

Strukturierter Qualitätsbericht
gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V
für das Berichtsjahr 2010

Klinikum des Landkreises Deggendorf

Dieser Qualitätsbericht wurde mit dem von der DKTIG herausgegebenen Erfassungstool IPQ auf der Basis der Software ProMaTo® QB am 23.12.2011 um 23:47 Uhr erstellt.

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

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

Inhaltsverzeichnis

Einleitung

- A** **Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses**
- A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses
- A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses
- A-3 Standort(nummer)
- A-4 Name und Art des Krankenhausträgers
- A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus
- A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses
- A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie
- A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses
- A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses
- A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses
- A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses
- A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V
- A-13 Fallzahlen des Krankenhauses
- A-14 Personal des Krankenhauses
- A-15 Apparative Ausstattung

- B** **Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen**
- B-[1] Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie
- B-[1].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[1].6 Diagnosen nach ICD
- B-[1].7 Prozeduren nach OPS
- B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[1].11 Personelle Ausstattung
- B-[2] Unfallchirurgie und Orthopädie
- B-[2].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung

- B-[2].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[2].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[2].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[2].6** Diagnosen nach ICD
- B-[2].7** Prozeduren nach OPS
- B-[2].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[2].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[2].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[2].11** Personelle Ausstattung
- B-[3]** **Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie**
- B-[3].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[3].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[3].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[3].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[3].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[3].6** Diagnosen nach ICD
- B-[3].7** Prozeduren nach OPS
- B-[3].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[3].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[3].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[3].11** Personelle Ausstattung
- B-[4]** **Frauenklinik, Operative Gyn., Gyn. Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin**
- B-[4].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[4].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[4].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[4].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[4].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[4].6** Diagnosen nach ICD
- B-[4].7** Prozeduren nach OPS
- B-[4].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[4].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[4].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[4].11** Personelle Ausstattung
- B-[5]** **Mammazentrum Ostbayern**
- B-[5].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[5].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[5].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[5].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[5].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[5].6** Diagnosen nach ICD
- B-[5].7** Prozeduren nach OPS
- B-[5].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[5].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[5].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[5].11** Personelle Ausstattung
- B-[6]** **Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie**
- B-[6].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung

- B-[6].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[6].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[6].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[6].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[6].6** Diagnosen nach ICD
- B-[6].7** Prozeduren nach OPS
- B-[6].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[6].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[6].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[6].11** Personelle Ausstattung
- B-[7]** **Urologie und Kinderurologie**
- B-[7].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[7].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[7].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[7].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[7].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[7].6** Diagnosen nach ICD
- B-[7].7** Prozeduren nach OPS
- B-[7].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[7].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[7].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[7].11** Personelle Ausstattung
- B-[8]** **Innere Medizin I: Kardiologie, Angiologie, Nephrologie**
- B-[8].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[8].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[8].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[8].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[8].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[8].6** Diagnosen nach ICD
- B-[8].7** Prozeduren nach OPS
- B-[8].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[8].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[8].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[8].11** Personelle Ausstattung
- B-[9]** **Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Infektiologie**
- B-[9].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[9].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[9].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[9].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[9].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[9].6** Diagnosen nach ICD
- B-[9].7** Prozeduren nach OPS
- B-[9].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[9].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[9].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[9].11** Personelle Ausstattung
- B-[10]** **Innere Medizin III: Geriatrie, Palliativmedizin, supportive**

Therapie

- B-[10].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[10].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[10].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[10].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[10].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[10].6** Diagnosen nach ICD
- B-[10].7** Prozeduren nach OPS
- B-[10].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[10].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[10].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[10].11** Personelle Ausstattung
- B-[11]** **Kinder und Jugendmedizin**
- B-[11].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[11].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[11].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[11].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[11].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[11].6** Diagnosen nach ICD
- B-[11].7** Prozeduren nach OPS
- B-[11].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[11].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[11].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[11].11** Personelle Ausstattung
- B-[12]** **Institut für Anästhesie und Intensivmedizin**
- B-[12].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[12].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[12].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[12].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[12].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[12].6** Diagnosen nach ICD
- B-[12].7** Prozeduren nach OPS
- B-[12].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[12].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[12].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[12].11** Personelle Ausstattung
- B-[13]** **Institut für Laborimusdiagnostik und Transfusionsmedizin**
- B-[13].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[13].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[13].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[13].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[13].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[13].6** Diagnosen nach ICD
- B-[13].7** Prozeduren nach OPS
- B-[13].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[13].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[13].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[13].11** Personelle Ausstattung

- B-[14]** **Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie**
- B-[14].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[14].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[14].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[14].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[14].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[14].6** Diagnosen nach ICD
- B-[14].7** Prozeduren nach OPS
- B-[14].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[14].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[14].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[14].11** Personelle Ausstattung
- B-[15]** **Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde**
- B-[15].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[15].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[15].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[15].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[15].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[15].6** Diagnosen nach ICD
- B-[15].7** Prozeduren nach OPS
- B-[15].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[15].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[15].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[15].11** Personelle Ausstattung
- B-[16]** **Augenheilkunde**
- B-[16].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[16].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[16].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[16].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[16].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[16].6** Diagnosen nach ICD
- B-[16].7** Prozeduren nach OPS
- B-[16].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[16].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[16].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[16].11** Personelle Ausstattung
- B-[17]** **OP-Management**
- B-[17].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[17].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[17].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[17].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[17].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[17].6** Diagnosen nach ICD
- B-[17].7** Prozeduren nach OPS
- B-[17].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[17].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[17].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[17].11** Personelle Ausstattung

- B-[18]** Zentralapotheke
- B-[18].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[18].2** Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[18].3** Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[18].4** Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[18].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[18].6** Diagnosen nach ICD
- B-[18].7** Prozeduren nach OPS
- B-[18].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[18].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[18].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[18].11** Personelle Ausstattung

C Qualitätssicherung

- C-1** Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V
- C-2** Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V
- C-3** Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V
- C-4** Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
- C-5** Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V
- C-6** Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] ('Strukturqualitätsvereinbarung')
- C-7** Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V

D Qualitätsmanagement

- D-1** Qualitätspolitik
- D-2** Qualitätsziele
- D-3** Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements
- D-4** Instrumente des Qualitätsmanagements
- D-5** Qualitätsmanagement-Projekte
- D-6** Bewertung des Qualitätsmanagements

Einleitung

Liebe Leserinnen und Leser,

herzlich willkommen im Namen aller Mitarbeiter des Klinikums des Landkreises Deggendorf.

"Hochleistungsmedizin mit Herz" ist unser Leitsatz. Ein nicht nur so dahin gesagtes Wort, denn unser Leistungsangebot umfasst nahezu alle Spektren der modernen Medizin. Gleichzeitig bieten Ihnen unsere Mitarbeiter auch eine fürsorgliche Betreuung. Beides soll Ihrer schnellen und nachhaltigen Genesung dienen.

In diesem Qualitätsbericht 2010 können Sie sich ausführlich über die Details unserer Leistungen informieren.

Falls Sie nicht die gesuchte Information auf Anhieb finden, scheuen Sie sich nicht, direkt mit uns Kontakt aufzunehmen.

Ansprechpartner hierfür ist Herr Jürgen Stern (Tel. 0991/380-1116), der den Qualitätsbericht 2010 federführend zusammengestellt hat.

Herzliche Grüße

Dr. Inge Wolff
Krankenhausdirektorin

Verantwortlich:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Dr. med. Inge Wolff	Krankenhausdirektorin	0991/380-1101	0991/380-1980	direktion@klinikum-deggendorf.de

Links:

<http://www.klinikum-deggendorf.de>

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Frau Dr. Inge Wolff, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Hausanschrift:

Klinikum des Landkreises Deggendorf

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Postanschrift:

Postfach 1526

94455 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 0

Fax:

0991 / 380 - 3510

E-Mail:

direktion@klinikum-deggendorf.de

Internet:

<http://www.klinikum-deggendorf.de>

A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

260920127

A-3 Standort(nummer)

00

A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Name:

Landkreis Deggendorf

Art:

öffentlich

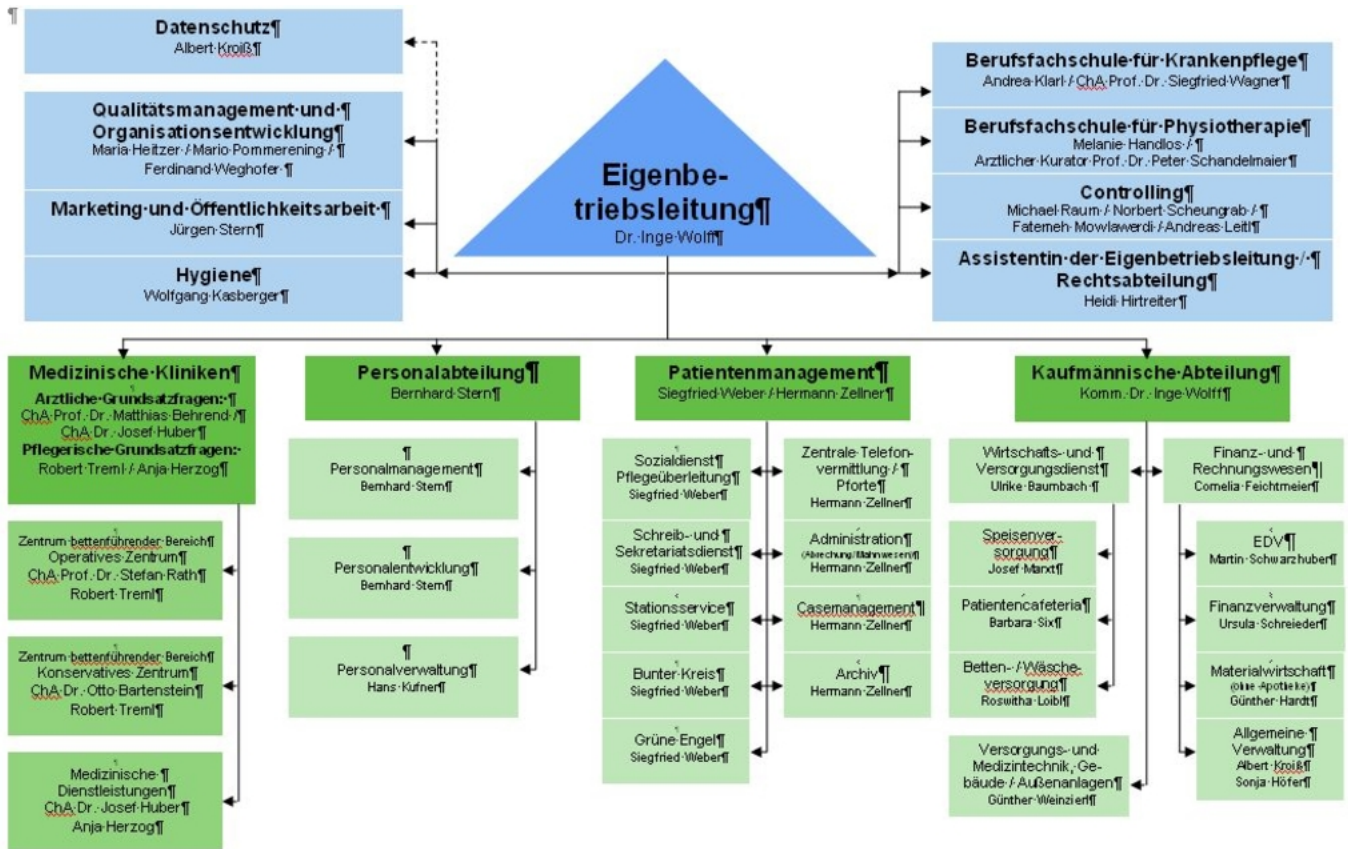
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Ja

Universität:

Medizinische Hochschule Hannover

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



Organigramm: Organigramm des Klinikums Deggendorf

A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

trifft nicht zu / entfällt

A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Nr.	Fachabteilungsübergreifender Versorgungsschwerpunkt:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:	Kommentar / Erläuterung:

Nr.	Fachabteilungsübergreifender Versorgungsschwerpunkt:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:	Kommentar / Erläuterung:
VS10	Abdominalzentrum (Magen-Darm-Zentrum)	Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Zentralapotheke, Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie,	Das Darmzentrum Deggendorf ist zertifiziert nach DIN EN ISO 9001:2000 und nach den Kriterien der Deutschen Krebsgesellschaft.
VS12	Ambulantes OP-Zentrum	Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Unfallchirurgie und Orthopädie, Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie, Frauenklinik, Operative Gynäkologie, Gynäkologische Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin, Mammazentrum Ostbayern, Institut für Anästhesie und Intensivmedizin, Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Augenheilkunde, OP-Management,	Die ambulanten Operationen sind zentral organisiert.
VS01	Brustzentrum	Mammazentrum, Frauenklinik, Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie, Zentralapotheke,	Das Mammazentrum wird als separate Fachabteilung geführt und ist nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft und der Gesellschaft für Senologie und nach der DIN EN ISO 9001:2000 zertifiziert.
VS24	Interdisziplinäre Intensivmedizin	Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Unfallchirurgie und Orthopädie, Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie, Urologie und Kinderurologie, Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie, Institut für Anästhesie und Intensivmedizin,	Die Intensivmedizin ist zentral organisiert.

Nr.	Fachabteilungsübergreifender Versorgungsschwerpunkt:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:	Kommentar / Erläuterung:
VS25	Interdisziplinäre Tumornachsorge	Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Frauenheilkunde, Mammazentrum, Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie, Urologie und Kinderurologie, Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie, Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie,	
VS50	Operative Intensivmedizin	Unfallchirurgie und Orthopädie, Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie, Frauenklinik, Operative Gynäkologie, Gynäkologische Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin, Mammazentrum Ostbayern, Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie, Urologie und Kinderurologie, Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Institut für Anästhesie und Intensivmedizin,	Die operative Intensivmedizin ist zentral organisiert.
VS51	Pankreaszentrum	Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Infektiologie,	
VS02	Perinatalzentrum	Gynäkologie und Geburtshilfe, Kinder- und Jugendmedizin	Perinatalzentrum Level 1 nach der Vereinbarung des Gemeinsamen Bundesausschusses (gba)
VS38	Prostatazentrum	Urologie und Kinderurologie, Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie, Praxis für Strahlentherapie am Klinikum	
VS03	Schlaganfallzentrum	Innere Medizin I, Neurologie, Neurochirurgie, Kooperation mit externen Partnern	

Nr.	Fachabteilungsübergreifender Versorgungsschwerpunkt:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:	Kommentar / Erläuterung:
VS05	Traumazentrum	Unfallchirurgie und Orthopädie, Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie, Anästhesie und Intensivmedizin, Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie,	Das Klinikum Deggendorf ist Regionales Traumazentrum im Traumanetzwerk Ostbayern, dem ersten deutschlandweit zertifizierten Traumanetzwerk.
VS06	Tumorzentrum	Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie, Frauenklinik, Operative Gynäkologie, Gynäkologische Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin, Mammazentrum Ostbayern, Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie, Urologie und Kinderurologie, Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Infektiologie, Innere Medizin III: Geriatrie, Palliativmedizin, supportive Therapie, Institut für Anästhesie und Intensivmedizin, Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie, Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde,	
VS00	Zentrum für Gefäßmedizin	Gefäßchirurgie, Radiologie, Neurochirurgie, Kardiologie	

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
-----	---	--------------------------

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	Das Klinikum bietet Beratung zur Lagerung von Patienten, zum Umgang mit einem Stoma und onkologische Erkrankungen und bietet darüber hinaus auch Diätberatung an.
MP53	Aromapflege/-therapie	
MP55	Audiometrie/Hördiagnostik	
MP06	Basale Stimulation	
MP00	Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen	Dies wird durch den Sozialdienst und die Pflegeüberleitung gewährleistet.
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Hier steht das Klinikum in Kooperation mit dem Hospizverein. Das Klinikum orientiert sich an Leitlinien für den Umgang mit Sterbenden. Darüber hinaus wird Trauerbegleitung angeboten - insbesondere auch für Eltern nach Fehl- oder Totgeburt.
MP11	Bewegungstherapie	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie	
MP00	Ethikberatung/Ethische Fallbesprechung	Das Klinikum Deggendorf hat ein Ethikkomitee eingerichtet.
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	in ausgewählten Bereichen
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP21	Kinästhetik	Es werden Schulungen für Mitarbeiter und Angehörige durchgeführt.
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	
MP23	Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP26	Medizinische Fußpflege	Dies wird in Kooperation mit externen Dienstleistern angeboten.
MP27	Musiktherapie	
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	Hier arbeitet ein interdisziplinäres Team aus einer Erzieherin, Lehrkräften und einem Psychologen zusammen. Kranken Kindern wird auf diese Weise etwa der "Schulbesuch" im Klinikum ermöglicht.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	
MP37	Schmerztherapie/-management	Mehrere Mitarbeiter verfügen über eine spezielle Qualifikation (Pain Nurse). Die spezifische Schmerztherapie erfolgt zentral über die Anästhesie.
MP62	Snoezelen	
MP63	Sozialdienst	
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	
MP65	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien	
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Dazu gehören Pflegevisiten, die Einbeziehung des Patienten bei der Übergabe seiner Daten beim Wechsel des Personals sowie Pflegeexperten für die Still- und Laktationsberaterin, Stoma und Inkontinenz sowie Onkologie und die fachgerechte Behandlung von Wunden.
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	
MP45	Stomatherapie/-beratung	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	Die Pflegeüberleitung unterstützt Patienten in diesen Fragen.
MP67	Vojtatherapie für Erwachsene und/oder Kinder	
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	
MP50	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	
MP51	Wundmanagement	Der entsprechende Expertenstandard wird umgesetzt.
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Das Klinikum arbeitet zum Beispiel mit den Selbsthilfegruppen für Patienten mit Prostataleiden oder Brustkrebs zusammen. Desweiteren unterstützt das Klinikum das Netzwerk der Selbsthilfegruppen in Niederbayern.

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA43	Abschiedsraum	
SA01	Aufenthaltsräume	
SA12	Balkon/Terrasse	Balkone sind auf den Stationen 13 und 23 vorhanden. Eine großzügige Terasse befindet sich vor dem Haupteingang.
SA59	Barrierefreie Behandlungsräume	
SA60	Beratung durch Selbsthilfeorganisationen	
SA55	Beschwerdemanagement	
SA39	Besuchsdienst/"Grüne Damen"	
SA61	Betten und Matratzen in Übergröße	
SA23	Cafeteria	
SA44	Diät-/Ernährungsangebot	
SA41	Dolmetscherdienste	
SA02	Ein-Bett-Zimmer	
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	Per Knopfdruck verstellbare Betten gibt es auf der Station 51 und auf den Intensivstationen.
SA24	Faxempfang für Patienten und Patientinnen	
SA14	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	In den Patientenzimmern in den sanierten Bereichen und im Anbau West stehen Fernsehgeräte in jedem Zimmer zur Verfügung.
SA04	Fernsehraum	
SA49	Fortbildungsangebote/Informationsveranstaltungen	
SA26	Frisiersalon	Ein Friseur kommt auf Wunsch ins Haus.
SA45	Frühstücks-/Abendbuffet	Diesen Service bieten wir auf der Geburtsstation.
SA48	Geldautomat	
SA46	Getränkeautomat	
SA15	Internetanschluss am Bett/im Zimmer	Internetzugang ist über Modem größtenteils möglich.
SA27	Internetzugang	Die Patientencafeteria bietet zusätzlich einen Hotspot an.
SA28	Kiosk/Einkaufsmöglichkeiten	
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen	

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung	Tee und Mineralwasser stehen zur Auswahl.
SA16	Kühlschrank	
SA31	Kulturelle Angebote	Die Galerie am Klinikum betreibt selbiges in Kooperation mit dem Kunstverein Deggendorf e.V.
SA32	Maniküre/Pediküre	Externen Anbieter kommen ins Haus.
SA51	Orientierungshilfen	
SA33	Parkanlage	
SA52	Postdienst	
SA34	Rauchfreies Krankenhaus	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	Entsprechende Einrichtungen sind auf einigen Stationen vorhanden.
SA07	Rooming-in	
SA17	Rundfunkempfang am Bett	
SA53	Schuldienst	
SA42	Seelsorge	
SA00	Sozialdienst	
SA37	Spielplatz/Spielecke	
SA54	Tageszeitungsangebot	
SA08	Teeküche für Patienten und Patientinnen	Auf den meisten Stationen besteht die Möglichkeit, sich selbstständig Getränke zuzubereiten.
SA18	Telefon	
SA09	Unterbringung Begleitperson	
SA19	Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer	
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-11.1 Forschungsschwerpunkte

Akademische Forschung und Lehre

Einige leitende Ärzte sind einer Universität verbunden. Prof. Dr. Matthias Behrend, Prof. Dr. Peter Schandelmaier, Prof. Dr. Siegfried Wagner und PD Dr. Martin Caselitz der Medizinischen Hochschule Hannover, Prof. Dr. Stefan Rath und PD Dr. Martin Giesler der Universität Ulm sowie PD Dr. Dr. Cornelius Klein der Johann-Wolfgang-Goethe Universität Frankfurt am Main. Entsprechend der jeweiligen Fachgebiete gestalten sich die Forschungsinteressen.

Zudem beteiligt sich das Klinikum Deggendorf an verschiedenen Studien - beispielweise zur Wirkung von Medikamenten bei der Behandlung von Brustkrebspatientinnen, Darmkrebs-, Magenkrebs-, Bauchspeicheldrüsenkrebs- und Lymphdrüsenkrebs-Patienten.

Akademisches Lehrkrankenhaus

Seit Oktober 2004 ist das Klinikum Deggendorf Akademisches Lehrkrankenhaus der Medizinischen Hochschule Hannover. In dieser Funktion übernimmt das Klinikum die Ausbildung von Medizinstudenten im Praktischen Jahr und im Kurs Innere Medizin.

Fachweiterbildung Anästhesie und Intensivmedizin

Seit der Anerkennung der Weiterbildungsstätte 1981 haben fast 200 Teilnehmer im Bereich Intensivmedizin und Anästhesie ihre Fortbildung abgeschlossen.

