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden |
| Ergebnis-ID | 182003_52249 |
| Grundgesamtheit | 292 |
| Beobachtete Ereignisse | 60 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 20,55% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 20,66 - 21,28% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 16,31 - 25,55% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Robson-Klassifikation - Ebene 5 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern, bei denen bei vorherigen Geburten mindestens ein Kaiserschnitt durchgeführt wurde, in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden |
| Ergebnis-ID | 182004_52249 |
| Grundgesamtheit | 412 |
| Beobachtete Ereignisse | 280 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 67,96% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 70,41 - 70,95% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 63,31 - 72,28% |

| | |
|--|--|
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Robson-Klassifikation - Ebene 6 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Einlinge, die per Kaiserschnitt von erstgebärenden Müttern in Beckenendlage (mit dem Becken nach unten im Mutterleib) geboren wurden |
| Ergebnis-ID | 182005_52249 |
| Grundgesamtheit | 97 |
| Beobachtete Ereignisse | 88 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 90,72% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 92,30 - 93,01% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 83,30 - 95,04% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Robson-Klassifikation - Ebene 7 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Einlinge, die per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern in Beckenendlage (mit dem Becken nach unten im Mutterleib) geboren wurden |
| Ergebnis-ID | 182006_52249 |
| Grundgesamtheit | 67 |
| Beobachtete Ereignisse | 59 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 88,06% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 85,92 - 87,13% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 78,17 - 93,82% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Robson-Klassifikation - Ebene 8 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Mehrlinge, die per Kaiserschnitt geboren wurden |
| Ergebnis-ID | 182007_52249 |

| | |
|--|---|
| Grundgesamtheit | 233 |
| Beobachtete Ereignisse | 170 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 72,96% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 74,58 - 75,61% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 66,92 - 78,26% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Robson-Klassifikation - Ebene 9 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Einlinge, die per Kaiserschnitt in Querlage (quer im Mutterleib) geboren wurden |
| Ergebnis-ID | 182008_52249 |
| Grundgesamtheit | 5 |
| Beobachtete Ereignisse | 5 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 99,87 - 100,00% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 56,55 - 100,00% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Robson-Klassifikation - Ebene 10 |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Einlinge, die zwischen 24+0 und 36+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden |
| Ergebnis-ID | 182009_52249 |
| Grundgesamtheit | 300 |
| Beobachtete Ereignisse | 139 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 46,33% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |

| | |
|--|----------------|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 43,35 - 44,34% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 40,77 - 51,99% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
|--|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Qualitätsindex zum Dammriss Grad IV |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der Geburt (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen) |
| Ergebnis-ID | 181800 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,76 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,96 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,74 - 0,88 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,21 - 2,78 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |
| Bezeichnung der Kennzahl | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Dammrissen Grad IV bei spontanen Einlingsgeburten |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der spontanen Geburt von Einlingen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen) |
| Ergebnis-ID | 181801_181800 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,64 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,73 - 0,90 |

| | |
|--|--|
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,11 - 3,61 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Dammrissen Grad IV bei vaginal-operativen Einlingsgeburten |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der vaginal-operativen Geburt von Einlingen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen) |
| Ergebnis-ID | 181802_181800 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,95 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,71 - 0,93 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,17 - 5,27 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|---|--|
| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Organerhaltung bei Operationen am Ovar bei Patientinnen bis 45 Jahre |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, wurden die Eierstöcke bei der Operation nicht entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis |
| Ergebnis-ID | 612 |
| Grundgesamtheit | 128 |
| Beobachtete Ereignisse | 104 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 81,25% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 75,40 % (5. Perzentil) |

| | |
|--|---|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 88,68 - 89,31% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 73,62 - 87,06% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen |
|--|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis |
| Ergebnis-ID | 10211 |
| Grundgesamtheit | 64 |
| Beobachtete Ereignisse | 5 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 7,81% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 20,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 6,97 - 7,83% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 3,38 - 17,02% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |
| Bezeichnung der Kennzahl | Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen bis 45 Jahre ohne pathologischen Befund |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis |
| Ergebnis-ID | 172000_10211 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 9,83 - 12,46% |

| | |
|--|---|
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre ohne pathologischen Befund |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis |
| Ergebnis-ID | 172001_10211 |
| Grundgesamtheit | 17 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 23,53% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 12,08 - 14,34% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 9,56 - 47,26% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|---|---|
| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Fehlende Histologie nach isoliertem Ovareingriff mit Gewebeentfernung |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Nach der Operation an einer der beiden Eierstöcke wurde keine Untersuchung des entfernten Gewebes vorgenommen |
| Ergebnis-ID | 12874 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 5,00 % |

| | |
|--|---|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,04 - 1,27% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen, bei denen während einer Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen mindestens eines der umliegenden Organe verletzt wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen). Die Operation wurde mittels einer Bauchspiegelung vorgenommen |
| Ergebnis-ID | 51906 |
| Grundgesamtheit | 526 |
| Beobachtete Ereignisse | 5 |
| Erwartete Ereignisse | 5,24 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,95 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 4,18 |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,97 - 1,09 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,41 - 2,22 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen |
|---|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Patientinnen hatten länger als 24 Stunden einen Blasenkatheter |
| Ergebnis-ID | 52283 |
| Grundgesamtheit | 344 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |

| | |
|--|---|
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 6,59 % (90. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 3,19 - 3,42% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 1,10% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen bis 45 Jahre und Operation am Ovar oder der Adnexe mit Normalbefund oder benigner Histologie |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis |
| Ergebnis-ID | 60685 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel Event |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,65 - 0,81% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | H99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert) |
| Kommentar beauftragte Stelle | Einrichtung auf abweichendes Ergebnis hingewiesen |

| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre und Operation am Ovar oder der Adnexe mit Normalbefund oder benigner Histologie |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis |
| Ergebnis-ID | 60686 |
| Grundgesamtheit | 33 |
| Beobachtete Ereignisse | 16 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 48,48% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 43,52 % (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 18,16 - 19,62% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 32,50 - 64,78% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | H99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert) |
| Kommentar beauftragte Stelle | Einrichtung auf abweichendes Ergebnis hingewiesen |

| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
|---|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Primäre Axilladissektion bei DCIS |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Die Lymphknoten in der Achselhöhle wurden radikal bzw. nahezu vollständig entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die eine Vorstufe zu einer Krebserkrankung hatten) |
| Ergebnis-ID | 2163 |
| Grundgesamtheit | 34 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel Event |

| | |
|--|---|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,04 - 0,19% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 10,15% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| | |
|--|--|
| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Entnahme eines oder mehrerer Lymphknoten der Achselhöhle bei einer Vorstufe zu Brustkrebs und einer Operation, bei der die betroffene Brust nicht vollständig entfernt wurde |
| Ergebnis-ID | 50719 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 5,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 3,67 - 4,74% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | H99 - Sonstiges (im Kommentar erläutert) |
| Kommentar beauftragte Stelle | Einrichtung auf abweichendes Ergebnis hingewiesen |

| | |
|---|--|
| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Zwischen dem Zeitpunkt, an dem der bösartige Tumor festgestellt wurde, und der erforderlichen Operation lagen weniger als 7 Tage |
| Ergebnis-ID | 51370 |
| Grundgesamtheit | 225 |
| Beobachtete Ereignisse | 5 |
| Erwartete Ereignisse | |

| | |
|--|---|
| Ergebnis (Einheit) | 2,22% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 9,52 % (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 2,41 - 2,68% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,95 - 5,10% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| | |
|--|---|
| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Vor der Behandlung wurde eine Probe entnommen und feingeweblich untersucht und die Art des Tumors festgestellt |
| Ergebnis-ID | 51846 |
| Grundgesamtheit | 313 |
| Beobachtete Ereignisse | 313 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 97,99 - 98,19% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 98,79 - 100,00% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| | |
|---|--|
| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Die Entfernung der Wächterlymphknoten war aus medizinischen Gründen angebracht (in den Wächterlymphknoten siedeln sich die Krebszellen mit hoher Wahrscheinlichkeit zuerst an) |
| Ergebnis-ID | 51847 |
| Grundgesamtheit | 130 |
| Beobachtete Ereignisse | 128 |