Berufsfachschulen

Zudem legt das Klinikum Deggendorf größten Wert auf die Ausbildung der pflegerischen und therapeutischen Berufe. Dem Klinikum sind zwei Berufsfachschulen angeschlossen, die eine praxisnahe Ausbildung ermöglichen:

- Berufsfachschule für Physiotherapie
- Berufsfachschule für Krankenpflege (96 Ausbildungsplätze)

Weitere Informationen

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/d_jobs/Ausbildung_am_Klinikum/index.htm

A-11.2 Akademische Lehre

Nr.	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten:	Kommentar/Erläuterung:
FL01	Dozenten/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	- APL-Professur für Innere Medizin an der Medizinischen Hochschule Hannover
FL08	Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher	
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	15 PJ-Ausbildungsstellen der Medizinischen Hochschule Hannover
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien	Die Studienteilnahme ist den Organzentren zugeordnet. Als Mitglied der AIO in der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) werden in der Medizinischen Klinik II Phase II-IV Studien durchgeführt.

A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen:	Kommentar/Erläuterung:
HB01	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	
HB07	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)	
HB03	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

465 Betten

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses:

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fallzahl:

21690

Teilstationäre Fallzahl:

328

A-14 Personal des Krankenhauses

A-14.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	200,5 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	109 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	4 Personen	
Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0 Vollkräfte	

A-14.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	408,4 Vollkräfte	3 Jahre	Pflegedienst und Funktionsdienst
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	39,2 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	10 Personen	3 Jahre	Beleghebammen
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	2 Vollkräfte	3 Jahre	Weitere in Ausbildung.

A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal

keine Angaben

A-15 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA58	24h-Blutdruck-Messung		Ja	
AA59	24h-EKG-Messung			
AA62	3-D/4-D-Ultraschallgerät		Ja	
AA34	AICD-Implantation/Kontrolle/ Programmiersystem	Einpflanzbarer Herzrhythmusdefibrillator		
AA01	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	
AA37	Arthroskop	Gelenksspiegelung	Ja	
AA02	Audiometrie-Labor	Hörtestlabor		
AA38	Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft postivem Beatmungsdruck	Ja	
AA03	Belastungs-EKG/Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
AA05	Bodyplethysmograph	Umfangreiches Lungenfunktionstestsystem		
AA39	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung	Ja	
AA07	Cell Saver	Eigenblutaufbereitungsgerät	Ja	
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	
AA65	Echokardiographiegerät		Ja	
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	
AA11	Elektromyographie (EMG)/Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	Messung feinsten elektrischer Ströme im Muskel		
AA42	Elektronenmikroskop	Mikroskop mit sehr hoher Auflösung		
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden		

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA44	Elektrophysiologischer Messplatz zur Diagnostik von Herzrhythmusstörungen			
AA46	Endoskopisch-retrograde-Cholangio-Pankreaticograph (ERCP)	Spiegelgerät zur Darstellung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge mittels Röntgenkontrastmittel		
AA45	Endosonographiegerät	Ultraschalldiagnostik im Körperinneren	Ja	
AA12	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie	Behandlungen mittels Herzkatheter	Ja	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren		Ja	
AA16	Geräte zur Strahlentherapie			
AA35	Gerät zur analen Sphinktermanometrie	Afterdruckmessgerät		
AA18	Hochfrequenztherapiegerät	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik		
AA47	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja	
AA50	Kapselendoskop	Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung	Ja	
AA00	Kiefer-gesichtschirurgische Behandlungseinheit			
AA19	Kipptisch	Gerät zur Messung des Verhaltens der Kenngrößen des Blutkreislaufs bei Lageänderung		
AA52	Laboranalyseautomaten für Hämatologie, klinische Chemie, Gerinnung und Mikrobiologie	Laborgeräte zur Messung von Blutwerten bei Blutkrankheiten, Stoffwechselleiden, Gerinnungsleiden und Infektionen	Ja	
AA53	Laparoskop	Bauchhöhlenspiegelungsgerät		
AA20	Laser			Diodenlaser
AA54	Linksherzkathetermessplatz	Darstellung der Herzkranzgefäße mittels Röntgen-Kontrastmittel	Ja	
AA21	Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen-Steinerstörung		

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		
AA55	MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie)	Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie		
AA24	OP-Navigationsgerät			
AA67	Operationsmikroskop			
AA00	Piezochirurgische Einheit			
AA57	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik		
AA27	Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät		Ja	auch intraoperativ
AA30	Single-Photon-Emissionscomputertomograph (SPECT)	Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens		
AA29	Sonographiegerät/Dopplersonographiegerät/Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	
AA31	Spirometrie/Lungenfunktionsprüfung			
AA32	Szintigraphiescanner/Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z.B. Lymphknoten		
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung		
AA00	Zentrale CTG-Überwachung		Ja	

Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-[1] Fachabteilung Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie

B-[1].1 Name [Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie]

Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1500

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3001

Fax:

0991 / 380 - 3010

E-Mail:

chirurgie@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/chirurgie/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr.	Behrend, Matthias	Chefarzt	0991/380 3001		KH-Arzt

B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte [Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie	Kommentar / Erläuterung
VC60	Adipositaschirurgie	
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	Operationen bei Aussackungen der Bauchschlagader. In ausgewählten Fällen wird eine Versorgung mittels einer inneren Schienung (Stent) ohne Eröffnung des Bauchraumes vorgenommen.
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	
VC06	Defibrillatoreingriffe	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	Eingriffe zur Behandlung von Venenerkrankungen am Bein auch mittels minimal invasiver Technik
VC21	Endokrine Chirurgie	Alle Eingriffe an Schilddrüse und Nebenschilddrüse
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	- In Zusammenarbeit mit der Radiologie wird in geeigneten Fällen eine Aufdehnung des betroffenen Gefäßes im Rahmen der Gefäßdarstellung (Angiographie) vorgenommen. - Eingriffe bei Engstellen der Halsschlagader
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
VC11	Lungenchirurgie	Lungenteilentfernung bis hin zur Entfernung eines Lungenflügels bei bösartigen Tumoren
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	Alle Eingriffe im Bauchraum einschließlich großer Operationen. Eine Vielzahl dieser Eingriffe werden in minimal invasiver Technik ("Schlüsselloch-Chirurgie) vorgenommen (auch Beckenexenteration).
VC59	Mediastinoskopie	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	Rekonstruktions- und Bypass-Verfahren im Bereich der Becken- und Beinarterien bei Engstellungen bzw. Verschlüssen.
VC13	Operationen wegen Thoraxtrauma	
VC62	Portimplantation	
VC05	Schrittmachereingriffe	
VC14	Speiseröhrenchirurgie	
VC58	Spezialsprechstunde	
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	- Entfernung gutartiger kleinerer Lungenbefunde in minimal invasiver Technik ohne Eröffnung des Brustraums - Verödungen des Rippenfells (v.a. bei fortgeschrittenen Tumorleiden)

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie	Kommentar / Erläuterung
VC24	Tumorchirurgie	Komplexe Operationen im Bauchraum auch mit Entfernung mehrerer Organe und Ersatz von Eingeweidegefäßen.

B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	

B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[1].5 Fallzahlen [Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie]

Vollstationäre Fallzahl:

2472

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[1].6 Diagnosen nach ICD

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K80	212	Gallensteinleiden
2	I70	200	Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose
3	K40	129	Leistenbruch (Hernie)
4	E11	121	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
5	T82	114	Komplikationen durch eingepflanzte Fremdteile wie Herzklappen oder Herzschrittmacher oder durch Verpflanzung von Gewebe im Herzen bzw. in den Blutgefäßen
6	K59	107	Sonstige Störung der Darmfunktion, z.B. Verstopfung oder Durchfall
7	K35	99	Akute Blinddarmentzündung
7	K57	99	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
9	R10	95	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
10	E04	75	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
11	K56	67	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
12	C20	61	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
13	C18	56	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
14	I65	49	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls
15	K52	47	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
16	K43	43	Bauchwandbruch (Hernie)
17	L02	42	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen
18	I74	41	Verschluss einer Schlagader durch ein Blutgerinnsel
19	I84	38	Krampfaderartige Erweiterung der Venen im Bereich des Enddarms - Hämorrhoiden
20	A46	36	Wundrose - Erysipel
21	L05	29	Eitrige Entzündung in der Gesäßfalte durch eingewachsene Haare - Pilonidalsinus
22	K85	28	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse
23	K61	25	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) im Bereich des Mastdarms bzw. Afters
24	T81	23	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen
25	K60	22	Einriss der Schleimhaut (Fissur) bzw. Bildung eines röhrenartigen Ganges (Fistel) im Bereich des Afters oder Mastdarms
25	K62	22	Sonstige Krankheit des Mastdarms bzw. des Afters
27	I71	21	Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader
28	C16	19	Magenkrebs
29	C78	18	Absiedlung (Metastase) einer Krebserkrankung in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
30	K29	17	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[1].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K59.0	103	Obstipation
2	I70.21	94	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz
3	T82.8	83	Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
4	K40.90	71	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
4	K80.10	71	Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
6	E11.50	69	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
7	K80.20	68	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
8	E04.2	67	Nichttoxische mehrknotige Struma
9	K80.00	57	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
10	R10.3	56	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches
11	I65.2	49	Verschluss und Stenose der A. carotis
12	K52.9	44	Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet
12	K57.32	44	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
14	E11.74	41	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
15	I70.24	37	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän
16	I70.22	36	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerzen
16	K57.22	36	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
18	I74.3	34	Embolie und Thrombose der Arterien der unteren Extremitäten
18	K35.8	34	Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet
20	K56.7	27	Ileus, nicht näher bezeichnet
21	K35.30	26	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur
21	L05.0	26	Pilonidalzyste mit Abszess
23	K43.9	25	Hernia ventralis ohne Einklemmung und ohne Gangrän
24	I70.23	24	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
24	R10.4	24	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen
26	K40.30	22	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
27	K61.0	21	Analabszess
28	C18.7	19	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum
28	K56.5	19	Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Ileus
28	L02.2	19	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf

B-[1].7 Prozeduren nach OPS

B-[1].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-381	540	Operative Entfernung eines Blutgerinnsels einschließlich der angrenzenden Innenwand einer Schlagader
2	5-469	292	Sonstige Operation am Darm
3	5-511	289	Operative Entfernung der Gallenblase
4	5-380	236	Operative Eröffnung von Blutgefäßen bzw. Entfernung eines Blutgerinnsels
5	5-394	147	Erneute Operation nach einer Gefäßoperation
6	5-407	144	Entfernung sämtlicher Lymphknoten einer Region im Rahmen einer anderen Operation
7	5-530	134	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
8	5-393	126	Anlegen einer sonstigen Verbindung zwischen Blutgefäßen (Shunt) bzw. eines Umgehungsgefäßes (Bypass)
9	5-470	107	Operative Entfernung des Blinddarms
10	5-386	106	Sonstige operative Entfernung von Blutgefäßen wegen Krankheit der Gefäße bzw. zur Gefäßverpflanzung
11	5-455	100	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms
12	5-069	94	Sonstige Operation an Schilddrüse bzw. Nebenschilddrüsen
13	5-893	93	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
13	5-916	93	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
15	5-063	69	Operative Entfernung der Schilddrüse
15	5-452	69	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
17	5-484	67	Operative Mastdarmentfernung (Rektumresektion) mit Beibehaltung des Schließmuskels
18	5-543	65	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe aus der Bauchhöhle
19	5-471	59	Entfernung des Blinddarms im Rahmen einer anderen Operation
20	5-454	57	Operative Dünndarmentfernung
20	5-895	57	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
22	5-536	51	Operativer Verschluss eines Narbenbruchs (Hernie)
23	5-38f	50	Offene Operation zur Erweiterung oder Wiedereröffnung von verengten oder verschlossenen Blutgefäßen mit einem Ballon
24	5-396	48	Operative Verlagerung bzw. Verpflanzung von Blutgefäßen
24	5-865	48	Operative Abtrennung (Amputation) von Teilen des Fußes oder des gesamten Fußes
26	5-340	45	Operativer Einschnitt in die Brustwand bzw. das Brustfell (Pleura)
27	5-493	44	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
28	5-395	41	Operativer Verschluss einer Lücke in der Gefäßwand mit einem Haut- oder Kunststofflappen
28	5-534	41	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)
30	5-399	39	Sonstige Operation an Blutgefäßen

B-[1].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-511.11	210	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge
2	5-932.00	139	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material: Ohne Beschichtung
3	5-381.70	107	Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
3	5-407.2	107	Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation: Retroperitoneal (iliakal, paraaortal, parakaval)
5	5-469.20	104	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch
5	5-530.31	104	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem Material: Laparoskopisch transperitoneal
7	5-983	102	Erneute Operation

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
8	5-069.4	90	Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen: Monitoring des N. recurrens im Rahmen einer anderen Operation
9	5-381.71	85	Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
10	5-469.21	81	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch
11	5-381.54	72	Endarteriektomie: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
12	5-930.4	70	Art des Transplantates: Alloplastisch
13	5-470.1	66	Appendektomie: Laparoskopisch
14	5-381.02	65	Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
15	5-381.01	64	Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus
15	5-469.00	64	Andere Operationen am Darm: Dekompression: Offen chirurgisch
15	5-511.41	64	Cholezystektomie: Simultan, während einer Laparotomie aus anderen Gründen: Ohne operative Revision der Gallengänge
18	5-916.a0	61	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung: An Haut und Unterhaut
19	5-930.00	58	Art des Transplantates: Autogen: Ohne externe In-vitro-Aufbereitung
20	5-063.0	55	Thyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie
21	5-543.2	54	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Omentektomie
22	5-471.0	51	Simultane Appendektomie: Während einer Laparotomie aus anderen Gründen
23	5-386.a5	48	Andere Exzision von (erkrankten) Blutgefäßen und Transplantatentnahme: Oberflächliche Venen: Oberschenkel
23	5-394.4	48	Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Implantates
25	5-386.a6	45	Andere Exzision von (erkrankten) Blutgefäßen und Transplantatentnahme: Oberflächliche Venen: Unterschenkel und Fuß
26	5-381.03	43	Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa
27	5-381.72	42	Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. poplitea
28	5-396.02	41	Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
28	5-470.0	41	Appendektomie: Offen chirurgisch
30	5-493.5	40	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Mit Stapler

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung. Eine detaillierte Übersicht finden Sie bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns.
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung.

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-399	104	Sonstige Operation an Blutgefäßen
2	5-378	41	Entfernung, Wechsel bzw. Korrektur eines Herzschrittmachers oder Defibrillators
3	5-385	23	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein
4	5-392	12	Anlegen einer Verbindung (Shunt) zwischen einer Schlagader und einer Vene
4	5-534	12	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)
6	5-530	6	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
7	5-492	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe im Bereich des Darmausganges

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

nicht vorhanden

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	19 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	11 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ63	Allgemeinmedizin	
AQ07	Gefäßchirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF15	Intensivmedizin	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF34	Proktologie	
ZF38	Röntgendiagnostik	

B-[1].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	33 Vollkräfte	3 Jahre	Die Verteilung der Pflegekräfte erfolgt nach Behandlungstagen der Abteilungen, da das Klinikum Deggendorf z. T. interdisziplinäre Pflegestationen unterhält.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP15	Stomapflege	
ZP16	Wundmanagement	

B-[1].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	1 Vollkräfte	
SP53	Gefäßassistent und Gefäßassistentin	1 Vollkräfte	

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP23	Psychologe und Psychologin	1 Vollkräfte	
SP26	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	1 Vollkräfte	
SP27	Stomatherapeut und Stomatherapeutin	1 Vollkräfte	
SP28	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte	1 Vollkräfte	

B-[2] Fachabteilung Unfallchirurgie und Orthopädie

B-[2].1 Name [Unfallchirurgie und Orthopädie]

Unfallchirurgie und Orthopädie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1600

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3651

Fax:

0991 / 380 - 3679

E-Mail:

unfallchirurgie@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/unfallchirurgie/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr.	Schandelmaier, Peter	Chefarzt			KH-Arzt

B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte [Unfallchirurgie und Orthopädie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfallchirurgie und Orthopädie	Kommentar / Erläuterung
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfallchirurgie und Orthopädie	Kommentar / Erläuterung
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	<ul style="list-style-type: none"> - Versorgung jeglicher Art von Verletzungen - Umstellungen - Osteotomien (Knochendurchtrennung zur Verkürzung, Verlängerung, Achsenumstellung, Rotation oder Abstützung); z.B. bei angeborener Hüftluxation - Versteifungsoperationen
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	- minimalinvasive Sarumverschraubung bei traumatischen Verletzungen und Insuffizienzfrakturen
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	<ul style="list-style-type: none"> •Arthroskopie (Gelenkspunktion mit Spiegelung) •Behandlung von Rotatorenmanschettenrupturen (Riss der Muskelmanschette des Schultergelenkes) •Behandlung des Engpasssyndroms •Gelenkersatz
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	<p>Ein großer Teil der Operationen wird heute bereits durch die minimal invasive Chirurgie, die sog. „Schlüssellochchirurgie“ abgedeckt. So erfolgt die Meniskusentfernung fast ausschließlich endoskopisch. Auch die Kreuzbandchirurgie wie zum Beispiel der Ersatz des vorderen Kreuzbandes erfolgt über die Arthroskopie. Zusätzlich wird die richtige Position auch noch mit dem Röntgengerät intraoperativ gesichert. Das Leistungsspektrum umfasst:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Gelenkersatz •Umstellungen •Gelenkspiegelung •Bandplastik •komplexe Knieverletzungen

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfallchirurgie und Orthopädie	Kommentar / Erläuterung
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	<p>Nicht nur in der Knochenbruchbehandlung auch beim Einsetzen von künstlichen Gelenken werden minimal invasive Verfahren und auch modernste Techniken wie die Zuhilfenahme der Navigation angewandt. Künstliche Gelenke kommen in erster Linie beim Ersatz von Knie- und Hüftgelenken in Frage. Das Leistungsspektrum umfasst:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Ersatz des Knie- und Hüftgelenks in Schlüssellochchirurgie (minimal invasiv): •Oberflächenersatz nach McMinn (Hier wird nicht der Hüftkopf abgesägt, sondern ähnlich wie bei einer Zahnkrone die Kugel des Hüftkopfes abgefräst und überkront) •Hemischlittenprothesen (Kniegelenksprothese) •modulare Hüftprothesen •Navigation: •Navigierte Knie-Endoprothesen •Revisionsoperationen an Hüft und Knie •Ellenbogenersatz nach Murray •Schulterprothesen
VC30	Septische Knochenchirurgie	

B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Unfallchirurgie und Orthopädie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Unfallchirurgie und Orthopädie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[2].5 Fallzahlen [Unfallchirurgie und Orthopädie]

Vollstationäre Fallzahl:

1623

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[2].6 Diagnosen nach ICD

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	201	Verletzung des Schädelinneren
2	S72	177	Knochenbruch des Oberschenkels
2	S82	177	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
4	S52	161	Knochenbruch des Unterarmes
5	M17	133	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes
6	S42	131	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
7	M16	97	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes
8	T84	60	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken
9	S32	57	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens
10	S22	43	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule
11	L03	30	Eitrige, sich ohne klare Grenzen ausbreitende Entzündung in tiefer liegendem Gewebe - Phlegmone
11	M20	30	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen
13	S27	21	Verletzung sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter Organe im Brustkorb
14	S92	20	Knochenbruch des Fußes, außer im Bereich des oberen Sprunggelenkes
15	S83	16	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder
16	M70	15	Krankheit des Weichteilgewebes aufgrund Beanspruchung, Überbeanspruchung bzw. Druck
17	M84	14	Knochenbruch bzw. fehlerhafte Heilung eines Bruches
17	S20	14	Oberflächliche Verletzung im Bereich des Brustkorbes
17	S62	14	Knochenbruch im Bereich des Handgelenkes bzw. der Hand
20	M65	11	Entzündung der Gelenkinnenhaut bzw. der Sehnenscheiden
21	M23	10	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes
22	M75	8	Schulterverletzung
22	S00	8	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
24	M00	7	Eitrige Gelenkentzündung
25	M66	6	Gelenkhaut- bzw. Sehnenriss ohne äußere Einwirkung

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
25	S61	6	Offene Wunde im Bereich des Handgelenkes bzw. der Hand
25	S76	6	Verletzung von Muskeln oder Sehnen in Höhe der Hüfte bzw. des Oberschenkels
25	S81	6	Offene Wunde des Unterschenkels
25	T24	6	Verbrennung oder Verätzung der Hüfte bzw. des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
30	A46	<= 5	Wundrose - Erysipel

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[2].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06.0	190	Gehirnerschütterung
2	M17.0	95	Primäre Gonarthrose, beidseitig
3	S52.51	72	Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur
4	M16.0	51	Primäre Koxarthrose, beidseitig
5	S72.10	48	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet
6	S82.6	39	Fraktur des Außenknöchels
7	S72.01	38	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär
8	T84.0	36	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese
9	M17.1	33	Sonstige primäre Gonarthrose
10	S72.3	32	Fraktur des Femurschaftes
11	M16.1	30	Sonstige primäre Koxarthrose
12	M20.1	25	Hallux valgus (erworben)
12	S32.1	25	Fraktur des Os sacrum
12	S82.82	25	Trimalleolarfraktur
15	S82.81	23	Bimalleolarfraktur
16	S42.22	21	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Collum chirurgicum
16	S52.50	21	Distale Fraktur des Radius: Nicht näher bezeichnet
18	S42.21	18	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf
19	S32.5	17	Fraktur des Os pubis
19	S42.3	17	Fraktur des Humerusschaftes
19	S82.18	17	Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Sonstige

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
19	S82.21	17	Fraktur des Tibiaschaftes: Mit Fraktur der Fibula (jeder Teil)
19	S82.31	17	Distale Fraktur der Tibia: Mit Fraktur der Fibula (jeder Teil)
24	S20.2	14	Prellung des Thorax
24	S22.44	14	Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen
24	S42.02	14	Fraktur der Klavikula: Mittleres Drittel
24	S52.4	14	Fraktur des Ulna- und Radiuschaftes, kombiniert
24	S72.11	14	Femurfraktur: Intertrochantär
29	S42.24	13	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Tuberculum majus
29	S52.52	13	Distale Fraktur des Radius: Flexionsfraktur