| | |
|--|---|
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 98,46% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,92 - 97,29% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 94,56 - 99,58% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
|--|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Ultraschall mit einem Draht markiert.) |
| Ergebnis-ID | 52279 |
| Grundgesamtheit | 187 |
| Beobachtete Ereignisse | 185 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 98,93% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,77 - 99,01% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 96,18 - 99,71% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
|--|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie beimammografischer Drahtmarkierung |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Röntgenaufnahme mit einem Draht markiert.) |
| Ergebnis-ID | 52330 |
| Grundgesamtheit | 74 |
| Beobachtete Ereignisse | 72 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 97,30% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 99,32 - 99,54% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 90,67 - 99,26% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Nachresektionsrate |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Folgeoperationen, die notwendig waren, weil die bösartigen Tumore im ersten Eingriff unvollständig oder nur ohne ausreichenden Sicherheitsabstand entfernt wurden |
| Ergebnis-ID | 60659 |
| Grundgesamtheit | 252 |
| Beobachtete Ereignisse | 8 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 3,17% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 22,48 % (95. Perzentil) |

| | |
|--|---|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 10,42 - 10,92% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 1,62 - 6,14% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| | |
|--|--|
| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Nach der Operation, bei der ein bösartiger Tumor entfernt wurde, sind alle wichtigen Befunde dazu von Behandelnden in einer Konferenz besprochen worden, bei der die wesentlichen für Brustkrebs verantwortlichen Fachbereiche teilnehmen, um die weitere Therapie abzustimmen |
| Ergebnis-ID | 211800 |
| Grundgesamtheit | 277 |
| Beobachtete Ereignisse | 276 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 99,64% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 97,41 % (5. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 99,40 - 99,52% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 97,98 - 99,94% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| | |
|--|--|
| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
| Bezeichnung der Kennzahl | Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Schwerwiegende Hirnblutung (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 50050 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |

| | |
|--|-------------|
| Ergebnis (Einheit) | 0,47 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,83 - 1,07 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,13 - 1,64 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|--|--|
| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
| Bezeichnung der Kennzahl | Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut der Auges (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 50052 |
| Grundgesamtheit | 39 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 2,81 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,94 - 1,29 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 1,25 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|--|---|
| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
| Bezeichnung der Kennzahl | Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Schwerwiegende Schädigung der Lunge (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 50053 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,66 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |

| | |
|--|-------------|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,88 - 1,09 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,23 - 1,77 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|--|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Nosokomiale Infektion |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Im Krankenhaus erworbene Infektionen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 50060 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,25 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,47 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,87 - 1,00 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,08 - 0,73 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Pneumothorax unter oder nach Beatmung |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Beatmete Kinder mit einer Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 50062 |
| Grundgesamtheit | 341 |
| Beobachtete Ereignisse | 14 |
| Erwartete Ereignisse | 9,74 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,44 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,31 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,88 - 1,01 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,86 - 2,37 |

| | |
|--|---|
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |
| Bezeichnung der Kennzahl | Keine Punktion oder Drainage des Pneumothorax |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Keine Behandlung der Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern |
| Ergebnis-ID | 222000_50062 |
| Grundgesamtheit | 341 |
| Beobachtete Ereignisse | 7 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 2,05% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,86 - 1,07% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 1,00 - 4,18% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Behandlung des Pneumothorax mit Einmalpunktion |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Einmalige Behandlung der Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern |
| Ergebnis-ID | 222001_50062 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,13 - 0,22% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Bezeichnung der Kennzahl | Behandlung des Pneumothorax mit mehreren Punktionen oder Pleuradrainage |
|---|--|
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Mehrfache Behandlung der Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern |
| Ergebnis-ID | 222002_50062 |
| Grundgesamtheit | 341 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 1,17% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,28 - 1,54% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,46 - 2,98% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Durchführung eines Hörtests |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Ein Hörtest wurde durchgeführt |
| Ergebnis-ID | 50063 |
| Grundgesamtheit | 546 |
| Beobachtete Ereignisse | 533 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 97,62% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,21 - 98,38% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 95,97 - 98,60% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Sehr kleine Frühgeborene, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36,0 °C festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 50069 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,35 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,55 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,77 - 0,95 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,10 - 1,22 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko-Lebendgeborenen |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Lebendgeborene, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36,0 °C festgestellt wurde (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mindestens 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 50074 |
| Grundgesamtheit | 509 |
| Beobachtete Ereignisse | 20 |
| Erwartete Ereignisse | 17,82 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,12 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,04 (95. Perzentil) |