B-[2].7 Prozeduren nach OPS

B-[2].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-794	436	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
2	5-820	153	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks
3	5-822	130	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks
4	5-787	126	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
5	5-790	110	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
6	5-916	109	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz
7	5-800	102	Offener operativer Eingriff an einem Gelenk
8	5-788	97	Operation an den Fußknochen
9	5-900	85	Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht
10	5-893	83	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
11	5-793	74	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
11	5-869	74	Sonstige Operation an Knochen, Muskeln bzw. Gelenken
13	5-983	62	Erneute Operation
14	5-792	54	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens
14	5-988	54	Operation unter Anwendung eines Navigationssystems, das während der Operation aktuelle 3D-Bilder des Operationsgebietes anzeigt
16	5-786	43	Operative Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
16	5-840	43	Operation an den Sehnen der Hand
18	5-798	38	Operatives Einrichten (Reposition) eines Bruchs an Beckenrand bzw. Beckenring
19	5-796	32	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs an kleinen Knochen
20	5-810	31	Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung
21	5-821	28	Erneute Operation, Wechsel bzw. Entfernung eines künstlichen Hüftgelenks
21	5-855	28	Nähen bzw. sonstige Operation an einer Sehne oder einer Sehnenscheide
23	5-795	27	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs an kleinen Knochen
23	5-823	27	Erneute Operation, Wechsel bzw. Entfernung eines künstlichen Kniegelenks
25	5-785	23	Einpflanzung von künstlichem Knochengewebe
25	5-808	23	Operative Gelenkversteifung
27	5-791	19	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens
27	5-805	19	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks
27	5-812	19	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung
27	5-859	19	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln

B-[2].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-820.00	118	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
2	5-794.k6	112	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens mit Osteosynthese: Durch winkelstabile Platte: Radius distal
3	5-794.2r	72	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens mit Osteosynthese: Durch Platte: Fibula distal
4	5-916.a0	65	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung: An Haut und Unterhaut
5	5-869.1	64	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
6	5-822.a1	60	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit, ohne Patellaersatz: Zementiert
7	5-822.11	54	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese, ungekoppelt, ohne Patellaersatz: Zementiert
8	5-794.k1	44	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens mit Osteosynthese: Durch winkelstabile Platte: Humerus proximal
9	5-916.a1	42	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung: Tiefreichend, an Knochen und Gelenken der Extremitäten
10	5-900.04	34	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf
11	5-794.4e	31	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Schenkelhals
12	5-794.0n	30	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens mit Osteosynthese: Durch Schraube: Tibia distal
12	5-820.41	30	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert
14	5-788.00	28	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Os metatarsale I
15	5-788.40	27	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Weichteilkorrektur: In Höhe des 1. Zehenstrahles
15	5-794.4f	27	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femur proximal
17	5-893.09	24	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] und Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Hand
18	5-794.23	18	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens mit Osteosynthese: Durch Platte: Humerus distal
19	5-793.1n	17	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Tibia distal

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
19	5-798.3	17	Offene Reposition einer Beckenrand- und Beckenringfraktur: Durch Schraube, hinterer Beckenring
21	5-786.1	16	Osteosyntheseverfahren: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage
21	5-788.31	16	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Komplexe Korrekturosteotomie (z.B. dreidimensional): Os metatarsale I, andere Teile
23	5-795.30	15	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Klavikula
23	5-800.7h	15	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes: Entfernung periartikulärer Verkalkungen: Kniegelenk
25	5-786.0	14	Osteosyntheseverfahren: Durch Schraube
25	5-800.3g	14	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes: Debridement: Hüftgelenk
25	5-829.d	14	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation oder Wechsel von modularen Endoprothesen bei knöcherner Defektsituation mit Gelenk- und/oder Knochen(teil)ersatz oder individuell angefertigten Implantaten
28	5-790.0d	13	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Schraube: Becken
28	5-798.4	13	Offene Reposition einer Beckenrand- und Beckenringfraktur: Durch Platte, vorderer Beckenring
28	5-800.60	13	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Humero Glenoidalgelenk

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM09	D-Arzt- /Berufsgenossenschaftliche Ambulanz			Mo - So; zum Verletzungsartenverfahre n zugelassen

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung. Eine detaillierte Übersicht finden Sie bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns.
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung.
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-200	71	Nichtoperatives Einrichten (Reposition) eines Bruchs ohne operative Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
2	8-201	63	Nichtoperatives Einrenken (Reposition) einer Gelenkverrenkung ohne operative Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
3	5-787	56	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
4	5-812	17	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung
5	5-790	13	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen

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

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

Ja

stationäre BG-Zulassung:

Ja

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	16 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	6 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF00	ATLS Instruktor	
ZF48	Fußchirurgie	
ZF00	Schulterchirurgie	
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie	
ZF44	Sportmedizin	

B-[2].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	20,1 Vollkräfte	3 Jahre	Die Verteilung der Pflegekräfte erfolgt nach Behandlungstagen der Abteilungen, da das Klinikum Deggendorf z. T. interdisziplinäre Pflegestationen unterhält.
Gesundheits- und Kinderkrankpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	

B-[2].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Unfallchirurgie und Orthopädie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	1 Vollkräfte	
SP26	Sozialpädagogin und Sozialpädagoge	1 Vollkräfte	

B-[3] Fachabteilung Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie

B-[3].1 Name [Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie]

Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3500

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 3803721

Fax:

0991 / 3803722

E-Mail:

mkg@klinikum-deggendorf.de

Internet:

<http://www.klinikum-deggendorf.de/mkg>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med. Dr. med. dent.	Klein, Cornelius	Chefarzt	0991/380-3721 cornelius.klein@klinikum-deggendorf.de	0991/380-3721	KH-Arzt

B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte [Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie	Kommentar / Erläuterung
VZ01	Akute und sekundäre Traumatologie	<ul style="list-style-type: none"> - Wiederherstellungschirurgie sämtlicher Gesichtsverletzungen einschließlich Ohrmuscheln, Augenlider und Nase sowie Mundhöhle, Zunge und Zähne - konservative und operative Behandlung von Knochenbrüchen des Stirnbeins und Augenhöhlenwandungen, des Nasenbeins, der Jochbeine sowie Ober- und Unterkiefer
VZ03	Dentale Implantologie	Astra, Camlog, Straumann; Zertifizierter Implantologe
VZ04	Dentoalveoläre Chirurgie	<ul style="list-style-type: none"> - Entfernung retinierter, verlagertes, frakturierter oder luxierter Zähne - Wurzelspitzenresektionen - Zystenoperationen
VZ06	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien	Operationen zur Verlagerung von Ober und/oder Unterkiefer bei angeborenen oder erworbenen Kieferfehlstellungen (orthognathe Chirurgie zur Behandlung von mandibulären Pro- und Retrognathien in Zusammenarbeit mit kieferorthopädischen Praxen)
VZ07	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	Tumore, Speichelsteine, Abflussstörungen
VZ05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle	Entzündungen sowie gut und bösartige Geschwülste der Mundhöhle, der Zunge und des Rachens
VZ08	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne	
VZ09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates	Parodontose, Parodontalchirurgie
VZ10	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich	<ul style="list-style-type: none"> gut- und bösartige Geschwülste der - Mundhöhle (Plattenepithelkarzinome der Zunge und des Oropharynx sowie Speicheldrüsentumore) - Haut (Basaliome, Spinaliome) - Nasennebenhöhlen - Gesichtsschädelknochen und der Schädelbasis
VZ12	Epithetik	Implantatgestützte Epithetik des Gesichtsschädels (Augen, Nase, Ohren, Gesichtsteile)

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie	Kommentar / Erläuterung
VZ13	Kraniofaziale Chirurgie	<ul style="list-style-type: none"> - Lippen-Kiefer-Gaumenspalten, Gesichtsspalten - Wachstumsstörungen des Kopf- und Gesichtsskelettes, Distraktionsbehandlung von verkürzten Unterkiefern (kraniofaziale Mikrosomien, Goldenhar Syndrom, Treacher Collins Syndrom) - Operationen zur Korrektur von Stirn- und Schädeldachwachstumsstörungen (Skaphozephalie, Plagiozephalie, Trigonozephalie) - Kraniofazialstenosen (Crouzon Syndrom, Apert Syndrom) - branchiogene Zysten (Halszysten) - Gefäßmalformationen (Lymphangiome, Hämangiome) - sprachverbessernde Operationen (Zungen- und Lippenbändchenplastik, Velopharyngoplastik)
VZ14	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen	<p>konservative, endoskopische und offene chirurgische Therapie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kiefergelenkerkrankungen (Arthropathien) - Diskusluxationen - myofaziales Syndrom als Folge einer Kiefergelenkdysfunktion
VZ15	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	<p>Operationen zur Wiederherstellung von Form und Funktion bei angeborenen oder erworbenen Deformitäten</p> <ul style="list-style-type: none"> - des Hart- und Weichgewebes einschließlich Mikrochirurgie von Nerven und Gefäßen - der Augenregion (Entropium, Ektropium, Kanthopexie, Enophthalmus) - der Nase (traumatische Schiefnase, Nasenatmungsbehinderung) - der Ohren (Ohranhängsel, abstehende Ohren, Ohrmuscheldysplasie) <p>epithetische Rekonstruktion in Zusammenarbeit mit einem Anaplastologen</p> <p>Ästhetische Gesichtschirurgie und Rejuvenation</p> <ul style="list-style-type: none"> - der Nase (Septorhinoplastik, Nasenspitzenchirurgie) - Lidkorrekturen (Lidplastik, Stirn-Browlift) - Narbenkorrekturen (konventionell chirurgisch, Laserchirurgie, Dermabrasio) - Korrektur erschlaffter Haut im Gesichtsbereich (Botulinum-Injektionen, resorbierbare Filler; subperiostale Facelifttechniken, Necklift) - skeletale Korrekturen (Genioplastik, Wangenkonturaufbau, Jochbeinverbreiterung oder -versmälnerung)

B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].5 Fallzahlen [Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie]

Vollstationäre Fallzahl:

215

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[3].6 Diagnosen nach ICD

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S02	44	Knochenbruch des Schädels bzw. der Gesichtsschädelknochen
2	C44	18	Sonstiger Hautkrebs
3	K04	15	Krankheit des Zahnmarks bzw. des Gewebes um die Zahnwurzel
4	S01	12	Offene Wunde des Kopfes
5	K08	11	Sonstige Krankheit der Zähne bzw. des Zahnhalteapparates
5	K10	11	Sonstige Krankheit des Oberkiefers bzw. des Unterkiefers
7	K12	10	Entzündung der Mundschleimhaut bzw. verwandte Krankheit
8	K05	9	Zahnfleischentzündung bzw. Krankheit des Zahnhalteapparates
9	T81	7	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen
10	M87	6	Absterben des Knochens
11	A46	<= 5	Wundrose - Erysipel
11	B27	<= 5	Pfeiffersches Drüsenfieber - Infektiöse Mononukleose

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
11	C00	<= 5	Lippenkrebs
11	C02	<= 5	Sonstiger Zungenkrebs
11	C04	<= 5	Mundbodenkrebs
11	C10	<= 5	Krebs im Bereich des Mundrachens
11	C13	<= 5	Krebs im Bereich des unteren Rachens
11	C43	<= 5	Schwarzer Hautkrebs - Malignes Melanom
11	C69	<= 5	Krebs am Auge bzw. an zugehörigen Strukturen wie Lidern oder Augenmuskeln
11	C79	<= 5	Absiedlung (Metastase) einer Krebserkrankung in sonstigen oder nicht näher bezeichneten Körperregionen
11	D00	<= 5	Örtlich begrenzter Tumor (Carcinoma in situ) der Mundhöhle, der Speiseröhre bzw. des Magens
11	D16	<= 5	Gutartiger Tumor des Knochens bzw. des Gelenkknorpels
11	D17	<= 5	Gutartiger Tumor des Fettgewebes
11	D36	<= 5	Gutartiger Tumor an sonstigen bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneten Körperstellen
11	E86	<= 5	Flüssigkeitsmangel
11	G06	<= 5	Abgekapselte eitrige Entzündungsherde (Abszesse) und entzündliche Knoten (Granulome) innerhalb des Schädels bzw. Wirbelkanals
11	G93	<= 5	Sonstige Krankheit des Gehirns
11	H60	<= 5	Entzündung des äußeren Gehörganges
11	H61	<= 5	Sonstige Krankheit der Ohrmuschel bzw. des Gehörganges
11	I70	<= 5	Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[3].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S02.3	20	Fraktur des Orbitabodens
2	C44.3	16	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
3	K08.2	11	Atrophie des zahnlosen Alveolarkammes
4	K05.3	9	Chronische Parodontitis
5	S02.2	8	Nasenbeinfraktur
6	K04.6	6	Periapikaler Abszess mit Fistel

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	K10.21	6	Maxillärer Abszess mit Angabe einer Ausbreitung nach retromaxillär oder in die Fossa canina
6	M87.18	6	Knochennekrose durch Arzneimittel: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
9	B27.0	<= 5	Mononukleose durch Gamma-Herpesviren
9	C00.0	<= 5	Bösartige Neubildung: Äußere Oberlippe
9	C02.1	<= 5	Bösartige Neubildung: Zungenrand
9	C02.8	<= 5	Bösartige Neubildung: Zunge, mehrere Teilbereiche überlappend
9	C04.1	<= 5	Bösartige Neubildung: Seitlicher Teil des Mundbodens
9	C10.8	<= 5	Bösartige Neubildung: Oropharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
9	C13.8	<= 5	Bösartige Neubildung: Hypopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
9	C43.2	<= 5	Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges
9	C44.0	<= 5	Sonstige bösartige Neubildungen: Lippenhaut
9	C44.1	<= 5	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus
9	C69.6	<= 5	Bösartige Neubildung: Orbita
9	C79.88	<= 5	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen
9	D00.0	<= 5	Carcinoma in situ: Lippe, Mundhöhle und Pharynx
9	D16.5	<= 5	Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Unterkieferknochen
9	D17.0	<= 5	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
9	D36.1	<= 5	Gutartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem
9	G06.2	<= 5	Extraduraler und subduraler Abszess, nicht näher bezeichnet
9	G93.1	<= 5	Anoxische Hirnschädigung, anderenorts nicht klassifiziert
9	H60.1	<= 5	Phlegmone des äußeren Ohres
9	H61.1	<= 5	Nichtinfektiöse Krankheiten der Ohrmuschel
9	I70.23	<= 5	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration
9	I88.9	<= 5	Unspezifische Lymphadenitis, nicht näher bezeichnet

B-[3].7 Prozeduren nach OPS

B-[3].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-242	39	Andere Operation am Zahnfleisch
2	5-231	29	Operative Zahnentfernung durch Eröffnung des Kieferknochens
3	5-766	27	Operatives Einrichten (Reposition) eines Bruchs der Augenhöhle
4	5-230	25	Zahnentfernung
5	5-903	24	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal
6	5-160	23	Operative Eröffnung der Augenhöhle
7	5-167	22	Wiederherstellende Operation an der Augenhöhlenwand
7	5-778	22	Wiederherstellende Operation an den Weichteilen im Gesicht
9	5-244	19	Operative Korrektur des Kieferkammes bzw. des Mundvorhofes
10	5-760	18	Operatives Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs des seitlichen Mittelgesichtes, insbesondere von Jochbein bzw. seitlicher Augenhöhlenwand
11	5-216	16	Operatives Einrichten (Reposition) eines Nasenbruchs
12	5-770	15	Operative Durchtrennung, Entfernung oder Zerstörung (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens
12	5-786	15	Operative Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
14	5-243	13	Operative Entfernung von krankhaft verändertem Kieferknochen infolge einer Zahnkrankheit
14	8-500	13	Behandlung einer Nasenblutung durch Einbringen von Verbandstoffen (Tamponade)
16	5-895	12	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
17	5-241	11	Operative Korrektur des Zahnfleisches
17	5-249	11	Sonstige Operation oder andere Maßnahme an Gebiss, Zahnfleisch bzw. Zahnfächern
17	5-273	11	Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe in der Mundhöhle
17	5-769	11	Sonstige Operation bei Gesichtsschädelbrüchen
17	5-908	11	Operative Korrekturen an Lippe bzw. Mundwinkel
22	5-783	10	Operative Entnahme von Knochengewebe zu Verpflanzungszwecken
23	5-217	9	Operative Korrektur der äußeren Nase
24	5-020	8	Wiederherstellende Operation am Schädel - Kranioplastik
24	5-774	8	Wiederherstellende Operation bzw. Vergrößerung des Oberkieferknochens
24	5-77b	8	Knochenverpflanzung bzw. -umlagerung an Kiefer- oder Gesichtsschädelknochen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
24	5-893	8	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
28	5-219	7	Sonstige Operation an der Nase
28	5-225	7	Operative Korrektur der Nasennebenhöhlen
28	5-761	7	Operatives Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs des zentralen Mittelgesichtes, insbesondere des Oberkiefers, der inneren Augenhöhlenwand bzw. des Nasenskelettes

B-[3].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-167.2	22	Rekonstruktion der Orbitawand: Mit alloplastischem Material
2	5-778.1	21	Rekonstruktion der Weichteile im Gesicht: Naht (nach Verletzung), mehrschichtig
3	5-160.2	18	Orbitotomie: Transkonjunktivaler anteriorer Zugang
3	5-766.5	18	Reposition einer Orbitafraktur: Orbitaboden, offen, transkonjunktival
5	5-242.4	13	Anderere Operationen am Zahnfleisch: Naht
6	5-231.03	12	Operative Zahntfernung (durch Osteotomie): Tief zerstörter Zahn: Mehrere Zähne des Ober- und Unterkiefers
6	5-786.2	12	Osteosyntheseverfahren: Durch Platte
8	5-242.3	10	Anderere Operationen am Zahnfleisch: Gingivektomie
9	5-241.0	9	Gingivoplastik: Lappenoperation
9	5-242.0	9	Anderere Operationen am Zahnfleisch: Kürettage von Zahnfleischtaschen
9	5-249.3	9	Anderere Operationen und Maßnahmen an Gebiss, Zahnfleisch und Alveolen: Operative Fixation einer Verbandplatte oder einer Gaumenplatte
9	5-903.64	9	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, großflächig: Sonstige Teile Kopf
13	5-230.3	8	Zahnextraktion: Mehrere Zähne verschiedener Quadranten
13	5-231.02	8	Operative Zahntfernung (durch Osteotomie): Tief zerstörter Zahn: Mehrere Zähne eines Kiefers
13	5-760.13	8	Reposition einer lateralen Mittelgesichtsfraktur: Jochbeinkörper, offen, Einfachfraktur: Osteosynthese durch Platte
13	5-760.23	8	Reposition einer lateralen Mittelgesichtsfraktur: Jochbeinkörper, offen, Mehrfachfraktur: Osteosynthese durch Platte

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
13	5-770.11	8	Inzision (Osteotomie), lokale Exzision und Destruktion (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens: Sequesterotomie (z.B. bei Kieferosteomyelitis): Mit Entfernung eines Sequesters
18	5-216.2	7	Reposition einer Nasenfraktur: Offen, von außen
18	5-219.x	7	Andere Operationen an der Nase: Sonstige
18	5-230.0	7	Zahnextraktion: Einwurzeliger Zahn
18	5-244.00	7	Alveolarkammplastik und Vestibulumplastik: Alveolarkammplastik (Umschlagfalte): Ohne Transplantat
18	5-77b.1	7	Knochen transplantation und -transposition an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen: Transplantation eines kortikospongiösen Spanes, autogen
18	5-783.2	7	Entnahme eines Knochen transplantates: Kortikospongiöser Span, eine Entnahmestelle
24	5-216.0	6	Reposition einer Nasenfraktur: Geschlossen
24	5-230.1	6	Zahnextraktion: Mehrwurzeliger Zahn
24	5-242.2	6	Andere Operationen am Zahnfleisch: Exzision von erkranktem Gewebe
24	5-244.x0	6	Alveolarkammplastik und Vestibulumplastik: Sonstige: Ohne Transplantat
24	5-273.1	6	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle: Inzision und Drainage, vestibulär subperiostal
24	5-769.2	6	Andere Operationen bei Gesichtsschädelfrakturen: Maßnahmen zur Okklusionssicherung an Maxilla und Mandibula
24	5-772.00	6	Partielle und totale Resektion der Mandibula: Resektion, partiell, ohne Kontinuitätsdurchtrennung: Ohne Rekonstruktion

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V			
AM08	Notfallambulanz (24h)			

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM07	Privatambulanz			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung.
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-231	80	Operative Zahnentfernung durch Eröffnung des Kieferknochens
2	5-216	7	Operatives Einrichten (Reposition) eines Nasenbruchs
2	5-243	7	Operative Entfernung von krankhaft verändertem Kieferknochen infolge einer Zahnkrankheit
4	5-235	6	Wiedereinsetzen, Verpflanzung, Einpflanzung bzw. Stabilisierung eines Zahnes

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

nicht vorhanden

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	2 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	2 Vollkräfte	

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

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ40	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	
AQ66	Oralchirurgie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF33	Plastische Operationen	

B-[3].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	2,1 Vollkräfte	3 Jahre	Die Verteilung der Pflegekräfte erfolgt nach Behandlungstagen der Abteilungen, da das Klinikum Deggendorf z. T. interdisziplinäre Pflegestationen unterhält.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[3].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

keine Angaben

B-[4] Fachabteilung Frauenklinik, Operative Gyn., Gyn. Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin

B-[4].1 Name [Frauenklinik, Operative Gyn., Gyn. Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin]

Frauenklinik, Operative Gyn., Gyn. Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2500

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3151

Fax:

0991 / 380 - 3169

E-Mail:

frauenklinik@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/gynaekologie/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Stuth, Ronaldo	Chefarzt	0991/3803151		KH-Arzt

B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte [Frauenklinik, Operative Gyn., Gyn. Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenklinik, Operative Gyn., Gyn. Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin	Kommentar / Erläuterung
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	<ul style="list-style-type: none"> - Operationen bei Cervix-, Ovarial-, Corpus- u. Vulvacarcinomen - Neueste Op-Verfahren beim Cervix-Ca wie laparoskopisch assistierte vaginale radikale Hysterektomie und laparoskopische Lymphadenektomien - Konventionelle und innovative onkologische Therapiekonzepte mit Studienbeteiligung (z.B. AGO, NOGGO usw.) - Intraoperative Schnellschnittuntersuchungen durch den Pathologen im Hause. - Tumorboard: Regelmäßige Interdisziplinäre Tumorbesprechungen zur Erarbeitung von Therapiekonzepten bei komplizierten oder rezidivierenden Tumorerkrankungen - Psychologische Betreuung onkologischer Patientinnen durch eine angestellte Psychologin - Zusammenarbeit mit dem Tumorzentrum Regensburg (Datenerfassung)
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	Perinatalzentrum Level 1, Ermächtigung für spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG05	Endoskopische Operationen	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	Inklusive "sanfter Kaiserschnitt"
VG06	Gynäkologische Chirurgie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VG09	Pränataldiagnostik und -therapie	zertifiziert von der Deutschen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin (DEGUM), Stufe II