| | |
|--|---|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,91 - 0,98 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,73 - 1,71 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| | |
|--|--|
| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Lebendgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mindestens 32+0 Wochen) |
| Ergebnis-ID | 51070 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel Event |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,17 - 0,23% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | U62 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle |

| | |
|--|--|
| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
| Bezeichnung der Kennzahl | Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Schwerwiegende Hirnblutung (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt) |
| Ergebnis-ID | 51076 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |

| | |
|--|--------------|
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 2,47 - 3,19% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|--|--|
| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
| Bezeichnung der Kennzahl | Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt) |
| Ergebnis-ID | 51078 |
| Grundgesamtheit | 39 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 3,13 - 4,30% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 8,97% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|--|---|
| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
| Bezeichnung der Kennzahl | Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Schwerwiegende Schädigung der Lunge (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt) |
| Ergebnis-ID | 51079 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |

| | |
|--|--------------|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 4,85 - 6,01% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|--|--|
| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
| Bezeichnung der Kennzahl | Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Sehr kleine Frühgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt) |
| Ergebnis-ID | 51832 |
| Grundgesamtheit | 94 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 4,26% |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 3,19 - 3,99% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 1,67 - 10,44% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|--|--|
| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
| Bezeichnung der Kennzahl | Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Sehr kleine Frühgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 51837 |
| Grundgesamtheit | 94 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |

| | |
|--|-------------|
| Erwartete Ereignisse | 4,81 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,83 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,00 - 1,25 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,33 - 2,04 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|--|---|
| Bezeichnung der Kennzahl | Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Schwerwiegende Schädigung des Darms (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt) |
| Ergebnis-ID | 51838 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,67 - 2,24% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|--|---|
| Bezeichnung der Kennzahl | Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Schwerwiegende Schädigung des Darms (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 51843 |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,73 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |

| | |
|--|-------------|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,93 - 1,25 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,20 - 2,56 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Frühgeborene, die verstorben sind oder eine schwerwiegende Hirnblutung, eine schwerwiegende Schädigung des Darms, der Lunge oder der Netzhaut des Auges hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 51901 |
| Grundgesamtheit | 106 |
| Beobachtete Ereignisse | 7 |
| Erwartete Ereignisse | 15,55 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,45 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,29 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,97 - 1,10 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,22 - 0,89 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |
| Bezeichnung der Kennzahl | Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Frühgeborene, die verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 51136_51901 |
| Grundgesamtheit | 94 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | 4,81 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,83 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,00 - 1,25 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,33 - 2,04 |

| | |
|--|--|
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Frühgeborene, die eine schwerwiegende Hirnblutung hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 51141_51901 |
| Grundgesamtheit | 90 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 3,09 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,78 - 1,07 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 1,19 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Frühgeborene, die eine eine schwerwiegende Schädigung des Darms hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 51146_51901 |
| Grundgesamtheit | 102 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 1,84 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,87 - 1,24 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 2,02 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Frühgeborene, die eine schwerwiegende Schädigung der Lunge hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 51156_51901 |

| | |
|--|--|
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,71 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,87 - 1,10 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,24 - 1,92 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |
| Bezeichnung der Kennzahl | Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl | Frühgeborene, die eine schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| Ergebnis-ID | 51161_51901 |
| Grundgesamtheit | 36 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 1,59 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,03 - 1,58 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 2,18 |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | - |

| | |
|---|--------------------------------|
| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Zunahme des Kopfumfangs |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Wachstum des Kopfes |
| Ergebnis-ID | 52262 |
| Grundgesamtheit | 135 |
| Beobachtete Ereignisse | 10 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 7,41% |

| | |
|--|---|
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 21,90 % (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 9,54 - 10,60% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 4,07 - 13,10% |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

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

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:

| Leistungsbereich | Teilnahme |
|--|------------------|
| Schlaganfall: Akutbehandlung | Ja |
| MRE | Ja |
| Universelles Neugeborenen-Hörscreening | Ja |

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

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

| DMP | Kommentar |
|-------------------------|---|
| Diabetes mellitus Typ 1 | Vertragspartner: Alle Krankenkassen Ansprechpartner: Prof. Dr. med. Martin Wabitsch, Universitätsklinikum Ulm (Diabeteszentrum für Kinder und Jugendliche in der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin) Behandlungsumfang: Stationäre Behandlung, Schulungen, ambulante Versorgung und Notfallversorgung |