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenklinik, Operative Gyn., Gyn. Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin	Kommentar / Erläuterung
VG15	Spezielsprechstunde	<ul style="list-style-type: none"> - Vorstellung vor der Geburt - Fehlbildungsdiagnostik - Dopplersonografie - 3D-Ultraschall - Vorstellung zur Operation und Beratung im Hinblick auf eine OP-Indikation - Onkologische Sprechstunde i. R. des § 116b SGB V
VG16	Urogynäkologie	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnostik durch urodynamische Untersuchungen - Medikamentöse Therapien u. Elektrostimulationsbehandlungen - Inkontinenzoperationen (TVT, TOS, Burch usw.) - Descensusoperationen (Kolpohysterektomien, Kolporrhaphien, Kolpoperineoplastiken, Kolpokleisis, sakrospinale Fixation nach Amreich-Richter, abdominale Sacropexie usw.) - anteriores und posteriores SERATOM

B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Frauenklinik, Operative Gyn., Gyn. Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP02	Akupunktur	
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschafts-gymnastik	
MP28	Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie	
MP36	Säuglingspflegekurse	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	
MP05	Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen	<ul style="list-style-type: none"> - Elternschule - Hebammensprechstunde - Elterninformationsabende - Rückbildungsgymnastik - Babymassage - Homöopathie - Yoga - Geschwisterchenkurs - Eltern-Kind-Gruppe nach dem Prager Eltern-Kind-Programm (PEKiP)
MP43	Stillberatung	Durch Hebamme und Laktionsberaterin

B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Frauenklinik, Operative Gyn., Gyn. Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin]

Nr.	Serviceangebot	Kommentar / Erläuterung
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	Frühstücksbuffet, Abendbuffet
SA05	Mutter-Kind-Zimmer/Familienzimmer	

B-[4].5 Fallzahlen [Frauenklinik, Operative Gyn., Gyn. Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin]

Vollstationäre Fallzahl:

3262

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[4].6 Diagnosen nach ICD

B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Z38	629	Neugeborene
2	O42	246	Vorzeitiger Blasensprung
3	O68	142	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes
4	O26	106	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind
5	O70	104	Dammriss während der Geburt
6	O34	91	Betreuung der Mutter bei festgestellten oder vermuteten Fehlbildungen oder Veränderungen der Beckenorgane
7	O60	74	Vorzeitige Wehen und Entbindung
8	O99	73	Sonstige Krankheit der Mutter, die an anderen Stellen der internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10) eingeordnet werden kann, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett verkompliziert
9	N83	69	Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder
10	O47	63	Wehen, die nicht zur Eröffnung des Muttermundes beitragen - Unnütze Wehen
10	O48	63	Schwangerschaft, die über den erwarteten Geburtstermin hinausgeht
12	O80	60	Normale Geburt eines Kindes
13	D25	59	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur
14	N81	51	Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter
14	P08	51	Störung aufgrund langer Schwangerschaftsdauer oder hohem Geburtsgewicht
16	O32	49	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter falscher Lage des ungeborenen Kindes
17	N92	45	Zu starke, zu häufige bzw. unregelmäßige Regelblutung
17	O69	45	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Komplikationen mit der Nabelschnur
19	C54	43	Gebärmutterkrebs
19	O36	43	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim ungeborenen Kind
21	P07	40	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht
21	Q62	40	Angeborene Fehlbildung des Nierenbeckens bzw. angeborene Fehlbildung des Harnleiters mit Verengung oder Aufstauung von Harn
23	D27	38	Gutartiger Eierstocktumor
24	O41	33	Sonstige Veränderung des Fruchtwassers bzw. der Eihäute
25	C56	31	Eierstockkrebs

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
26	O20	30	Blutung in der Frühschwangerschaft
26	O64	30	Geburtshindernis durch falsche Lage bzw. Haltung des ungeborenen Kindes kurz vor der Geburt
26	P59	30	Gelbsucht des Neugeborenen durch sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Ursachen
29	Z39	29	Betreuung und Untersuchung der Mutter nach der Geburt
30	O72	27	Blutung nach der Geburt

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[4].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Z38.0	1246	Einling, Geburt im Krankenhaus
2	O42.0	428	Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn innerhalb von 24 Stunden
3	O68.0	194	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz
4	O26.88	134	Sonstige näher bezeichnete Zustände, die mit der Schwangerschaft verbunden sind
5	O70.1	106	Dammriss 2. Grades unter der Geburt
6	O47.1	100	Frustrane Kontraktionen ab 37 oder mehr vollendeten Schwangerschaftswochen
7	O34.2	97	Betreuung der Mutter bei Uterusnarbe durch vorangegangenen chirurgischen Eingriff
8	O32.1	88	Betreuung der Mutter wegen Beckenendlage
8	O70.0	88	Dammriss 1. Grades unter der Geburt
10	O69.1	82	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Nabelschnurumschlingung des Halses mit Kompression der Nabelschnur
11	Q62.3	80	Sonstige (angeborene) obstruktive Defekte des Nierenbeckens und des Ureters
12	O60.0	70	Vorzeitige Wehen ohne Entbindung
12	O60.1	70	Vorzeitige spontane Wehen mit vorzeitiger Entbindung
14	P08.1	64	Sonstige für das Gestationsalter zu schwere Neugeborene
15	O41.0	54	Oligohydramnion
16	O75.7	52	Vaginale Entbindung nach vorangegangener Schnittentbindung
16	O82	52	Geburt eines Kindes durch Kaiserschnitt
16	P07.12	52	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1500 bis unter 2500 Gramm
19	O26.81	51	Nierenkrankheit, mit der Schwangerschaft verbunden
20	Q21.1	48	Vorhofseptumdefekt

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
20	Z39.0	48	Betreuung und Untersuchung der Mutter unmittelbar nach einer Entbindung
22	N83.2	46	Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten
23	D25.1	44	Intramurales Leiomyom des Uterus
23	O68.2	44	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz mit Mekonium im Fruchtwasser
25	O36.5	42	Betreuung der Mutter wegen fetaler Wachstumsretardierung
25	P59.9	42	Neugeborenenikterus, nicht näher bezeichnet
27	O34.30	40	Betreuung der Mutter bei vaginalsonographisch dokumentierter Zervixlänge unter 10 mm oder Trichterbildung
27	P22.8	40	Sonstige Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen
29	O24.4	38	Diabetes mellitus, während der Schwangerschaft auftretend
29	O99.8	38	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten und Zustände, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren

B-[4].7 Prozeduren nach OPS

B-[4].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-749	419	Sonstiger Kaiserschnitt
2	5-758	293	Wiederherstellende Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt
3	5-730	213	Künstliche Fruchtblasensprengung
4	5-738	164	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht
5	5-469	139	Sonstige Operation am Darm
6	5-683	128	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
7	5-657	105	Operatives Lösen von Verwachsungen an Eierstock und Eileitern ohne Zuhilfenahme von Geräten zur optischen Vergrößerung
8	5-653	92	Operative Entfernung des Eierstocks und der Eileiter

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
9	5-704	77	Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide
10	5-651	72	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks
11	5-756	66	Entfernung von zurückgebliebenen Resten des Mutterkuchens (Plazenta) nach der Geburt
12	5-690	65	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung
13	5-543	50	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe aus der Bauchhöhle
14	5-685	44	Operative Entfernung der Gebärmutter einschließlich des umgebenden Gewebes sowie des oberen Anteils der Scheide
15	5-740	40	Klassischer Kaiserschnitt
16	5-728	36	Operative Entbindung durch die Scheide mittels Sauglocke
17	5-745	27	Kaiserschnitt kombiniert mit sonstigen frauenärztlichen Operationen
18	5-682	26	Fast vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
19	5-593	22	Operation zur Anhebung des Blasenhalbes bei Blasenschwäche mit Zugang durch die Scheide
20	5-471	15	Entfernung des Blinddarms im Rahmen einer anderen Operation
20	5-547	15	Operative Entfernung von Gewebe in der Bauchregion ohne sichere Organzuordnung
20	5-590	15	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von hinter dem Bauchraum liegendem Gewebe (Retroperitoneum)
20	5-681	15	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter
20	5-702	15	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Scheide bzw. des Raumes zwischen Gebärmutter und Dickdarm (Douglasraum) mit Zugang durch die Scheide
25	5-569	13	Sonstige Operation am Harnleiter
25	5-595	13	Operation bei Blasenschwäche über einen Bauchschnitt
25	5-744	13	Operation bei Einnistung der befruchteten Eizelle außerhalb der Gebärmutter (Extrauterin gravidität)
28	5-399	12	Sonstige Operation an Blutgefäßen
29	5-652	11	Operative Entfernung des Eierstocks
29	5-661	11	Operative Entfernung eines Eileiters

B-[4].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
------	-------------	---------	---------------------------------

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-749.11	228	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Sekundär
2	5-738.0	164	Episiotomie und Naht: Episiotomie
3	5-758.3	119	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an der Haut von Perineum und Vulva
4	5-758.4	114	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva
5	5-749.10	100	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Primär
6	5-749.0	91	Andere Sectio caesarea: Resectio
7	5-469.21	90	Andere Operationen am Darm: Adhäsiole: Laparoskopisch
8	5-653.32	68	Salpingoovarektomie: Salpingoovarektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)
9	5-651.92	52	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch)
10	5-683.01	48	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovarektomie: Vaginal
11	5-469.20	47	Andere Operationen am Darm: Adhäsiole: Offen chirurgisch
12	5-758.2	43	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Vagina
13	5-690.0	41	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation
13	5-756.1	41	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Instrumentell
15	5-657.92	33	Adhäsiole an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: An Ovar und Tuba uterina: Endoskopisch (laparoskopisch)
16	5-543.2	30	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Omentektomie
17	5-683.20	28	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovarektomie, beidseitig: Offen chirurgisch (abdominal)
18	5-682.02	26	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Endoskopisch (laparoskopisch)
19	5-657.62	25	Adhäsiole an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Endoskopisch (laparoskopisch)
19	5-683.00	25	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovarektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
19	5-756.0	25	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Manuell
22	5-653.30	23	Salpingoovarektomie: Salpingoovarektomie (ohne weitere Maßnahmen): Offen chirurgisch (abdominal)
22	5-745.1	23	Sectio caesarea kombiniert mit anderen gynäkologischen Eingriffen: Mit Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
24	5-593.20	22	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit alloplastischem Material: Spannungsfreies vaginales Band (TVT) oder transobturatorisches Band (TOT, TVT-O)
25	5-572.1	21	Zystostomie: Perkutan
25	5-704.00	21	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Ohne alloplastisches Material
25	5-740.1	21	Klassische Sectio caesarea: Sekundär
28	5-657.90	20	Adhäsioolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: An Ovar und Tuba uterina: Offen chirurgisch (abdominal)
28	5-728.0	20	Vakuumentbindung: Aus Beckenausgang
30	5-740.0	19	Klassische Sectio caesarea: Primär

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V			
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung. Eine detaillierte Übersicht finden Sie bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns.
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung.

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-690	63	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung
2	1-471	56	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt
3	1-672	33	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
4	5-671	9	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals
5	5-711	6	Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse)
6	1-472	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Gebärmutterhals ohne operativen Einschnitt
6	5-681	<= 5	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter

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

nicht vorhanden

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11,6 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	7 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

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

B-[4].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	18,5 Vollkräfte	3 Jahre	Die Verteilung der Pflegekräfte erfolgt nach Behandlungstagen der Abteilungen, da das Klinikum Deggendorf z. T. interdisziplinäre Pflegestationen unterhält.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	10 Personen	3 Jahre	Beleghebammen
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP00	Still- und Laktaktionsberatung	

B-[4].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Frauenklinik, Operative Gyn., Gyn. Onkologie, Geburtshilfe und Perinatalmedizin steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP37	Fotograf und Fotografin	1 Vollkräfte	In Zusammenarbeit mit einem externen Unternehmen.

B-[5] Fachabteilung Mammazentrum Ostbayern

B-[5].1 Name [Mammazentrum Ostbayern]

Mammazentrum Ostbayern

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2405

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3171

Fax:

0991 / 380 - 3177

E-Mail:

mammazentrum@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/mammazentrum/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
	Augustin, Doris	Chefärztin	0991/3803171		KH-Arzt

B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte [Mammazentrum Ostbayern]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich	Kommentar / Erläuterung
	Mammazentrum Ostbayern	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Mammazentrum Ostbayern	Kommentar / Erläuterung
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	<ul style="list-style-type: none"> - Präoperative und postoperative Beratung bzw. Erarbeitung eines onkologischen Therapiekonzepts - Konsiliarische Vorstellung zur Zweitmeinung u. bei unklarer Fragestellung bzgl. Diagnostik u. Therapie - Ambulante Durchführung von adjuvanter und palliativer Chemotherapie, Hormontherapie, Antikörpertherapie und sonstiger Zytostatikagaben - Jährliche Beurteilung und Aufarbeitung von etwa 1600 Mammapräparaten in Zusammenarbeit mit der Pathologie - Immunhistochemische Bestimmung aller modernen Prognosefaktoren, z.B. Her-2-neu und Proteasen in Zusammenarbeit mit dem Klinikum rechts der Isar der TU München - Durchführung der Entfernung des Sentinel-Lymphknotens (erster Lymphknoten im Abflussgebiet eines Tumors) nach Radionuklidmarkierung als Standardverfahren (bei 74 Prozent der Patientinnen) seit sieben Jahren - hohe Teilnahme von Patientinnen an nationalen und internationalen Therapiestudien (27 Prozent der Patientinnen)
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	Operation gutartiger Erkrankungen und Fehlbildungen der Brust
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	- Kassenärztliche Versorgung auf Überweisung durch Vertragsärzte und durch zugelassene Frauenärzte
VG04	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie	<ul style="list-style-type: none"> - Präferenz der brusterhaltenden Therapie (bis zu 75%) als Standardoperationen des Mammakarzinoms. - Primäre und sekundäre Rekonstruktion: Wiederaufbau der Brust durch Eigengewebe oder Fremdmaterial in Zusammenarbeit mit plastischer Chirurgie - Kosmetische Mammareduktions- und Aufbauplastiken - Rezidivoperationen
VG15	Spezialsprechstunde	<ul style="list-style-type: none"> - plastische Sprechstunde - Studiensprechstunde - Sprechstunde für familiär belastete Personen mit humangenetischer Beratung

B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Mammazentrum Ostbayern]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	<ul style="list-style-type: none">- Unterstützung und Hilfe bei der Diagnose- und Krankheitsverarbeitung- Einzel- und Gruppengespräche- Physiotherapie, Lymphdrainage und Einleitung von Rehabilitationsmaßnahmen- Ergotherapie- Beratung durch den Sozialpädagogischen Dienst der Bayerischen Krebsgesellschaft und den Sozialdienst des Klinikums- Besuch von Patientinnen stationär und ambulant durch Selbsthilfegruppen- Schmerztherapie- Ernährungsberatung- Perücken und Kosmetikberatung- Angebot von Tanzkursen, Qui-Gong, Onkowalking- Sprechstunde für Angehörige- Eltern- und Kindersprechstunde- Maltherapie- Visualisationstherapie nach Simonton- Palliativmedizinische Betreuung

B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Mammazentrum Ostbayern]

trifft nicht zu / entfällt

B-[5].5 Fallzahlen [Mammazentrum Ostbayern]

Vollstationäre Fallzahl:

435

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[5].6 Diagnosen nach ICD

B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C50	307	Brustkrebs
2	D05	39	Örtlich begrenzter Tumor (Carcinoma in situ) der Brustdrüse
3	C79	13	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen oder nicht näher bezeichneten Körperregionen
4	N61	8	Entzündung der Brustdrüse
5	C78	6	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
6	A46	<= 5	Wundrose - Erysipel
6	B37	<= 5	Infektionskrankheit der Haut bzw. Schleimhäute, ausgelöst durch Kandida-Pilze
6	C77	<= 5	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in einem oder mehreren Lymphknoten
6	D24	<= 5	Gutartiger Brustdrüsentumor
6	D48	<= 5	Tumor an sonstigen bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneten Körperregionen ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
6	D70	<= 5	Mangel an weißen Blutkörperchen
6	I88	<= 5	Lymphknotenschwellung, ohne Hinweis auf eine Krankheit
6	J06	<= 5	Akute Entzündung an mehreren Stellen oder einer nicht angegebenen Stelle der oberen Atemwege
6	J69	<= 5	Lungenentzündung durch Einatmen fester oder flüssiger Substanzen, z.B. Nahrung oder Blut
6	K12	<= 5	Entzündung der Mundschleimhaut bzw. verwandte Krankheit
6	K29	<= 5	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms
6	K52	<= 5	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
6	K56	<= 5	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
6	K59	<= 5	Sonstige Störung der Darmfunktion, z.B. Verstopfung oder Durchfall
6	L04	<= 5	Akute entzündliche Lymphknotenschwellung
6	L27	<= 5	Hautentzündung durch Substanzen, die über den Mund, den Darm oder andere Zufuhr aufgenommen wurden
6	L90	<= 5	Hautkrankheit mit Gewebsschwund

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	N39	<= 5	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
6	N60	<= 5	Gutartige Zell- und Gewebeveränderungen der Brustdrüse
6	N62	<= 5	Übermäßige Vergrößerung der Brustdrüse
6	N63	<= 5	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Knoten in der Brustdrüse
6	N64	<= 5	Sonstige Krankheit der Brustdrüse
6	R10	<= 5	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
6	R11	<= 5	Übelkeit bzw. Erbrechen
6	R18	<= 5	Ansammlung von Flüssigkeit in der Bauchhöhle

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[5].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C50.8	175	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend
2	C50.4	77	Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse
3	D05.1	39	Carcinoma in situ der Milchgänge
4	C50.2	18	Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse
5	C50.5	16	Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse
6	C50.3	11	Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse
7	C79.3	9	Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute
8	C50.1	7	Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse
9	C50.0	<= 5	Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof
9	C77.3	<= 5	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Axilläre Lymphknoten und Lymphknoten der oberen Extremität
9	C78.2	<= 5	Sekundäre bösartige Neubildung der Pleura
9	C78.7	<= 5	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
9	C79.5	<= 5	Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes
9	D70.11	<= 5	Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase 10 Tage bis unter 20 Tage
9	D70.18	<= 5	Sonstige Verlaufsformen der arzneimittelinduzierten Agranulozytose und Neutropenie
9	I88.9	<= 5	Unspezifische Lymphadenitis, nicht näher bezeichnet

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
9	J06.9	<= 5	Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet
9	J69.0	<= 5	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes
9	K12.1	<= 5	Sonstige Formen der Stomatitis
9	K29.5	<= 5	Chronische Gastritis, nicht näher bezeichnet
9	K52.1	<= 5	Toxische Gastroenteritis und Kolitis
9	K52.8	<= 5	Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis
9	K52.9	<= 5	Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet
9	K56.7	<= 5	Ileus, nicht näher bezeichnet
9	K59.0	<= 5	Obstipation
9	L04.2	<= 5	Akute Lymphadenitis an der oberen Extremität
9	L27.0	<= 5	Generalisierte Hauteruption durch Drogen oder Arzneimittel
9	L90.5	<= 5	Narben und Fibrosen der Haut
9	N39.0	<= 5	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
9	N60.1	<= 5	Diffuse zystische Mastopathie

B-[5].7 Prozeduren nach OPS

B-[5].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-401	164	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße
2	5-871	153	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe mit Entfernung von Achsellymphknoten
3	5-870	81	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten
4	5-873	48	Operative Entfernung der Brustdrüse mit Entfernung von Achsellymphknoten
5	5-872	35	Operative Entfernung der Brustdrüse ohne Entfernung von Achsellymphknoten
6	5-885	21	Wiederherstellende Operation an der Brustdrüse mit Haut- und Muskelverpflanzung (Transplantation)

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	5-904	21	Hautverpflanzung mit zugehörigen blutversorgenden Gefäßen und Nerven[, Entnahmestelle und Art des Transplantats]
6	5-905	21	Hautverpflanzung mit zugehörigen blutversorgenden Gefäßen und Nerven[, Empfängerstelle und Art des Transplantats]
9	5-893	20	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
9	5-983	20	Erneute Operation
11	5-892	16	Sonstige operative Einschnitte an Haut bzw. Unterhaut
12	5-404	11	Komplette, operative Entfernung aller Lymphknoten als selbstständige Operation
12	5-903	11	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal
14	5-894	8	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
15	5-884	7	Operative Brustverkleinerung
15	5-916	7	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz
17	5-895	6	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
18	5-028	<= 5	Eingriff an Schädel, Gehirn bzw. Hirnhäuten zur Einpflanzung, Erneuerung oder Entfernung von Fremtteilen wie Mess-Sonden oder Medikamentenpumpen
18	5-399	<= 5	Sonstige Operation an Blutgefäßen
18	5-402	<= 5	Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region [als selbstständige Operation]
18	5-431	<= 5	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung
18	5-549	<= 5	Sonstige Bauchoperation
18	5-712	<= 5	Sonstige operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der äußeren weiblichen Geschlechtsorgane
18	5-793	<= 5	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
18	5-850	<= 5	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen
18	5-874	<= 5	Operative Entfernung der Brustdrüse mit zusätzlicher Entfernung (von Teilen) der Brustmuskulatur
18	5-876	<= 5	Operative Entfernung des Brustdrüsenkörpers ohne Haut, Brustwarze und Warzenvorhof
18	5-879	<= 5	Sonstige operative Entfernung der Brustdrüse
18	5-881	<= 5	Operativer Einschnitt in die Brustdrüse
18	5-882	<= 5	Operation an der Brustwarze

B-[5].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-401.11	158	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)
2	5-871.0	118	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma mit axillärer Lymphadenektomie: Lumpektomie (ohne Hautsegment)
3	5-870.3	72	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe ohne axilläre Lymphadenektomie: Lumpektomie (ohne Hautsegment)
4	5-872.1	33	Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie: Mit Resektion der M. pectoralis-Faszie
5	5-871.1	30	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma mit axillärer Lymphadenektomie: Segmentresektion (mit Hautsegment ohne Mamille)
6	5-873.11	26	Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie: Mit Resektion der M. pectoralis-Faszie: Lymphadenektomie Level 1 und 2
7	5-873.10	22	Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie: Mit Resektion der M. pectoralis-Faszie: Lymphadenektomie Level 1
8	5-905.2a	21	Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Empfängerstelle: Gestielter Fernlappen: Brustwand und Rücken
9	5-904.2a	15	Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Entnahmestelle: Gestielter Fernlappen: Brustwand und Rücken
10	5-885.6	12	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Gestieltes Haut-Muskel-Transplantat [myokutaner Lappen], ohne Prothesenimplantation
11	5-404.0	11	Radikale (systematische) Lymphadenektomie als selbständiger Eingriff: Im Mammaabflussgebiet
11	5-892.1a	11	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Brustwand und Rücken
13	5-893.1a	10	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] und Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Brustwand und Rücken
14	5-885.7	9	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Gestieltes Haut-Muskel-Transplantat [myokutaner Lappen], mit Prothesenimplantation
15	5-893.1b	8	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] und Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Bauchregion
16	5-884.2	7	Mammareduktionsplastik: Mit gestieltem Brustwarzentransplantat
16	5-894.1a	7	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Brustwand und Rücken
16	5-916.a0	7	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung: An Haut und Unterhaut

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
19	5-903.1a	6	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: Brustwand und Rücken
19	5-904.2b	6	Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Entnahmestelle: Gestielter Fernlappen: Bauchregion
21	5-028.8	<= 5	Funktionelle Eingriffe an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten: Entfernung eines intrazerebralen Katheters zur intraventrikulären Infusion
21	5-399.5	<= 5	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation und Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
21	5-401.10	<= 5	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Ohne Markierung
21	5-401.12	<= 5	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Mit Farbmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)
21	5-402.1	<= 5	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) als selbständiger Eingriff: Axillär
21	5-431.2	<= 5	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG)
21	5-549.2	<= 5	Andere Bauchoperationen: Implantation eines Katheterverweilsystems in den Bauchraum
21	5-712.0	<= 5	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva: Exzision
21	5-793.5f	<= 5	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch dynamische Kompressionschraube: Femur proximal
21	5-850.b5	<= 5	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Brustwand und Rücken

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung. Eine detaillierte Übersicht finden Sie bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns.

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM07	Privatambulanz			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung.
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-870	93	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten
2	5-401	15	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße

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

nicht vorhanden

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	4,5 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Volle Weiterbildungsermächtigung in Zusammenarbeit mit der Frauenklinik.

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF27	Naturheilverfahren	

B-[5].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	5,8 Vollkräfte	3 Jahre	Die Verteilung der Pflegekräfte erfolgt nach Behandlungstagen der Abteilungen, da das Klinikum Deggendorf z. T. interdisziplinäre Pflegestationen unterhält.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ07	Onkologische Pflege/Palliative Care	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP12	Praxisanleitung	
ZP00	Study Nurse	

B-[5].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Mammazentrum Ostbayern steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur

Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP00	Breast Care Nurse	2 Vollkräfte	
SP23	Psychologe und Psychologin	1 Vollkräfte	
SP26	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	1 Vollkräfte	
SP28	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wund- beraterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte	1 Vollkräfte	

B-[6] Fachabteilung Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie

B-[6].1 Name [Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie]

Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1700

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3851

Fax:

0991 / 380 - 3852

E-Mail:

neurochirurgie@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/neurochirurgie/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr.	Rath, Stefan	Chefarzt	0991/3803851		

B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte [Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurochirurgie und Interventionelle	Kommentar / Erläuterung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie	Kommentar / Erläuterung
-----	--	-------------------------

VR15	Arteriographie	<ul style="list-style-type: none"> - Darstellung und Untersuchung der Hirngefäße einschließlich Kathethertherapie - präoperative Embolisation von Tumoren im Kopf und Wirbelsäulenbereich (tumorversorgenden Gefäße werden mit Partikeln verschlossen)
VC51	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen	<ul style="list-style-type: none"> - Behandlung von Trigeminusneuralgie (Schmerzerscheinungen, die durch eine Krankheit des fünften Hirnnerven ausgelöst werden) durch mikrovaskuläre Dekompressionen/perkutane Verfahren - spinale DREZ-Läsionen bei Deafferentierungsschmerz (Wurzelausriss / Querschnittslähmung) - Implantation von Stimulationssonden, Implantation von intrathekalen Medikamentenpumpen (bei Schmerz / Spastik) - selektive periphere Denervierung (Trennung von nervalen Verbindungen) bei Spastik und zentralnervöse Bewegungsstörungen - sonstige neurochirurgische Schmerzeingriffe, z.B. Chordotomie (Technik der Schmerzbekämpfung durch Durchtrennung der Vorderseitenstrangbahn des Rückenmarks)
VC45	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule	<ul style="list-style-type: none"> - chirurgische Versorgung von verletzungs- oder verschleißbedingten Schäden der Wirbelsäule
VC44	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen	<ul style="list-style-type: none"> - Behandlung von Hirnblutungen und deren Folgen - operative und konservative Behandlung intrazerebraler Blutungen - Eingriffe bei raumfordernden Hirninfarkten
VC43	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis)	<ul style="list-style-type: none"> Operative Therapie jeglicher Art von Hirntumoren
VC48	Chirurgie der intraspinalen Tumoren	<ul style="list-style-type: none"> Operation von Tumoren im Nervenkanal der Wirbelsäule
VC46	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark	<ul style="list-style-type: none"> - Operation von Tumoren und Hirnwasserabflussstörungen (Hydrozephalus) - Behandlung von Fehlbildungen des Rückenmarks (Spina bifida) bei Neugeborenen

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie	Kommentar / Erläuterung
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	<ul style="list-style-type: none"> - Behandlung von Kompressionssyndromen, insbesondere auch Karpaltunnelsyndrom (offen und endoskopisch) - Versorgung von verletzungsbedingten Nervenschädigungen einschließlich Plexusrekonstruktionen - Behandlung von Nerventumoren
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	Operative und intensivmedizinische Versorgung von mehrfach verletzten Patienten (Polytrauma)
VC54	Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie	stereotaktisch geführte Eingriffe und Biopsien
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	<ul style="list-style-type: none"> - Operationen bei Bandscheibenvorfällen im Bereich der Hals-, Brust und Lendenwirbelsäule (offen mikrochirurgisch oder endoskopisch) und Spinalkanalstenosen - Implantation von Bandscheibenendoprothesen an Hals- und Lendenwirbelsäule
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	<ul style="list-style-type: none"> - Operationen von hirseigenen Tumoren supra- und infratentoriell (mit Navigation und intraoperativem Monitoring) - Operationen von Tumoren der Schädelbasis, der Mittellinie, im Kleinhirnbrückenwinkel und am Hirnstamm (einschl. transsphenoidalen Hypophyseneingriffen)
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	<ul style="list-style-type: none"> - Behandlung von Nervenkompressionssyndromen, auch endoskopisch (z. B. das Karpaltunnelsyndrom oder das Ulnarisrinnensyndrom) - Versorgung von verletzungsbedingten Nervenschädigungen einschließlich Plexusrekonstruktionen - Behandlung von Nerventumoren
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	<ul style="list-style-type: none"> - Operationen von hirseigenen Tumoren/Metastasen supra- und infratentoriell (mit Navigation und intraoperativem Monitoring) - Operationen von Tumoren der Schädelbasis, der Mittellinie, im Kleinhirnbrückenwinkel und am Hirnstamm
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	Bereitstellung moderner Therapie- und Diagnostikmethoden
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	- instrumentierte Fusionsoperationen (navigationsgestützt und endoskopisch assistiert) an der gesamten Wirbelsäule einschließlich des kraniozervikalen Übergangs bei degenerativen Veränderungen, Entzündungen (z.B. Spondylodiszitis, CP) und bei Tumoren

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie	Kommentar / Erläuterung
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	Bereitstellung moderner Untersuchungs- und Therapiemethoden
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	Versorgung von Verletzungen der unteren Wirbelsäule
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	Verletzungen der Halswirbelsäule
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	z.B. Schädelbrüche oder traumatische Hirnblutungen
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	Endovaskuläre (mit Hilfe von Mikrokathetern) Behandlung von zerebralen und spinalen Gefäßmalformationen (Gefäßaussackungen der Hirngefäße (Aneurysmen), Fisteln und Blutschwämme (Angiome) im Gehirn und Rückenmark)

B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	

B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[6].5 Fallzahlen [Neurochirurgie und Interventionelle Neuroradiologie]

Vollstationäre Fallzahl:

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[6].6 Diagnosen nach ICD**B-[6].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M51	256	Sonstiger Bandscheibenschaden
2	M54	224	Rückenschmerzen
3	M48	210	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule
4	S06	128	Verletzung des Schädelinneren
5	I61	77	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
6	I60	76	Schlaganfall durch Blutung in die Gehirn- und Nervenwasserräume
7	I67	64	Sonstige Krankheit der Blutgefäße im Gehirn
8	C71	51	Gehirnkrebs
9	M50	48	Bandscheibenschaden im Halsbereich
10	S32	43	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens
11	M53	39	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule bzw. des Rückens[, die nicht an anderen Stellen der internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10) eingeordnet ist]
12	M80	33	Knochenbruch bei normaler Belastung aufgrund einer Verminderung der Knochendichte - Osteoporose
12	S22	33	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule
14	C79	31	Absiedlung (Metastase) einer Krebserkrankung in sonstigen oder nicht näher bezeichneten Körperregionen
15	D33	30	Gutartiger Hirntumor, Hirnnerventumor bzw. Rückenmarkstumor
16	M47	29	Gelenkverschleiß (Arthrose) der Wirbelsäule
17	G91	25	Wasserkopf
17	I63	25	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
19	Z09	24	Nachuntersuchung nach Behandlung wegen anderer Krankheitszustände als einer Krebserkrankung
20	I62	23	Sonstige Blutung innerhalb des Schädels, nicht durch eine Verletzung bedingt

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
21	M46	22	Sonstige Entzündung der Wirbelsäule
21	S12	22	Knochenbruch im Bereich des Halses
23	D32	19	Gutartiger Tumor der Hirnhäute bzw. der Rückenmarkshäute
24	D43	17	Tumor des Gehirns bzw. des Rückenmarks ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
25	T81	16	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen
26	D16	11	Gutartiger Tumor des Knochens bzw. des Gelenkknorpels
27	S14	10	Verletzung der Nerven bzw. des Rückenmarks in Halshöhe
28	T85	9	Komplikationen durch sonstige eingepflanzte Fremdkörper (z.B. künstliche Augenlinsen, Brustimplantate) oder Verpflanzung von Gewebe im Körperinneren
29	G06	8	Abgekapselte eitrige Entzündungsherde (Abszesse) und entzündliche Knoten (Granulome) innerhalb des Schädels bzw. Wirbelkanals
30	D18	6	Gutartige Veränderung der Blutgefäße (Blutschwamm) bzw. Lymphgefäße (Lymphschwamm)

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[6].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M51.1	249	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie
2	M48.06	192	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich
3	M54.4	168	Lumboischialgie
4	S06.5	67	Traumatische subdurale Blutung
5	I67.10	63	Zerebrales Aneurysma (erworben)
6	M54.5	48	Kreuzschmerz
7	M50.1	37	Zervikaler Bandscheibenschaden mit Radikulopathie
8	S32.01	26	Fraktur eines Lendenwirbels: L1
9	M80.08	25	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
10	I61.5	24	Intrazerebrale intraventrikuläre Blutung
10	S06.6	24	Traumatische subarachnoidale Blutung
10	Z09.88	24	Nachuntersuchung nach sonstiger Behandlung wegen anderer Krankheitszustände
13	C71.2	21	Bösartige Neubildung: Temporallappen
14	D33.0	20	Gutartige Neubildung: Gehirn, supratentoriell

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
14	I60.9	20	Subarachnoidalblutung, nicht näher bezeichnet
16	C79.3	19	Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute
17	M53.1	18	Zervikobrachial-Syndrom
17	S22.06	18	Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12
19	I60.1	17	Subarachnoidalblutung, von der A. cerebri media ausgehend
20	I61.4	16	Intrazerebrale Blutung in das Kleinhirn
20	I61.9	16	Intrazerebrale Blutung, nicht näher bezeichnet
20	S06.33	16	Umschriebenes zerebrales Hämatom
23	D32.0	15	Gutartige Neubildung: Hirnhäute
23	I62.00	15	Subdurale Blutung (nichttraumatisch): Akut
25	I60.2	14	Subarachnoidalblutung, von der A. communicans anterior ausgehend
25	S12.1	14	Fraktur des 2. Halswirbels
27	I60.0	12	Subarachnoidalblutung, vom Karotissiphon oder der Karotisbifurkation ausgehend
27	M48.02	12	Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich
27	M53.26	12	Instabilität der Wirbelsäule: Lumbalbereich
30	C79.5	11	Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes

B-[6].7 Prozeduren nach OPS

B-[6].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-984	726	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop
2	5-032	625	Operativer Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein bzw. zum Steißbein
3	5-839	585	Sonstige Operation an der Wirbelsäule
4	5-831	429	Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe
5	5-010	403	Operative Schädelöffnung über das Schädeldach
6	5-832	341	Operative Entfernung von erkranktem Knochen- bzw. Gelenkgewebe der Wirbelsäule
7	5-835	254	Operative Befestigung von Knochen der Wirbelsäule mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
8	5-013	138	Operativer Einschnitt an Gehirn bzw. Hirnhäuten
9	5-836	126	Operative Versteifung der Wirbelsäule - Spondylodese
10	5-988	115	Operation unter Anwendung eines Navigationssystems, das während der Operation aktuelle 3D-Bilder des Operationsgebietes anzeigt
11	5-015	111	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gehirngewebe
12	5-030	99	Operativer Zugang zum Übergang zwischen Kopf und Hals bzw. zur Halswirbelsäule
13	5-986	92	Operation mit kleinstmöglichem Einschnitt an der Haut und minimaler Gewebeverletzung (minimalinvasiv)
14	5-021	89	Wiederherstellende Operation an den Hirnhäuten
15	5-983	79	Erneute Operation
16	5-022	71	Operativer Einschnitt an den Hirnwasserräumen
17	5-431	68	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung
18	5-038	65	Operation an den Hirnwasserräumen im Rückenmarkskanal
19	5-311	64	Anlegen eines vorübergehenden, künstlichen Luftröhrenausganges
20	5-031	61	Operativer Zugang zur Brustwirbelsäule
21	5-012	45	Operativer Einschnitt an Schädelknochen ohne weitere Maßnahmen
22	5-893	39	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
23	5-039	29	Sonstige Operation am Rückenmark bzw. an den Rückenmarkshäuten
23	5-783	29	Operative Entnahme von Knochengewebe zu Verpflanzungszwecken
25	5-020	27	Wiederherstellende Operation am Schädel - Kranioplastik
25	5-834	27	Operatives Einrichten von Brüchen der Wirbelsäule (geschlossene Reposition) und Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
27	5-837	23	Wirbelkörperersatz bzw. komplexe wiederherstellende Operation an der Wirbelsäule z.B. bei einem Buckel
28	5-033	18	Operativer Einschnitt in den Wirbelkanal
29	5-023	16	Anlegen einer künstlichen Ableitung für das Hirnwasser - Liquorshunt
29	5-024	16	Erneuerung oder Entfernung einer künstlichen Ableitung des Hirnwassers

B-[6].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-032.30	222	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 1 Segment
2	5-832.4	219	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Arthrektomie, partiell
3	5-831.1	203	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Entfernung eines freien Sequesters
4	5-839.60	198	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöchernen Dekompression des Spinalkanals: 1 Segment
5	5-010.00	118	Schädeleröffnung über die Kalotte: Kraniotomie (Kalotte): Kalotte
6	5-010.2	116	Schädeleröffnung über die Kalotte: Bohrlochtrepanation
7	5-831.2	111	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe mit Radikulodekompression
8	5-032.10	102	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 1 Segment
9	5-032.00	92	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment
10	5-839.10	87	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation einer Bandscheibenendoprothese: 1 Segment
11	5-839.61	83	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöchernen Dekompression des Spinalkanals: 2 Segmente
12	5-013.1	75	Inzision von Gehirn und Hirnhäuten: Entleerung eines subduralen Hämatoms
13	5-015.0	74	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellen Gewebe: Intrazerebrales Tumorgewebe, hirneigen
14	5-835.5	73	Osteosynthese und Knochenersatz an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stabsystem
15	5-010.03	70	Schädeleröffnung über die Kalotte: Kraniotomie (Kalotte): Temporal
16	5-431.2	68	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG)
17	5-021.0	65	Rekonstruktion der Hirnhäute: Duraplastik an der Konvexität
18	5-022.00	64	Inzision am Liquorsystem: Anlegen einer externen Drainage: Ventrikulär
19	5-032.31	63	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 2 Segmente
20	5-311.1	58	Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie
21	5-013.4	56	Inzision von Gehirn und Hirnhäuten: Entleerung eines intrazerebralen Hämatoms
21	5-835.80	56	Osteosynthese und Knochenersatz an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 1 Segment
23	5-038.0	50	Operationen am spinalen Liquorsystem: Anlegen einer externen Drainage

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
24	5-835.c	48	Osteosynthese und Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von humaner demineralisierter Knochenmatrix
25	5-032.7	46	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsolateral
25	5-831.0	46	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe
27	5-839.a0	45	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit intravertebraler, instrumenteller Wirbelkörperaufrichtung: 1 Wirbelkörper
28	5-030.70	43	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, ventral: 1 Segment
29	5-839.b0	40	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation eines interspinösen Spreizers: 1 Segment
30	5-836.30	37	Spondylodese: Dorsal: 1 Segment

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V			
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung.
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[6].11 Personelle Ausstattung

B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	16,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	8 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ41	Neurochirurgie	
AQ56	Radiologie, SP Neuroradiologie	

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

B-[6].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	38,2 Vollkräfte	3 Jahre	Die Verteilung der Pflegekräfte erfolgt nach Behandlungstagen der Abteilungen, da das Klinikum Deggendorf z. T. interdisziplinäre Pflegestationen unterhält.

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

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	

B-[6].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

keine Angaben

B-[7] Fachabteilung Urologie und Kinderurologie

B-[7].1 Name [Urologie und Kinderurologie]

Urologie und Kinderurologie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2200

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3701

Fax:

0991 / 380 - 3703

E-Mail:

urologischeklinik@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/urologie/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Stark, Leonhard	Chefarzt	0991/3803701		KH-Arzt

B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte [Urologie und Kinderurologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich	Kommentar / Erläuterung
	Urologie und Kinderurologie	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Urologie und Kinderurologie	Kommentar / Erläuterung
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	<ul style="list-style-type: none"> • Sämtliche transurethralen Eingriffe an Harnröhre, Prostata und Harnblase • Transurethrale Prostataresektionen • Laservaporisation
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	<ul style="list-style-type: none"> • Behandlung von Verletzungen des Urogenitaltraktes (Nierentraumen, Blasenverletzungen, Harnröhreneinrisse etc). • Rekonstruktive Eingriffe am Harntrakt (z.B. Korrektur von Ureterabgangsengen, Wiedereinpflanzung verengter Harnleiter, Penisverkrümmungen).
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	<ul style="list-style-type: none"> • Endoskopische Inzision von Ureterabgangsengen mit Acucise • Abklärung und Behandlung funktioneller und neurogener Blasenentleerungsstörungen
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	<ul style="list-style-type: none"> • Inkontinenzoperationen (z.B. "TVT") • Implantation von Schwellkörperprothesen • Implantation von künstlichen Blasenschließmuskeln • Laserbehandlung von Condylomen
VU03	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	<ul style="list-style-type: none"> • sämtliche Methoden endoskopischer Steinbehandlung einschließlich Laser • ESWL (Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie); ermöglicht die Zertrümmerung der Steine durch Bündelung von Stoßwellen von außen

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Urologie und Kinderurologie	Kommentar / Erläuterung
VU08	Kinderurologie	<ul style="list-style-type: none"> • Schulungsprogramm zum Erlernen einer guten Blasenkontrolle bei Einnässproblematik • Harnröhrenchirurgie bei Harnröhrenfehlöffnung (Harnableitung direkt in die Windel; sehr kurzer stationärer Aufenthalt) • ambulante Operationen (Vorhautenge, Hodenhochstand mit und ohne Leistenbruch, Wasserbruch, Hodenbruch, endoskopische Refluxkorrektur, Blasenspiegelung, Entfernung von Harnleiterschienen) • Blasenfunktionsstörung, Darmfunktionsstörung und Hilfsmittelversorgung bei Kindern mit neurogener Blasenentleerungsstörung (z.B. spina bifida, tethered cord, Querschnittslähmung nach Unfall etc.) in Zusammenarbeit mit den Kinderärzten • Rekonstruktive Eingriffe am kindlichen Genitale und Harntrakt (z.B. Hypospadiekorrektur, Orchidopexie, Korrektur von Harnleiterabgangsengen) • Behandlung von Nierensteinen (Nierensteinertrümmerung von außen, Steinentfernung im Rahmen von Harnleiter- oder Nierenspiegelung), Stoffwechselfeldiagnostik zur Erforschung der Ursache der Steinbildung, Ernährungsberatung
VU12	Minimalinvasive endoskopische Operationen	<ul style="list-style-type: none"> • Laservaporisation • Laserinzision von Strikturen
VU10	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	<ul style="list-style-type: none"> • Harnblasenersatz (Ileumneoblase nach HAUTMANN) bei Entfernung der Harnblase
VU13	Tumorchirurgie	<ul style="list-style-type: none"> • chirurgische Therapie sämtlicher urologischer Tumore • Sentinel Lymphdissektion bei Prostatakarzinomen • Chemotherapie sämtlicher urologischer Tumoren • Zusammenarbeit mit Praxis für Strahlentherapie bei der Behandlung von Tumorerkrankungen • Superselektive Sklerosierung von Nierentumoren in Kooperation mit der Klinik für interventionelle Radiologie