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

| Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane | |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | 19.1 - Behandlungsfälle mit Herniotomie ohne Darmoperation, Anteil Todesfälle |
| Ergebnis | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 43) |
| Messzeitraum | 2021 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenz-wert: 0,10% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 0,10% |
| Quellenangaben | https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde | |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | 32.1 - Geburten mit Anteil an Todesfällen der Mutter |
| Ergebnis | Rate: 0,0000% (Zähler: 0, Nenner: 3236) |
| Messzeitraum | 2021 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenz-wert: 0,004% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 0,004% |
| Quellenangaben | https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde | |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | 32.21 - Vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades |
| Ergebnis | Rate: 2,3% (Zähler: 51, Nenner: 2193) |
| Messzeitraum | 2021 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenz-wert: 1,9% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 1,9% |
| Quellenangaben | https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde | |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | 34.1 - Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Anteil Todesfälle |
| Ergebnis | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 156) |
| Messzeitraum | 2021 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenz-wert: 0,02% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 0,02% |
| Quellenangaben | https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde | |
|--|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | 34.2 - Anteil vaginale/laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger) |
| Ergebnis | Rate: 77,3% (Zähler: 119, Nenner: 154) |
| Messzeitraum | 2021 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenz-wert: 88,1% |
| Vergleichswerte | Ziel: > 88,1% |
| Quellenangaben | https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review) | |
|---|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | 56.1 - Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle |
| Ergebnis | Rate: 10,4% (Zähler: 8, Nenner: 77) |
| Messzeitraum | 2021 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenz-wert: 33,8% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 33,8% |
| Quellenangaben | https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 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 2021 von der COVID-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.

C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

| | Mindestmenge | Erbrachte Menge |
|---|---------------------|------------------------|
| Versorgung von Früh- und Reifgeborenen (mit einem Aufnahme-gewicht < 1250g) | 14 | 73 |

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

C-5.2.1 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

| Versorgung von Früh- und Reifgeborenen mit einem Aufnahme-gewicht < 1250 g | |
|--|----|
| Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt | Ja |

C-5.2.1.a Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen

| Versorgung von Früh- und Reifgeborenen mit einem Aufnahmege­wicht < 1250 g | |
|--|----|
| Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt: | Ja |
| Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2021: | 73 |
| Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge: | 72 |

C-5.2.1.b Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)

| Versorgung von Früh- und Reifgeborenen mit einem Aufnahmege­wicht < 1250 g | |
|---|------|
| 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 Absatz 5a SGB V)

| Versorgung von Früh- und Reifgeborenen mit einem Aufnahmege­wicht < 1250 g | |
|---|------|
| Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5a SGB V, auf Antrag des Krankenhauses und im Einvernehmen mit den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 5 Satz 1 und 2 SGB V im Prognosejahr keine Anwendung finden. | Nein |

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit hämato-onkologischen Krankheiten (CQ02)

Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Reifgeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 1 (CQ05)
 Weiterführende standortbezogene Informationen unter: www.perinatalzentren.org

Nichterfüllung der Anforderungen an die pfl. V. mitgeteilt: Ja

Der ‚klärende Dialog‘ ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Perinatalzentren, die nach dem 1. Januar 2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die pflegerische Versorgung nicht vollumfänglich erfüllt haben.

Teilnahme am klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-R: Ja

Klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-R. abgeschlossen: Nein

Die Anforderungen an die pflegerische Versorgung gemäß I.2.2 bzw. II.2.2 Anlage 2 QFR-RL wurde im Berichtsjahr 2020 erfüllt. Eine Zielvereinbarung wurde im Frühjahr 2020 (11.03.2020) mit der QiG BW vereinbart, da zum betreffenden Zeitpunkt noch unklar war, wie sehr die Novelle der QFR-RL Ende 2019 (Ausnahmetatbestände §12 QFR-RL) zu mehr Schichterfüllung führen würde.