B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Urologie und Kinderurologie]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
-----	--	-------------------------

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	Schulung zu intermittierender Selbstkatheterisierung

B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Urologie und Kinderurologie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].5 Fallzahlen [Urologie und Kinderurologie]

Vollstationäre Fallzahl:

1977

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[7].6 Diagnosen nach ICD

B-[7].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	N13	429	Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere
2	C61	212	Prostatakrebs
3	C67	186	Harnblasenkrebs
4	N39	168	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
5	N20	166	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter
6	N40	134	Gutartige Vergrößerung der Prostata
7	C64	53	Nierenkrebs, ausgenommen Nierenbeckenkrebs
8	Q53	40	Hodenhochstand innerhalb des Bauchraums
9	N30	37	Entzündung der Harnblase
10	N10	36	Akute Entzündung im Bindegewebe der Nieren und an den Nierenkanälchen

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
11	N32	29	Sonstige Krankheit der Harnblase
12	N45	26	Hodenentzündung bzw. Nebenhodenentzündung
13	R31	24	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Blutausscheidung im Urin
14	A41	19	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
15	N44	17	Drehung der Hoden mit Unterbrechung der Blutversorgung
16	N21	16	Stein in der Blase bzw. der Harnröhre
16	N35	16	Verengung der Harnröhre
18	N23	15	Vom Arzt nicht näher bezeichnete krampfartige Schmerzen im Bereich der Nieren, die in Bauch und Unterleib ausstrahlen können - Nierenkolik
18	Q62	15	Angeborene Fehlbildung des Nierenbeckens bzw. angeborene Fehlbildung des Harnleiters mit Verengung oder Aufstauung von Harn
18	R33	15	Unvermögen, trotz Harndrang und voller Blase Urin zu lassen
21	K40	14	Leistenbruch (Hernie)
22	D29	13	Gutartiger Tumor der männlichen Geschlechtsorgane
22	T83	13	Komplikationen durch eingepflanzte Fremtteile (z.B. Schlauch zur Harnableitung) oder durch Verpflanzung von Gewebe in den Harn- bzw. Geschlechtsorganen
24	I89	12	Sonstige Krankheit der Lymphgefäße bzw. Lymphknoten, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
24	N43	12	Flüssigkeitsansammlung in den Hodenhüllen bzw. mit spermienhaltiger Flüssigkeit gefülltes Nebenhodenbläschen
24	S37	12	Verletzung der Niere, Harnwege, Harnblase bzw. Geschlechtsorgane
27	C65	11	Nierenbeckenkrebs
27	C66	11	Harnleiterkrebs
27	N48	11	Sonstige Krankheit des Penis
27	Q54	11	Fehlentwicklung der Harnröhre mit Öffnung der Harnröhre an der Unterseite des Penis

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[7].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	N13.2	275	Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein
2	C67.8	137	Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
3	N20.0	116	Nierenstein
4	N39.42	104	Dranginkontinenz
5	N13.1	71	Hydronephrose bei Ureterstriktur, anderenorts nicht klassifiziert
6	N20.1	49	Ureterstein
7	N39.0	42	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
8	Q53.1	34	Nondescensus testis, einseitig
9	C67.2	28	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand
10	N13.7	22	Uropathie in Zusammenhang mit vesikoureteralem Reflux
10	N39.3	22	Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz]
12	N13.0	20	Hydronephrose bei ureteropelviner Obstruktion
12	N45.9	20	Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis ohne Abszess
14	N30.2	19	Sonstige chronische Zystitis
15	N13.3	17	Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose
16	N32.8	15	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase
17	N21.0	14	Stein in der Harnblase
17	N30.0	14	Akute Zystitis
19	K40.90	13	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
20	D29.1	12	Gutartige Neubildung: Prostata
20	N13.5	12	Abknickung und Striktur des Ureters ohne Hydronephrose
20	N13.6	12	Pyonephrose
23	I89.8	11	Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Krankheiten der Lymphgefäße und Lymphknoten
23	N32.0	11	Blasenhalsobstruktion
25	C62.1	10	Bösartige Neubildung: Deszendierter Hoden
25	N17.9	10	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet
25	N44.0	10	Hodentorsion
28	N28.8	9	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Niere und des Ureters
28	N35.9	9	Harnröhrenstriktur, nicht näher bezeichnet
30	C67.4	7	Bösartige Neubildung: Hintere Harnblasenwand

B-[7].7 Prozeduren nach OPS

B-[7].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-137	630	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschleife
2	1-661	331	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
3	3-13d	304	Röntgendarstellung der Niere und Harnwege mit Kontrastmittel
4	3-990	248	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
5	5-562	220	Operativer Einschnitt in die Harnleiter bzw. Steinentfernung bei einer offenen Operation oder bei einer Spiegelung
6	3-05c	217	Ultraschall der männlichen Geschlechtsorgane mit Zugang über Harnröhre oder After
7	5-572	185	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung
8	8-110	181	Harnsteinzertrümmerung in Niere und Harnwegen durch von außen zugeführte Stoßwellen
9	5-573	180	Operative(r) Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre
10	5-601	150	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata durch die Harnröhre
11	3-207	142	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
12	3-13f	124	Röntgendarstellung der Harnblase mit Kontrastmittel
13	3-225	120	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
14	8-800	119	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
15	8-561	101	Funktionsorientierte körperliche Übungen und Anwendungen
16	8-919	94	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen
17	5-570	83	Entfernen von Steinen, Fremdkörpern oder Blutansammlungen in der Harnblase bei einer Spiegelung
18	9-401	81	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention
19	1-665	80	Untersuchung der Harnleiter durch eine Spiegelung
20	1-464	79	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den männlichen Geschlechtsorganen durch den Mastdarm

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
21	8-541	78	Einträufeln von und örtlich begrenzte Therapie mit Krebsmitteln bzw. von Mitteln, die das Immunsystem beeinflussen, in Hohlräume des Körpers
21	8-542	78	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
23	8-132	72	Spülung oder Gabe von Medikamenten in die Harnblase
24	5-604	67	Operative Entfernung der Prostata, der Samenblase und der dazugehörigen Lymphknoten
25	8-522	54	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie
26	8-854	51	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
27	3-760	50	Sondenmessung im Rahmen der Entfernung eines bestimmten Lymphknotens bei Tumorkrankheiten, z.B. bei Brustdrüsenkrebs
27	8-527	50	Herstellen bzw. Anpassen von Hilfsmitteln zur Strahlenbehandlung
29	8-020	46	Behandlung durch Einspritzen von Medikamenten in Organe bzw. Gewebe oder Entfernung von Ergüssen z.B. aus Gelenken
30	3-706	45	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Nieren mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)

B-[7].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-137.00	341	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral
2	3-13d.5	273	Urographie: Retrograd
3	3-05c.0	217	Endosonographie der männlichen Geschlechtsorgane: Transrektal
4	8-137.10	162	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral
5	8-110.2	157	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: Niere
6	5-601.0	147	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion
7	5-572.0	103	Zystostomie: Offen chirurgisch
8	8-561.1	101	Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie
9	5-573.41	99	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Fluoreszenzgestützt mit Hexaminolävilinsäure
10	5-562.4	93	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
10	8-800.c0	93	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
12	5-572.1	82	Zystostomie: Perkutan
12	8-137.2	82	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Entfernung
14	8-541.4	77	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase
15	9-401.00	69	Psychosoziale Interventionen: Sozialrechtliche Beratung: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden
16	5-562.9	66	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Steinreposition
17	5-573.40	59	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Nicht fluoreszenzgestützt
17	8-542.11	59	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Medikament
19	5-562.5	55	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch, mit Desintegration (Lithotripsie)
20	1-464.01	54	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen: Stanzbiopsie der Prostata: 20 und mehr Zylinder
21	8-132.3	53	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich
22	8-527.8	48	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Individuelle Blöcke oder Viellamellenkollimator (MLC)
22	8-854.2	48	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
24	8-522.d0	45	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Ohne bildgestützte Einstellung
25	8-020.2	44	Therapeutische Injektion: Männliche Geschlechtsorgane
26	5-570.4	43	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Operative Ausräumung einer Harnblasentamponade, transurethral
27	3-706.0	40	Szintigraphie der Nieren: Statisch
28	3-709.0	38	Szintigraphie des Lymphsystems: Planare Lymphszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik
29	5-624.4	37	Orchidopexie: Mit Funikulolyse
29	5-983	37	Erneute Operation

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung.
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-137	49	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschiene
2	1-661	12	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
3	5-640	11	Operation an der Vorhaut des Penis
4	5-572	<= 5	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung
4	5-611	<= 5	Operativer Verschluss eines Wasserbruchs (Hydrocele) am Hoden
4	5-630	<= 5	Operative Behandlung einer Krampfader des Hodens bzw. eines Wasserbruchs (Hydrocele) im Bereich des Samenstranges

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

nicht vorhanden

B-[7].11 Personelle Ausstattung

B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	9,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	6 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ60	Urologie	

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

B-[7].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	22,1 Vollkräfte	3 Jahre	Die Verteilung der Pflegekräfte erfolgt nach Behandlungstagen der Abteilungen, da das Klinikum Deggendorf z. T. interdisziplinäre Pflegestationen unterhält.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	

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

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP12	Praxisanleitung	

B-[7].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Urologie und Kinderurologie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur

Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	1 Vollkräfte	
SP26	Sozialpädagogin und Sozialpädagoge	1 Vollkräfte	

B-[8] Fachabteilung Innere Medizin I: Kardiologie, Angiologie, Nephrologie

B-[8].1 Name [Innere Medizin I: Kardiologie, Angiologie, Nephrologie]

Innere Medizin I: Kardiologie, Angiologie, Nephrologie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

0100

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3201

Fax:

0991 / 380 - 3221

E-Mail:

medizinische.klinik1@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/innere_med_zentrum/10-inneremedizinkardiologie/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
PD Dr.	Giesler, Martin	Chefarzt	0991/3803201 martin.giesler@klinikum-deggendorf.de		KH-Arzt

B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte [Innere Medizin I: Kardiologie, Angiologie, Nephrologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin I: Kardiologie, Angiologie, Nephrologie	Kommentar / Erläuterung
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	z.B. Langzeitblutdruckmessung
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	- Lungenspiegelung und Gewebeprobenentnahme - Bodyplethysmographie (Ganzkörperlungenfunktionstest)
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	- stationäre und ambulante Durchführung von Herzkatheteruntersuchungen - Anlage von Medikament-beschichteten Koronarstents ("Gefäßstützen" der Herzkranzgefäße) - EKG, Belastungs-EKG, Langzeit-EKG
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	- Anwendung von Dialyseverfahren und sämtlicher verwandter Verfahren der Dialyse und sämtlicher Nierenersatzverfahren. - Möglichkeit der Feriodialyse
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	- Durchführung von Ultraschalluntersuchungen des Herzens über die Brustwand - Durchführung von Ultraschalluntersuchungen des Herzens über die Speiseröhre
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	- Vaskulärer Ultraschall Doppler und Farbdoppler (Gefäßdarstellung mit Ultraschall) - Doppler Druckmessungen
VI20	Intensivmedizin	

B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Innere Medizin I: Kardiologie, Angiologie, Nephrologie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Innere Medizin I: Kardiologie, Angiologie, Nephrologie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].5 Fallzahlen [Innere Medizin I: Kardiologie, Angiologie, Nephrologie]

Vollstationäre Fallzahl:

3883

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[8].6 Diagnosen nach ICD

B-[8].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	R07	422	Hals- bzw. Brustschmerzen
2	I48	366	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
3	I21	346	Akuter Herzinfarkt
4	I50	283	Herzschwäche
5	I10	282	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
6	Z49	218	Künstliche Blutwäsche - Dialyse
7	I63	204	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
8	R55	140	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
9	G45	122	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
10	I20	119	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
11	J44	107	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD
12	J18	106	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
13	G40	91	Anfallsleiden - Epilepsie
14	F10	61	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
15	A41	59	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
16	I49	49	Sonstige Herzrhythmusstörung
17	I47	46	Anfallsweise auftretendes Herzrasen
17	N17	46	Akutes Nierenversagen
19	I26	44	Verschluss eines Blutgefäßes in der Lunge durch ein Blutgerinnsel - Lungenembolie
20	R42	38	Schwindel bzw. Taumel
21	H81	37	Störung des Gleichgewichtsorgans
21	R06	37	Atemstörung
23	R51	33	Kopfschmerz
24	I44	29	Herzrhythmusstörung durch eine Störung der Erregungsleitung innerhalb des Herzens - AV-Block bzw. Linksschenkelblock
25	I42	27	Krankheit der Herzmuskulatur (Kardiomyopathie) ohne andere Ursache
26	I25	26	Herzkrankheit durch anhaltende (chronische) Durchblutungsstörungen des Herzens
26	R00	26	Störung des Herzschlages
28	I35	25	Krankheit der Aortenklappe, nicht als Folge einer bakteriellen Krankheit durch Streptokokken verursacht
29	E11	23	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
29	I95	23	Niedriger Blutdruck

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[8].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I48.10	296	Vorhofflimmern: Paroxysmal
2	R07.3	268	Sonstige Brustschmerzen
3	I10.01	249	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
4	Z49.1	218	Extrakorporale Dialyse
5	I21.4	181	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt
6	I50.01	165	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz
7	R07.2	146	Präkordiale Schmerzen
8	I63.4	100	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien
9	I21.1	81	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
10	G45.82	74	Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
10	I20.8	74	Sonstige Formen der Angina pectoris
12	I50.14	66	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe
13	I21.0	62	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand
14	F10.0	54	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
15	I63.5	49	Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien
15	J18.1	49	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet
17	N17.9	46	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet
18	I20.0	45	Instabile Angina pectoris
18	I63.3	45	Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien
20	J18.9	40	Pneumonie, nicht näher bezeichnet
21	I48.00	39	Vorhofflattern: Paroxysmal
22	A41.9	35	Sepsis, nicht näher bezeichnet
23	I50.13	32	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung
24	I10.00	30	Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
25	I48.11	28	Vorhofflimmern: Chronisch
26	G40.2	27	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen
27	I47.1	26	Supraventrikuläre Tachykardie
28	I26.0	25	Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale
28	J44.09	25	Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet
30	R06.0	23	Dyspnoe

B-[8].7 Prozeduren nach OPS

B-[8].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
------	-----------------	---------	---------------------------------

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-854	5035	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
2	8-855	2285	Blutreinigung außerhalb des Körpers durch ein Kombinationsverfahren von Blutentgiftung und Blutwäsche
3	1-275	1017	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
4	8-930	986	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
5	3-990	945	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
6	3-200	895	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
7	8-837	797	Behandlung am Herzen bzw. den Herzkranzgefäßen mit Zugang über einen Schlauch (Katheter) entlang der Blutgefäße
8	1-208	700	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
9	8-980	443	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
10	1-710	410	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie
11	3-800	397	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
12	1-206	395	Untersuchung der Nervenleitung - ENG
13	3-052	320	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
14	8-98b	289	Sonstige fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls
15	1-207	276	Messung der Gehirnströme - EEG
16	8-831	249	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
17	8-640	247	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen - Defibrillation
18	1-632	238	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
19	3-202	232	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel
20	8-83b	206	Zusatzinformationen zu Materialien
21	3-820	200	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
22	8-931	195	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)
23	3-80x	176	Sonstige Kernspintomographie (MRT) ohne Kontrastmittel
24	1-620	171	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
25	8-800	149	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
26	3-22x	141	Sonstige Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
27	1-440	139	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
28	3-222	131	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
29	9-401	123	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention
30	9-320	122	Behandlung körperlich oder funktionell bedingter Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme bzw. des Schluckens

B-[8].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-854.2	4689	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
2	8-855.3	2237	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
3	1-275.0	774	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
4	8-837.00	351	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Angioplastie (Ballon): Eine Koronararterie
5	8-854.3	297	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
6	8-980.0	286	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte
7	1-207.0	270	Elektroenzephalographie (EEG): Routine-EEG (10/20 Elektroden)
8	1-208.2	244	Registrierung evozierter Potentiale: Somatosensorisch (SSEP)
9	1-208.3	239	Registrierung evozierter Potentiale: Früh-somatosensorisch (FSSEP)
10	8-640.0	236	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)
11	8-98b.0	215	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mindestens 24 bis höchstens 72 Stunden
12	8-837.k0	194	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzen Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
13	8-831.0	190	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
14	8-931.1	163	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Mit kontinuierlicher reflektionsspektrometrischer Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
15	1-208.0	151	Registrierung evozierter Potentiale: Akustisch (AEP)
16	1-620.01	150	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage
17	8-800.c0	119	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
18	1-770	114	Fachübergreifende Vorsorge und Basisuntersuchung von alten Menschen
19	3-225	112	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
20	1-275.2	101	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
21	8-701	97	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
21	8-83b.02	97	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentenfreisetzen Stents: Everolimus-freisetzende Stents mit Polymer
23	1-440.a	91	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1-5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
24	1-204.2	88	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme
25	3-82x	85	Sonstige Kernspintomographie (MRT) mit Kontrastmittel
26	3-802	82	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel
27	8-706	80	Anlegen einer Gesichts-, Nasen- oder Kehlkopfmaske zur künstlichen Beatmung
28	8-771	78	Herz bzw. Herz-Lungen-Wiederbelebung
29	1-275.5	74	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen
29	8-98b.1	74	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mehr als 72 Stunden

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V		• Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung. Eine detaillierte Übersicht finden Sie bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns. (VX00)	

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz		• Gesamtes Leistungsspektrum der Fachabteilung (VX00)	

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[8].11 Personelle Ausstattung

B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	24,2 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	13 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	
AQ29	Innere Medizin und SP Nephrologie	
AQ42	Neurologie	

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

B-[8].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	51,4 Vollkräfte	3 Jahre	Die Verteilung der Pflegekräfte erfolgt nach Behandlungstagen der Abteilungen, da das Klinikum Deggendorf z. T. interdisziplinäre Pflegestationen unterhält.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ11	Nephrologische Pflege	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	

B-[8].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Innere Medizin I: Kardiologie, Angiologie, Nephrologie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	1 Vollkräfte	
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	1 Vollkräfte	
SP14	Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagogin und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	1 Vollkräfte	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	1 Vollkräfte	
SP26	Sozialpädagogin und Sozialpädagoge	1 Vollkräfte	

B-[9] Fachabteilung Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Infektiologie

B-[9].1 Name [Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Infektiologie]

Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Infektiologie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

0100

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3231

Fax:

0991 / 380 - 3248

E-Mail:

medizinische.klinik2@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/innere_med_zentrum/20-inneremedizingastroenterologie/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr.	Wagner, Siegfried	Chefarzt	0991/3803231		KH-Arzt

B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte [Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Infektiologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Infektiologie	Kommentar / Erläuterung
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	<ul style="list-style-type: none"> - Anerkennung im Disease Management Program für Diabetes Mellitus Typ II - Diagnostik und Therapie diabetischer Begleiterkrankungen - verschiedene Möglichkeiten der Insulintherapie - Ernährungsberatung und Bewegungstherapie
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	<ul style="list-style-type: none"> - Ultraschalluntersuchungen - Endoskopisch retrograde Cholangio Pankreatikographie (ERCP)
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	<ul style="list-style-type: none"> - Durchführung aller etablierten Endoskopieverfahren
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	<ul style="list-style-type: none"> - Nahezu alle Formen der Leukämie oder bösartige Erkrankungen der Lymphknoten werden individuell behandelt. - Die Abteilung ist Mitglied im Tumorzentrum Regensburg.
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	<ul style="list-style-type: none"> - Behandlung nach den Richtlinien des Robert-Koch-Institutes - infektiöse Durchfälle - Tuberkulose - Reisemedizin - unklares Fieber
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	<ul style="list-style-type: none"> - Durchführung von systemischen und lokalen Chemotherapien - Dauertherapie mittels speziellen Verabreichungspumpen für Medikamente - Hormontherapie
VI27	Spezialsprechstunde	für Patienten mit Darmerkrankungen, Lebererkrankungen oder Diabetes.

B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Infektiologie]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	

B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Infektiologie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[9].5 Fallzahlen [Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Infektiologie]

Vollstationäre Fallzahl:

2091

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[9].6 Diagnosen nach ICD

B-[9].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	A09	106	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger
2	J18	96	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
3	K80	75	Gallensteinleiden
4	C34	74	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
5	E11	73	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	K29	71	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms
7	K92	63	Sonstige Krankheit des Verdauungstraktes
8	K70	48	Leberkrankheit durch Alkohol
9	K25	42	Magengeschwür
10	A41	39	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
10	B99	39	Sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Infektionskrankheit
12	F10	38	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
12	K57	38	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
14	K22	37	Sonstige Krankheit der Speiseröhre
15	R10	33	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
16	K85	30	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse
17	C20	28	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
17	D50	28	Blutarmut durch Eisenmangel
17	K21	28	Krankheit der Speiseröhre durch Rückfluss von Magensaft
20	A04	27	Sonstige Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Bakterien
21	A08	26	Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Viren oder sonstige Krankheitserreger
22	C85	25	Sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter Typ von Lymphknotenkrebs (Non-Hodgkin-Lymphom)
22	K26	25	Zwölffingerdarmgeschwür
24	C16	24	Magenkrebs
25	C25	23	Bauchspeicheldrüsenkrebs
25	K52	23	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
25	K55	23	Krankheit der Blutgefäße des Darms
28	K59	22	Sonstige Störung der Darmfunktion, z.B. Verstopfung oder Durchfall
29	I50	20	Herzschwäche
30	C80	19	Krebs ohne Angabe der Körperregion

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[9].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	A09.0	93	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs
2	K92.2	61	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet
3	J18.1	52	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet
4	E11.61	38	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
4	K70.3	38	Alkoholische Leberzirrhose
6	K25.0	32	Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung
7	K21.0	28	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis
8	F10.0	27	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
8	J18.9	27	Pneumonie, nicht näher bezeichnet
10	C34.1	25	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)
11	K80.31	24	Gallengangstein mit Cholangitis: Mit Gallenwegsobstruktion
12	K29.5	23	Chronische Gastritis, nicht näher bezeichnet
13	A04.7	22	Enterokolitis durch Clostridium difficile
13	K59.0	22	Obstipation
13	R10.1	22	Schmerzen im Bereich des Oberbauches
16	A08.1	21	Akute Gastroenteritis durch Norovirus [Norwalk-Virus]
16	C34.9	21	Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet
16	E11.91	21	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
16	K26.0	21	Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung
20	C25.0	19	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf
20	C80.0	19	Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet
20	D50.9	19	Eisenmangelanämie, nicht näher bezeichnet
20	K80.51	19	Gallengangstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
24	K63.5	18	Polyp des Kolons
24	N39.0	18	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
26	C90.00	17	Plasmozytom [Multiples Myelom]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
26	K29.0	17	Akute hämorrhagische Gastritis
28	C34.3	16	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
28	K29.1	16	Sonstige akute Gastritis
30	A41.51	15	Sepsis: Escherichia coli [E. coli]

B-[9].7 Prozeduren nach OPS

B-[9].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-632	855	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
2	1-440	605	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
3	3-990	583	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
4	5-513	424	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung
5	1-650	366	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
6	8-527	339	Herstellen bzw. Anpassen von Hilfsmitteln zur Strahlenbehandlung
7	8-522	325	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie
8	1-444	298	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
9	8-800	293	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
10	3-225	257	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
11	5-452	162	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
12	5-449	161	Sonstige Operation am Magen
13	3-222	156	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
14	3-200	113	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
15	8-854	108	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
16	1-206	104	Untersuchung der Nervenleitung - ENG
17	8-930	99	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
18	1-640	91	Untersuchung der Gallengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
19	8-980	84	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
20	1-620	80	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
21	8-542	72	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
22	3-800	70	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
22	5-469	70	Sonstige Operation am Darm
24	5-429	69	Sonstige Operation an der Speiseröhre
25	3-202	62	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel
25	3-820	62	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
27	8-831	61	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
28	3-055	60	Ultraschall der Gallenwege mit Zugang über die Speiseröhre
29	8-153	59	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in die Bauchhöhle mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
30	3-802	49	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel

B-[9].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-440.a	440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1-5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
2	8-527.8	322	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Individuelle Blöcke oder Viellamellenkollimator (MLC)
3	1-650.2	304	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
4	8-800.c0	253	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
5	8-522.d0	226	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Ohne bildgestützte Einstellung
6	1-444.6	194	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie
7	5-449.d3	158	Andere Operationen am Magen: Clippen: Endoskopisch
8	1-440.9	155	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
9	5-513.1	152	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie)
10	1-444.7	104	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1-5 Biopsien
11	5-513.f0	99	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen von nicht selbstexpandierenden Prothesen: Eine Prothese
12	8-522.b0	97	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Ohne bildgestützte Einstellung
13	8-854.2	81	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
14	5-469.d3	64	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch
15	5-452.23	59	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch: Endoskopische Mukosaresektion
15	5-513.20	59	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Körbchen
17	8-980.0	58	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte
18	5-452.20	55	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch: Exzision ohne weitere Maßnahmen
19	5-513.21	54	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter
20	8-831.0	50	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
21	1-642	46	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
22	1-620.01	43	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage
22	8-901	43	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Atemwege
24	1-424	42	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Knochenmark ohne operativen Einschnitt
24	3-056	42	Ultraschall der Bauchspeicheldrüse mit Zugang über die Speiseröhre
24	3-207	42	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
27	1-442.0	38	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Leber
27	8-152.1	38	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle
27	8-529.8	38	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung, mit individueller Dosisplanung
30	8-931.1	36	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Mit kontinuierlicher reflektionspektrometrischer Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V		• Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit onkologischen Erkrankungen (LK15)	
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung. Eine detaillierte Übersicht finden Sie bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns
AM08	Notfallambulanz (24h)			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-650	439	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
2	1-444	420	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
3	5-452	276	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
4	1-640	27	Untersuchung der Gallengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms

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

nicht vorhanden

B-[9].11 Personelle Ausstattung

B-[9].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	17,5 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	9 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	
AQ27	Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF07	Diabetologie	
ZF14	Infektiologie	

B-[9].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	26,8 Vollkräfte	3 Jahre	Die Verteilung der Pflegekräfte erfolgt nach Behandlungstagen der Abteilungen, da das Klinikum Deggendorf z. T. interdisziplinäre Pflegestationen unterhält.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

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

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP15	Stomapflege	

B-[9].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Innere Medizin II: Gastroenterologie, Onko-/Hämatologie, Endokrinologie, Infektiologie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	1 Vollkräfte	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	1 Vollkräfte	
SP23	Psychologe und Psychologin	1 Vollkräfte	
SP26	Sozialpädagogin und Sozialpädagoge	1 Vollkräfte	

B-[10] Fachabteilung Innere Medizin III: Geriatrie, Palliativmedizin, supportive Therapie

B-[10].1 Name [Innere Medizin III: Geriatrie, Palliativmedizin, supportive Therapie]

Innere Medizin III: Geriatrie, Palliativmedizin, supportive Therapie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

0100

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3246

Fax:

0991 / 380 - 3244

E-Mail:

medizinische.klinik3@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/innere_med_zentrum/30-inneremedizingeriatrie/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Bartenstein, Otto	Chefarzt	0991/3803246		KH-Arzt

B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte [Innere Medizin III: Geriatrie, Palliativmedizin, supportive Therapie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin III: Geriatrie, Palliativmedizin, supportive Therapie	Kommentar / Erläuterung
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	unter anderem mittels Endoskopie unter besonderer Beachtung der Bedürfnisse älterer Menschen
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	inklusive geriatrischem Assessment
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	inklusive Pleurapunktion, Pleuradrainage und Pleurodese
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	vor allem im Bereich der Palliativmedizin
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	inklusive geriatrischem Assessment
VI38	Palliativmedizin	
VI40	Schmerztherapie	

B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Innere Medizin III: Geriatrie, Palliativmedizin, supportive Therapie]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	bezogen auf die Palliativeinheit

B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Innere Medizin III: Geriatrie, Palliativmedizin, supportive Therapie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[10].5 Fallzahlen [Innere Medizin III: Geriatrie, Palliativmedizin, supportive Therapie]

Vollstationäre Fallzahl:

1520

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[10].6 Diagnosen nach ICD

B-[10].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J18	110	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
2	I50	105	Herzschwäche
3	E86	68	Flüssigkeitsmangel
4	N39	44	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
5	A41	38	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
6	J44	33	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD
6	R55	33	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
8	I10	31	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
9	I63	29	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
10	E11	27	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
10	S72	27	Knochenbruch des Oberschenkels
12	G40	25	Anfallsleiden - Epilepsie
13	I48	18	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
14	B99	17	Sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Infektionskrankheit
14	J69	17	Lungenentzündung durch Einatmen fester oder flüssiger Substanzen, z.B. Nahrung oder Blut
16	J15	16	Lungenentzündung durch Bakterien

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
17	J20	14	Akute Bronchitis
17	N17	14	Akutes Nierenversagen
17	R07	14	Hals- bzw. Brustschmerzen
20	E87	13	Sonstige Störung des Wasser- und Salzhaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts
21	R06	12	Atemstörung
22	I21	11	Akuter Herzinfarkt
23	I26	10	Verschluss eines Blutgefäßes in der Lunge durch ein Blutgerinnsel - Lungenembolie
23	K29	10	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms
23	K59	10	Sonstige Störung der Darmfunktion, z.B. Verstopfung oder Durchfall
23	R42	10	Schwindel bzw. Taumel
27	A04	9	Sonstige Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Bakterien
27	C34	9	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
27	F05	9	Verwirrheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt
27	R53	9	Unwohlsein bzw. Ermüdung

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[10].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I50.01	91	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz
2	J18.9	57	Pneumonie, nicht näher bezeichnet
3	J18.1	44	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet
3	N39.0	44	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
5	I10.01	31	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
6	I63.4	18	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien
7	J69.0	17	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes
8	S72.10	16	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet
9	A41.51	14	Sepsis: Escherichia coli [E. coli]
9	N17.9	14	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
11	J44.09	13	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet
12	E11.61	12	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
12	I48.11	12	Vorhofflimmern: Chronisch
12	J20.9	12	Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet
15	R06.0	11	Dyspnoe
16	E87.1	10	Hypoosmolalität und Hyponatriämie
16	I50.14	10	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe
18	A04.7	9	Enterokolitis durch Clostridium difficile
18	A41.9	9	Sepsis, nicht näher bezeichnet
18	G40.2	9	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen
18	I26.0	9	Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale
18	K59.0	9	Obstipation
23	A41.1	8	Sepsis durch sonstige näher bezeichnete Staphylokokken
23	G40.9	8	Epilepsie, nicht näher bezeichnet
23	J18.0	8	Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet
23	R63.3	8	Ernährungsprobleme und unsachgemäße Ernährung
27	E11.91	7	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
27	F05.1	7	Delir bei Demenz
27	G20.90	7	Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation
27	J44.19	7	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet

B-[10].7 Prozeduren nach OPS

B-[10].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
------	-----------------	---------	---------------------------------

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-771	564	Einheitliche Basisuntersuchung von alten Menschen
2	1-632	251	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
3	3-200	246	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
4	3-990	237	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
5	1-440	170	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
6	8-800	141	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
7	8-854	99	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
8	8-550	89	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) erkrankter älterer Menschen
9	1-770	75	Fachübergreifende Vorsorge und Basisuntersuchung von alten Menschen
10	1-650	70	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
11	8-831	65	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
12	3-225	62	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
13	1-206	61	Untersuchung der Nervenleitung - ENG
14	1-207	59	Messung der Gehirnströme - EEG
15	1-208	52	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
16	1-444	50	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
17	8-980	49	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
18	1-710	42	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie
19	3-202	40	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel
19	3-222	40	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
21	8-931	37	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)
22	1-620	34	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
23	8-152	31	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
24	3-22x	30	Sonstige Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
24	8-98b	30	Sonstige fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls
26	8-930	28	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
27	5-449	26	Sonstige Operation am Magen
27	5-794	26	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
29	3-800	23	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
29	8-987	23	Fachübergreifende Behandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Krankheitserregern

B-[10].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-440.a	157	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1-5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
2	8-800.c0	126	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
3	8-854.2	85	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
4	8-550.1	81	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten
5	1-207.0	59	Elektroenzephalographie (EEG): Routine-EEG (10/20 Elektroden)
5	8-831.0	59	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
7	1-650.2	56	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
8	1-444.7	42	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1-5 Biopsien
9	8-152.1	31	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle
10	1-620.01	29	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage
11	8-931.1	28	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Mit kontinuierlicher reflektionspektrometrischer Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
12	5-449.d3	25	Andere Operationen am Magen: Clippen: Endoskopisch
13	8-98b.0	24	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mindestens 24 bis höchstens 72 Stunden
14	1-208.3	23	Registrierung evozierter Potentiale: Früh-somatosensorisch (FSSEP)

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
15	1-204.2	20	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme
15	1-208.2	20	Registrierung evozierter Potentiale: Somatosensorisch (SSEP)
17	3-220	19	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel
17	3-802	19	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel
17	5-431.2	19	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG)
20	8-701	18	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
20	8-980.0	18	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte
22	1-844	15	Untersuchung des Raumes zwischen Lunge und Rippen durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel
23	3-203	14	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel
23	3-820	14	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
23	8-980.10	14	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte
26	1-440.9	13	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt
26	3-207	13	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
26	5-794.4f	13	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femur proximal
26	8-133.0	13	Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel
26	8-153	13	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in die Bauchhöhle mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit

B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V			
AM08	Notfallambulanz (24h)			

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM07	Privatambulanz			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[10].11 Personelle Ausstattung

B-[10].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11,9 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ63	Allgemeinmedizin	
AQ23	Innere Medizin	
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF09	Geriatric	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF30	Palliativmedizin	

B-[10].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	31,6 Vollkräfte	3 Jahre	Die Verteilung der Pflegekräfte erfolgt nach Behandlungstagen der Abteilungen, da das Klinikum Deggendorf z. T. interdisziplinäre Pflegestationen unterhält.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

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

B-[10].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Innere Medizin III: Geriatric, Palliativmedizin, supportive Therapie steht folgendes

spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP32	Bobath-Therapeut und Bobath-Therapeutin für Erwachsene und/oder Kinder	2 Vollkräfte	
SP35	Diabetologe und Diabetologin/Diabetesassistent und Diabetesassistentin/Diabetesberater und Diabetesberaterin/Diabetesbeauftragter und Diabetesbeauftragte/Wundassistent und Wundassistentin DDG/Diabetesfachkraft Wundmanagement	1 Vollkräfte	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	3 Vollkräfte	
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	2 Vollkräfte	
SP14	Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagogin und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	1 Vollkräfte	
SP16	Musiktherapeut und Musiktherapeutin	1 Vollkräfte	
SP23	Psychologe und Psychologin	1 Vollkräfte	
SP00	Seelsorger	0,5 Vollkräfte	Als Teammitglied auf der Palliativstation.
SP26	Sozialpädagogin und Sozialpädagoge	2 Vollkräfte	
SP28	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte	2 Vollkräfte	

B-[11] Fachabteilung Kinder und Jugendmedizin

B-[11].1 Name [Kinder und Jugendmedizin]

Kinder und Jugendmedizin

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1000

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3401

Fax:

0991 / 380 - 3405

E-Mail:

kinderklinik@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/kindermedizin/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Mandl, Micheal	Chefarzt	0991/3803401 michael.mandl@klinikum-deggendorf.de		KH-Arzt

B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte [Kinder und Jugendmedizin]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinder und Jugendmedizin	Kommentar / Erläuterung
-----	---	-------------------------

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinder und Jugendmedizin	Kommentar / Erläuterung
VK21	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien	
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)	
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen	
VK11	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	
VK18	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen	
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	
VK09	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinder und Jugendmedizin	Kommentar / Erläuterung
VK15	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen	
VK13	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VK14	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter	
VK10	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VK12	Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin	
VK25	Neugeborenencreening	
VK28	Pädiatrische Psychologie	
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen	
VK35	Sozialpädiatrisches Zentrum	
VK29	Spezialsprechstunde	
VK23	Versorgung von Mehrlingen	

B-[11].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Kinder und Jugendmedizin]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
-----	--	-------------------------

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP04	Atemgymnastik/-therapie	
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	
MP43	Stillberatung	

B-[11].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Kinder und Jugendmedizin]

trifft nicht zu / entfällt

B-[11].5 Fallzahlen [Kinder und Jugendmedizin]

Vollstationäre Fallzahl:

2118

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[11].6 Diagnosen nach ICD

B-[11].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	288	Verletzung des Schädelinneren
2	P07	141	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht
3	A09	132	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger
4	J18	100	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
5	J20	96	Akute Bronchitis
6	A08	83	Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Viren oder sonstige Krankheitserreger
7	J38	59	Krankheit der Stimmlippen bzw. des Kehlkopfes
8	G80	54	Angeborene Lähmung durch Hirnschädigung des Kindes während Schwangerschaft und Geburt

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
8	J45	54	Asthma
10	J06	51	Akute Entzündung an mehreren Stellen oder einer nicht angegebenen Stelle der oberen Atemwege
11	P39	47	Sonstige ansteckende Krankheit die für die Zeit kurz vor, während und kurz nach der Geburt kennzeichnend ist
12	K59	44	Sonstige Störung der Darmfunktion, z.B. Verstopfung oder Durchfall
13	N10	43	Akute Entzündung im Bindegewebe der Nieren und an den Nierenkanälchen
14	G40	41	Anfallsleiden - Epilepsie
15	J03	39	Akute Mandelentzündung
16	J21	37	Akute Entzündung der unteren, kleinen Atemwege - Bronchiolitis
17	R55	36	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
18	R06	30	Atemstörung
19	R56	29	Krämpfe
20	R10	27	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
21	P22	24	Atemnot beim Neugeborenen
21	P59	24	Gelbsucht des Neugeborenen durch sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Ursachen
23	P28	23	Sonstige Störung der Atmung mit Ursprung in der Zeit kurz vor, während oder kurz nach der Geburt
23	Z03	23	Ärztliche Beobachtung bzw. Beurteilung von Verdachtsfällen
25	E10	20	Zuckerkrankheit, die von Anfang an mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-1
26	F10	19	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
27	T63	18	Vergiftung durch Kontakt mit giftigen Tieren
28	B99	16	Sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Infektionskrankheit
28	J12	16	Lungenentzündung, ausgelöst durch Viren
30	R51	15	Kopfschmerz

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[11].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06.0	286	Gehirnerschütterung
2	A09.0	130	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
3	P07.12	106	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1500 bis unter 2500 Gramm
4	J20.9	90	Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet
5	J38.5	59	Laryngospasmus
6	A08.0	52	Enteritis durch Rotaviren
7	J06.9	51	Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet
8	J18.1	46	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet
9	J18.0	45	Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet
10	K59.0	44	Obstipation
11	J21.0	37	Akute Bronchiolitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]
12	P39.9	34	Infektion, die für die Perinatalperiode spezifisch ist, nicht näher bezeichnet
13	J03.9	30	Akute Tonsillitis, nicht näher bezeichnet
14	G80.0	29	Spastische tetraplegische Zerebralparese
15	R56.8	26	Sonstige und nicht näher bezeichnete Krämpfe
16	J45.9	25	Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet
17	P22.8	23	Sonstige Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen
18	Z03.8	22	Beobachtung bei sonstigen Verdachtsfällen
19	P59.9	21	Neugeborenenikterus, nicht näher bezeichnet
19	R10.4	21	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen
21	F10.0	19	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
22	A08.1	18	Akute Gastroenteritis durch Norovirus [Norwalk-Virus]
22	J45.0	18	Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale
22	T63.4	18	Toxische Wirkung: Gift sonstiger Arthropoden
25	R06.88	16	Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen der Atmung
26	P07.11	15	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1250 bis unter 1500 Gramm
27	B34.9	14	Virusinfektion, nicht näher bezeichnet
28	A08.2	13	Enteritis durch Adenoviren
29	T75.4	12	Schäden durch elektrischen Strom
30	J15.7	11	Pneumonie durch Mycoplasma pneumoniae

B-[11].7 Prozeduren nach OPS

B-[11].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	687	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	9-262	314	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
3	1-208	290	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
4	8-010	257	Gabe von Medikamenten bzw. Salzlösungen über die Gefäße bei Neugeborenen
5	1-207	209	Messung der Gehirnströme - EEG
6	8-121	99	Darmspülung
7	8-560	88	Anwendung von natürlichem oder künstlichem Licht zu Heilzwecken - Lichttherapie
8	8-711	87	Künstliche Beatmung bei Neugeborenen und Säuglingen
9	1-204	67	Untersuchung der Hirnwasserräume
10	1-710	65	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie
10	8-700	65	Offenhalten der Atemwege durch einen Schlauch über Mund oder Nase
12	8-016	56	Künstliche Ernährung über die Vene als medizinische Hauptbehandlung
13	3-800	47	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
14	1-760	44	Untersuchung zum Nachweis einer Stoffwechselstörung, bei der bestimmte Substanzen (z.B. Zucker) verabreicht werden
15	1-900	38	Untersuchung von psychischen Störungen bzw. des Zusammenhangs zwischen psychischen und körperlichen Beschwerden
16	8-701	35	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
17	8-903	33	Gabe von Medikamenten zur Beruhigung und zur Schmerzausschaltung
18	3-13e	29	Röntgendarstellung der Harnblase und der Harnröhre während des Wasserlassens mit Kontrastmittel
19	6-003	27	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 3 des Prozedurenkatalogs
20	9-500	25	Patientenschulung
21	3-990	24	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
21	8-800	24	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
23	3-820	20	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
24	8-831	18	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
25	5-530	17	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
25	8-811	17	Ausgleich eines Flüssigkeitsmangels bei Neugeborenen durch Einbringen von Flüssigkeit über eine Vene
27	1-632	15	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
27	8-015	15	Künstliche Ernährung über eine Magensonde als medizinische Hauptbehandlung
27	8-720	15	Sauerstoffgabe bei Neugeborenen
30	8-902	12	Narkose mit Gabe des Narkosemittels zuerst über die Vene, dann über die Atemwege

B-[11].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-262.1	269	Postpartale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)
2	8-010.3	256	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen: Intravenös, kontinuierlich
3	1-207.0	193	Elektroenzephalographie (EEG): Routine-EEG (10/20 Elektroden)
4	1-208.1	157	Registrierung evozierter Potentiale: Früh-akustisch (FAEP/BERA)
5	1-208.8	127	Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen
6	8-560.2	88	Lichttherapie: Lichttherapie des Neugeborenen (bei Hyperbilirubinämie)
7	1-204.2	65	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme
8	8-700.1	60	Offenhalten der oberen Atemwege: Durch nasopharyngealen Tubus
9	8-711.00	51	Maschinelle Beatmung bei Neugeborenen und Säuglingen: Atemunterstützung mit kontinuierlichem positiven Atemwegsdruck (CPAP): Bei Neugeborenen (0. bis 28. Lebenstag)
10	9-262.0	45	Postpartale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung
11	1-900.1	32	Psychosomatische und psychotherapeutische Diagnostik: Komplex
12	8-711.2	31	Maschinelle Beatmung bei Neugeborenen und Säuglingen: Assistierte Beatmung bei Neugeborenen
13	6-003.9	21	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Surfactantgabe bei Neugeborenen

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
14	9-500.0	20	Patientenschulung: Basisschulung
15	8-831.0	18	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
16	8-800.c0	17	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
16	8-811.0	17	Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen: Einzelinfusion (1-5 Einheiten)
18	1-207.1	16	Elektroenzephalographie (EEG): Schlaf-EEG (10/20 Elektroden)
19	5-530.02	12	Verschluss einer Hernia inguinalis: Ohne Plastik: Mit Funikulolyse und Hodenverlagerung
19	8-015.0	12	Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung: Über eine Sonde
21	3-200	10	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
22	1-440.a	7	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1-5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
22	3-802	7	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel
22	3-804	7	Kernspintomographie (MRT) des Bauchraumes ohne Kontrastmittel
22	5-432.0	7	Operationen am Pylorus: Pyloromyotomie
26	1-900.0	6	Psychosomatische und psychotherapeutische Diagnostik: Einfach
26	5-624.4	6	Orchidopexie: Mit Funikulolyse
26	6-003.8	6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Botulinumtoxin
26	8-120	6	Magenspülung
30	1-204.0	<= 5	Untersuchung des Liquorsystems: Messung des Hirndruckes

B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
----	------------------	--------------------------	----------------	-------------------------

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung. Eine detaillierte Übersicht finden Sie bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns.
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung.
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[11].11 Personelle Ausstattung

B-[11].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	17,3 Vollkräfte	

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
davon Fachärzte und Fachärztinnen	7 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	
AQ34	Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Kardiologie	
AQ35	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie	
AQ36	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie	

B-[11].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	39,2 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ09	Pädiatrische Intensivpflege	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP12	Praxisanleitung	

B-[11].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Kinder und Jugendmedizin steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur

Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP06	Erzieher und Erzieherin	1 Vollkräfte	
SP09	Heilpädagogin und Heilpädagoge	1 Vollkräfte	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	1 Vollkräfte	
SP23	Psychologin und Psychologe	1 Vollkräfte	
SP20	Sonderpädagogin und Sonderpädagoge/Pädagogin und Pädagoge/Lehrer und Lehrerin	1 Vollkräfte	

B-[12] Fachabteilung Institut für Anästhesie und Intensivmedizin

B-[12].1 Name [Institut für Anästhesie und Intensivmedizin]

Institut für Anästhesie und Intensivmedizin

Art der Abteilung:

Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel:

3600

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3051

Fax:

0991 / 380 - 3062

E-Mail:

anaesthesie@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/anaesthesie_intensivmedizin/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Schroeck, Ulrich	Chefarzt			KH-Arzt

B-[12].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für Anästhesie und Intensivmedizin]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Anästhesie und Intensivmedizin	Kommentar / Erläuterung
-----	--	-------------------------

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Anästhesie und Intensivmedizin	Kommentar / Erläuterung
VX00	Anästhesie	Vom Institut für Anästhesie und Intensivmedizin werden jährlich über 11 000 Narkosen bei Patienten aller Altersgruppen inkl. Frühgeborener aus allen Abteilungen des Klinikums durchgeführt. Dabei kommen alle etablierten Standardverfahren der Vollnarkose und Regionalanästhesie zur Anwendung.
VI20	Intensivmedizin	In der operativen Intensivstation mit 16 Betten unter anästhesiologischer Leitung werden Patienten sämtlicher Fachdisziplinen nach großen Eingriffen, Unfallopfer mit schweren Verletzungen und Patienten mit neurochirurgischen Erkrankungen behandelt. Unter diesen schwerkranken Patienten befindet sich ein hoher Anteil von Beatmungs- und Intensivtherapiepatienten. Die Intensivstation verfügt über eine moderne Ausstattung, mit welcher eine optimale Versorgung durch geschultes und fachqualifiziertes Personal ermöglicht wird.
VX00	Schmerzdienst	Für alle stationären Patienten gibt es einen anästhesiologischen Schmerzdienst. Dafür steht ein schmerztherapeutisch erfahrener Anästhesist für die täglichen Visiten und Konsultationen des Schmerzdienstes zur Verfügung.