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) | 124 |
| 1.1 | - Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen | 31 |
| 1.1.1 | - Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben | 26 |

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Pflege-sensitiver Bereich | Station | Schicht | Monats-bezo-gener Erfül-lungs-grad | Ausnahme-tat-bestände | Kommentar |
|---------------------------|-----------------------|--------------|------------------------------------|-----------------------|-----------|
| Pädiatrie | KK TK (Tagesklinik) | Tagschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KK1 (NS Kinderklinik) | Tagschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KK1 (NS Kinderklinik) | Nachtschicht | 100,00% | 0 | |

| Pflege-sensitiver Bereich | Station | Schicht | Monats-bezo-gener Erfül-lungs-grad | Ausnahme-tat-bestände | Kommentar |
|------------------------------|----------------------------|--------------|------------------------------------|-----------------------|-----------|
| Pädiatrie | KK2 (NS Kinderklinik) | Tagschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KK2 (NS Kinderklinik) | Nachtschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KK3 (NS Kinderklinik) | Tagschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KK3 (NS Kinderklinik) | Nachtschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KK4 (NS Kinderklinik) | Tagschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KK4 (NS Kinderklinik) | Nachtschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KK6 (NS Kinderklinik) | Tagschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KK6 (NS Kinderklinik) | Nachtschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KK7 (NS Kinderklinik) | Tagschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KK7 (NS Kinderklinik) | Nachtschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KKCH (NS interdisziplinär) | Tagschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrie | KKCH (NS interdisziplinär) | Nachtschicht | 100,00% | 0 | |
| Pädiatrische Intensivmedizin | KK5 | Tagschicht | 100,00% | 0 | |

| Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände | Kommentar |
|------------------------------|----------|--------------|--------------------------------|---------------------|--|
| Pädiatrische Intensivmedizin | KK5 | Nachtschicht | 100,00% | 0 | |
| Intensivmedizin | PACU-IMC | Tagschicht | 58,33% | 2 | Ausnahmetatbestand gem. § 7 PpUGV oder PpUG-Sanktionsvereinbarung: Starke Erhöhung der Patientenzahl im November und Dezember (Versorgungsaufschlag 01.11.2021 - 20.03.2022 gem. § 21a Abs. 3 S. 4 KHG). |
| Intensivmedizin | PACU-IMC | Nachtschicht | 91,67% | 2 | Ausnahmetatbestand gem. § 7 PpUGV oder PpUG-Sanktionsvereinbarung: Starke Erhöhung der Patientenzahl im November und Dezember (Versorgungsaufschlag 01.11.2021 - 20.03.2022 gem. § 21a Abs. 3 S. 4 KHG). |

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Schichtbezogener Erfüllungsgrad |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------------------------|
| Pädiatrie | KK TK (Tagesklinik) | Tagschicht | 97,08% |
| Pädiatrie | KK1 (NS Kinderklinik) | Tagschicht | 100,00% |
| Pädiatrie | KK1 (NS Kinderklinik) | Nachtschicht | 100,00% |
| Pädiatrie | KK2 (NS Kinderklinik) | Tagschicht | 83,53% |
| Pädiatrie | KK2 (NS Kinderklinik) | Nachtschicht | 81,44% |

| Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Schichtbezogener Erfüllungsgrad |
|------------------------------|----------------------------|--------------|---------------------------------|
| Pädiatrie | KK3 (NS Kinderklinik) | Tagschicht | 100,00% |
| Pädiatrie | KK3 (NS Kinderklinik) | Nachtschicht | 98,50% |
| Pädiatrie | KK4 (NS Kinderklinik) | Tagschicht | 100,00% |
| Pädiatrie | KK4 (NS Kinderklinik) | Nachtschicht | 100,00% |
| Pädiatrie | KK6 (NS Kinderklinik) | Tagschicht | 100,00% |
| Pädiatrie | KK6 (NS Kinderklinik) | Nachtschicht | 96,71% |
| Pädiatrie | KK7 (NS Kinderklinik) | Tagschicht | 99,70% |
| Pädiatrie | KK7 (NS Kinderklinik) | Nachtschicht | 98,80% |
| Pädiatrie | KKCH (NS interdisziplinär) | Tagschicht | 98,80% |
| Pädiatrie | KKCH (NS interdisziplinär) | Nachtschicht | 97,31% |
| Pädiatrische Intensivmedizin | KK5 | Tagschicht | 79,04% |
| Pädiatrische Intensivmedizin | KK5 | Nachtschicht | 93,71% |
| Intensivmedizin | PACU-IMC | Tagschicht | 64,93% |
| Intensivmedizin | PACU-IMC | Nachtschicht | 72,05% |