B-[12].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Institut für Anästhesie und Intensivmedizin]

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Institut für Anästhesie und Intensivmedizin]

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].5 Fallzahlen [Institut für Anästhesie und Intensivmedizin]

Vollstationäre Fallzahl:

1

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[12].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].7 Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Dr. M. Dahm, M. Krivacek, Dr. I. Lowak, Dr. G. Knapp, R. Tauber		Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung. Eine detaillierte Übersicht finden Sie bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns.

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[12].11 Personelle Ausstattung

B-[12].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	29,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	23 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ01	Anästhesiologie	23 Fachärzte

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF15	Intensivmedizin	5 Ärzte
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	1 Arzt

B-[12].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[12].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

keine Angaben

B-[13] Fachabteilung Institut für Laborimusdiagnostik und Transfusionsmedizin

B-[13].1 Name [Institut für Laborimusdiagnostik und Transfusionsmedizin]

Institut für Laborimusdiagnostik und Transfusionsmedizin

Art der Abteilung:

Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel:

3700

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3303

Fax:

0991 / 380 - 3310

E-Mail:

josef.huber@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/laboratoriumsmedizin/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Huber, Josef	Chefarzt			KH-Arzt

B-[13].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für Laborimusdiagnostik und Transfusionsmedizin]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Laborimusdiagnostik und Transfusionsmedizin	Kommentar / Erläuterung
VA00	Labordiagnostik	<p>Die Laboratoriumsmedizin ist ein interdisziplinäres, angewandtes Fachgebiet, das mit mehr als 2000 verschiedenen Untersuchungsmethoden einen wichtigen Beitrag zur Erkennung von Krankheiten, Beurteilung ihrer Schwere, Einschätzung des Behandlungserfolges und Voraussage des wahrscheinlichen Verlaufs leistet. Das Institut deckt ein sehr umfangreiches Spektrum relevanter Analysen für folgende Bereiche ab:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klinisch chemische Diagnostik - Hämatologie - Gerinnungsphysiologische Untersuchungen - Liquordiagnostik - Infektionsserologie - Immunologie / Autoimmunologie - Proteinchemie - Pharmaka - Tumormarker - Mikrobiologie - Transfusionsmedizin - spezielle molekularbiologische Diagnostik
VA00	Transfusionsmedizin	<p>Blutdepot zur transfusionsmedizinischen Versorgung von Patienten des Klinikums wie auch von Patienten niedergelassener Ärzte (Verträglichkeitsprüfungen für Bluttransfusionen, transfusionsdichte Erythrozytenkonzentrate, Frischplasmatransfusionen und Apheresethrombozytenkonzentrattransfusionen)</p>

B-[13].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Institut für Laborimusdiagnostik und Transfusionsmedizin]

trifft nicht zu / entfällt

B-[13].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Institut für Laborimusdiagnostik und Transfusionsmedizin]

trifft nicht zu / entfällt

B-[13].5 Fallzahlen [Institut für Laborimusdiagnostik und Transfusionsmedizin]

Vollstationäre Fallzahl:

0

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[13].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[13].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[13].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

trifft nicht zu / entfällt

B-[13].7 Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[13].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[13].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

trifft nicht zu / entfällt

B-[13].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
----	------------------	--------------------------	----------------	-------------------------

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung. Eine detaillierte Übersicht finden Sie bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns.
AM07	Privatambulanz			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung.

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[13].11 Personelle Ausstattung

B-[13].11.1 Ärzte und Ärztinnen

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

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ38	Laboratoriumsmedizin	
AQ59	Transfusionsmedizin	

B-[13].11.2 Pflegepersonal

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

B-[13].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Institut für Laborimusdiagnostik und Transfusionsmedizin steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	18,0 Vollkräfte	

B-[14] Fachabteilung Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie

B-[14].1 Name [Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie]

Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie

Art der Abteilung:

Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel:

3751

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3601

Fax:

0991 / 380 - 3645

E-Mail:

radiologie@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/radiologie/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Rock, Clemens	Chefarzt			KH-Arzt

B-[14].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie	Kommentar / Erläuterung
VR15	Arteriographie	
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	in CT und MRT
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	in CT und MRT
VR10	Computertomographie (CT), nativ	(in Kooperation mit der Radiologengemeinschaft am Klinikum)
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	CT-gesteuerte Organbiopsien, Drainagen, Tumor-Radiofrequenzablation (RFA) (in Kooperation mit der Radiologengemeinschaft am Klinikum)
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	inklusive 3D-Bildgebung (in Kooperation mit der Radiologengemeinschaft am Klinikum)
VR04	Duplexsonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR08	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung	
VR00	Interventionelle Radiologie	<ul style="list-style-type: none"> - Ballondilatationen bei Gefäßverengungen oder -verschlüssen) - Stentimplantationen (metallische Gefäßprothesen) - Thrombolyseverfahren bei Verschlüssen und Verengungen der Becken-Beingefäße einschließlich der Unterschenkelarterien oder der Hals-(Carotis) oder Nierengefäße - minimalinvasive Tumortherapie (Chemoembolisationen, Radiofrequenzablation RFA (Hitzekoagulation)) zur Behandlung bösartiger Tumoren - Abzessdrainage - Organbiopsien - Nervenwurzel- oder Facettenblockaden (Wirbelgelenkblockaden) zur Schmerzbehandlung bei Rückenleiden (in der Regel computertomografisch gesteuert)
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	z. B. Aortenstents
VR25	Knochendichtemessung (alle Verfahren)	nur QCT
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	insbesondere auch die Mammografie (in Kooperation mit der Radiologengemeinschaft am Klinikum)
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	(in Kooperation mit der Radiologengemeinschaft am Klinikum)

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie	Kommentar / Erläuterung
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	inklusive Herz-MRT, Mamma MRT und MR-Angiografie (in Kooperation mit der Radiologengemeinschaft am Klinikum)
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	MR Angiographie (in Kooperation mit der Radiologengemeinschaft am Klinikum)
VR02	Native Sonographie	
VR16	Phlebographie	
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	
VR07	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)	
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	
VR19	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)	
VR21	Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen	
VR18	Szintigraphie	- mehr als 150 Kennzeichnungen des Sentinel Lymph Node (SLN, "Wächterlymknoten") - spezielle Nierenuntersuchungen bei Säuglingen und Kleinkindern mit Erkrankungen der ableitenden Harnwege
VR38	Therapie mit offenen Radionukliden	Tumorschmerztherapie (Nuklid: Strontium)

B-[14].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[14].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[14].5 Fallzahlen [Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie]

Vollstationäre Fallzahl:

0

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[14].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[14].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[14].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

trifft nicht zu / entfällt

B-[14].7 Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[14].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[14].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

trifft nicht zu / entfällt

B-[14].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
----	------------------	--------------------------	----------------	-------------------------

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung. Eine detaillierte Übersicht finden Sie bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns.
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			Das ambulante Leistungsspektrum orientiert sich an dem Leistungsspektrum der Abteilung.
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-399	28	Sonstige Operation an Blutgefäßen

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

nicht vorhanden

B-[14].11 Personelle Ausstattung

B-[14].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	15,5 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	7 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ44	Nuklearmedizin	
AQ54	Radiologie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF23	Magnetresonanztomographie	
ZF38	Röntgendiagnostik	

B-[14].11.2 Pflegepersonal

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

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

B-[14].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	15,9 Vollkräfte	Medizinisch-technischer Radiologieassistent/in

B-[15] Fachabteilung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[15].1 Name [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde]

Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

Art der Abteilung:

Belegabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2600

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 0

Fax:

0991 / 380 - 3510

E-Mail:

direktion@klinikum-deggendorf.de

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
	W. Mäuerle, Dr. F. Heid, Dr. U. Passow				Belegarzt

B-[15].2 Versorgungsschwerpunkte [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	Kommentar / Erläuterung
-----	--	-------------------------

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	Kommentar / Erläuterung
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	
VH14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle	
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	
VH07	Schwindeldiagnostik/-therapie	

B-[15].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde]

trifft nicht zu / entfällt

B-[15].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde]

trifft nicht zu / entfällt

B-[15].5 Fallzahlen [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde]

Vollstationäre Fallzahl:

340

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[15].6 Diagnosen nach ICD

B-[15].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J35	197	Anhaltende (chronische) Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln
2	J32	32	Anhaltende (chronische) Nasennebenhöhlenentzündung
3	J34	26	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen
4	J36	17	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in Umgebung der Mandeln
5	H66	9	Eitrige bzw. andere Form der Mittelohrentzündung
5	T81	9	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen
7	C07	<= 5	Ohrspeicheldrüsenkrebs
7	C10	<= 5	Krebs im Bereich des Mundrachens
7	C32	<= 5	Kehlkopfkrebs
7	C85	<= 5	Sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter Typ von Lymphknotenkrebs (Non-Hodgkin-Lymphom)
7	D11	<= 5	Gutartiger Tumor der großen Speicheldrüsen
7	D14	<= 5	Gutartiger Tumor des Mittelohres bzw. der Atmungsorgane
7	D16	<= 5	Gutartiger Tumor des Knochens bzw. des Gelenknorpels
7	H61	<= 5	Sonstige Krankheit der Ohrmuschel bzw. des Gehörgangs
7	H70	<= 5	Entzündung des Warzenfortsatzes beim Ohr bzw. ähnliche Krankheiten
7	H71	<= 5	Eitrige Entzündung des Mittelohrs mit Zerstörung von Knochen und fortschreitender Schwerhörigkeit - Cholesteatom
7	H74	<= 5	Sonstige Krankheit des Mittelohres bzw. des Warzenfortsatzes
7	H80	<= 5	Fortschreitender Hörverlust durch Versteifung der Ohrknöchelchen - Otosklerose
7	H81	<= 5	Störung des Gleichgewichtsorgans

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
7	H90	<= 5	Hörverlust durch verminderte Leitung oder Wahrnehmung des Schalls
7	H91	<= 5	Sonstiger Hörverlust
7	I88	<= 5	Lymphknotenschwellung, ohne Hinweis auf eine Krankheit
7	J03	<= 5	Akute Mandelentzündung
7	J33	<= 5	Nasenpolyp
7	J38	<= 5	Krankheit der Stimmlippen bzw. des Kehlkopfes
7	J39	<= 5	Sonstige Krankheit der oberen Atemwege
7	J95	<= 5	Krankheit der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen
7	K11	<= 5	Krankheit der Speicheldrüsen
7	L04	<= 5	Akute entzündliche Lymphknotenschwellung
7	M71	<= 5	Sonstige Krankheit der Schleimbeutel

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[15].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

B-[15].7 Prozeduren nach OPS

B-[15].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-282	165	Operative Entfernung von Gaumen- und Rachenmandeln
2	5-215	65	Operation an der unteren Nasenmuschel
3	5-281	61	Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie
4	5-214	35	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasensecheidewand
5	5-224	30	Operation an mehreren Nasennebenhöhlen
6	5-200	17	Operativer Einschnitt in das Trommelfell
7	5-218	15	Operative Korrektur der inneren bzw. äußeren Nase
8	5-289	13	Sonstige Operation an Gaumen- bzw. Rachenmandeln
9	5-983	12	Erneute Operation

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
10	5-195	10	Operativer Verschluss des Trommelfells oder wiederherstellende Operation an den Gehörknöchelchen
11	5-222	9	Operation am Siebbein bzw. an der Keilbeinhöhle
11	5-852	9	Entfernen von Teilen von Muskeln, Sehnen oder deren Bindegewebshüllen
13	5-194	7	Operativer Verschluss des Trommelfells (Typ I)
13	5-262	7	Operative Entfernung einer Speicheldrüse
15	1-610	6	Untersuchung des Kehlkopfs durch eine Spiegelung
15	5-185	6	Operative Formung bzw. wiederherstellende Operation am äußeren Gehörgang
15	5-221	6	Operation an der Kieferhöhle
15	5-300	6	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Kehlkopfes
19	1-421	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) am Kehlkopf ohne operativen Einschnitt
19	1-422	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) am Rachen ohne operativen Einschnitt
19	1-430	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den Atemwegen bei einer Spiegelung
19	1-440	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
19	1-549	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Kehlkopf durch operativen Einschnitt
19	1-611	<= 5	Untersuchung des Rachens durch eine Spiegelung
19	1-612	<= 5	Untersuchung der Nase durch eine Spiegelung
19	1-620	<= 5	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
19	1-630	<= 5	Untersuchung der Speiseröhre durch eine Spiegelung
19	1-632	<= 5	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
19	3-200	<= 5	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
19	3-990	<= 5	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung

B-[15].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[15].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[15].11 Personelle Ausstattung

B-[15].11.1 Ärzte und Ärztinnen

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

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

B-[15].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3,8 Vollkräfte	3 Jahre	Die Verteilung der Pflegekräfte erfolgt nach Behandlungstagen der Abteilungen, da das Klinikum Deggendorf z. T. interdisziplinäre Pflegestationen unterhält.

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

B-[15].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

keine Angaben

B-[16] Fachabteilung Augenheilkunde

B-[16].1 Name [Augenheilkunde]

Augenheilkunde

Art der Abteilung:

Belegabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2700

Hausanschrift:

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 0

Fax:

0991 / 380 - 3510

E-Mail:

direktion@klinikum-deggendorf.de

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Zitzl, Karl-Heinz		0991/99894-0		Belegarzt

B-[16].2 Versorgungsschwerpunkte [Augenheilkunde]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Augenheilkunde	Kommentar / Erläuterung
-----	--	-------------------------

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Augenheilkunde	Kommentar / Erläuterung
VA05	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse	Der Schwerpunkt liegt in der operativen Behandlung des Grauen Stars unter ambulanten oder operativen Bedingungen. Das Leistungsspektrum operativer Behandlungen umfasst: - Einpflanzung von Kunstlinsen in linsenlose Augen - Eingriffe im Bereich von Lidern, Bindehaut, Hornhaut und Augenvorderkammer unter Einsatz des Operationsmikroskops

B-[16].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Augenheilkunde]

trifft nicht zu / entfällt

B-[16].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Augenheilkunde]

trifft nicht zu / entfällt

B-[16].5 Fallzahlen [Augenheilkunde]

Vollstationäre Fallzahl:

1

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[16].6 Diagnosen nach ICD

B-[16].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	H27	<= 5	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Augenlinse

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[16].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

B-[16].7 Prozeduren nach OPS

B-[16].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-146	<= 5	Einführung oder Wechsel einer künstlichen Augenlinse

B-[16].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[16].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

B-[16].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-[16].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-[16].11 Personelle Ausstattung

B-[16].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	0 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	0 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	1 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ04	Augenheilkunde	

B-[16].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	1 Vollkräfte	3 Jahre	Die Verteilung der Pflegekräfte erfolgt nach Behandlungstagen der Abteilungen, da das Klinikum Deggendorf z. T. interdisziplinäre Pflegestationen unterhält.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[16].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

keine Angaben

B-[17] Fachabteilung OP-Management

B-[17].1 Name [OP-Management]

OP-Management

Art der Abteilung:

Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel:

3700

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3371

Fax:

0991 / 380 - 3369

E-Mail:

rainer.tauber@linikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/opmanagement/index.htm

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
	Tauber, Rainer	OP-Manager			KH-Arzt

B-[17].2 Versorgungsschwerpunkte [OP-Management]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich OP-Management	Kommentar / Erläuterung
-----	--	-------------------------

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich OP-Management	Kommentar / Erläuterung
VA00	OP-Management	<p>Das OP-Management ist zentraler Dienstleister mit der Aufgabe, durch Bereitstellung von Ressourcen (Ausnahme: Operateure) den jeweiligen Fachkliniken eine optimale Nutzung der OP-Kapazitäten zu ermöglichen. Der Ablaufprozess hat sich dabei stets am Patienten auszurichten.</p> <p>Ziele bei der Ausführung der anstehenden Aufgaben sind:</p> <ul style="list-style-type: none"> • eine höchstmögliche Kompetenz und Qualität in der medizinischen und pflegerischen Behandlung, • eine möglichst hohe Patienten-Zufriedenheit, eine zügige Behandlung und kurze Verweildauer im OP, • eine krankheitsgerechte prä-, intra- und postoperative Betreuung der Patienten, auch unter den besonderen Rahmenbedingungen des OP-Umfeldes, • die Beachtung der von den operativen Fächern vorgegebenen Standards an die OP-Säle und das Instrumentierpersonal, • die Optimierung der Zusammenarbeit aller im OP tätigen Berufsgruppen mit den OP-externen Mitarbeitern sowie mit den Normalpflege- und Intensivstationen.
VX00	Schockraum-Management	

B-[17].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [OP-Management]

trifft nicht zu / entfällt

B-[17].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [OP-Management]

trifft nicht zu / entfällt

B-[17].5 Fallzahlen [OP-Management]

Vollstationäre Fallzahl:

0

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[17].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[17].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[17].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

trifft nicht zu / entfällt

B-[17].7 Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[17].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[17].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

trifft nicht zu / entfällt

B-[17].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

B-[17].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-[17].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-[17].11 Personelle Ausstattung

B-[17].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	1 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	1 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

B-[17].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	61,7 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	2 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie	

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ08	Operationsdienst	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP12	Praxisanleitung	

B-[17].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

keine Angaben

B-[18] Fachabteilung Zentralapotheke

B-[18].1 Name [Zentralapotheke]

Zentralapotheke

Art der Abteilung:

Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel:

3700

Hausanschrift:

Perlasberger Str. 41

94469 Deggendorf

Telefon:

0991 / 380 - 3100

Fax:

0991 / 380 - 3120

E-Mail:

walter.hanisch@klinikum-deggendorf.de

Internet:

http://www.klinikum-deggendorf.de/fh/index.php?link=html/b_institute/Fachabteilungen/zentralapotheke/index.htm

B-[18].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentralapotheke]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Zentralapotheke	Kommentar / Erläuterung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Zentralapotheke	Kommentar / Erläuterung
VA00	Pharmazeutische Versorgung	<p>Leistungsspektrum:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Versorgung der Kliniken mit Arzneimitteln, Infusionslösungen, Desinfektionsmitteln usw. • Arzneimittelherstellung (Rezeptur, Defektur) • Zentrale Zytostatikaherstellung für stationäre und ambulante Patienten • Mischbeutelherstellung für die parenterale Ernährung • Vorsitz bei der Arzneimittel- und Sachmittelkommission • Kosteninformation/Budget-Controlling • Arzneimittelinformation für Ärzte und Pflegepersonal • Unterricht an der Krankenpflegeschule und im Rahmen von Fachweiterbildungen • Durchführung hausinterner Fortbildungsveranstaltungen <p>Besondere Schwerpunkte:</p> <p>Die Apotheke versorgt fünf Kliniken mit insgesamt 1250 Betten, daneben Rettungsdienste und öffentliche Apotheken im Rahmen ihrer gesetzlichen Möglichkeiten</p> <p>Die Apotheke ist anerkannte Weiterbildungsstätte für Klinische Pharmazie und ist seit Oktober 2006 nach der QMS Satzung der Bayerischen Landesapothekerkammer und DIN EN ISO 9001:2000 zertifiziert.</p>

B-[18].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Zentralapotheke]

trifft nicht zu / entfällt

B-[18].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Zentralapotheke]

trifft nicht zu / entfällt

B-[18].5 Fallzahlen [Zentralapotheke]

Vollstationäre Fallzahl:

0

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[18].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[18].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[18].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

trifft nicht zu / entfällt

B-[18].7 Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[18].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[18].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

trifft nicht zu / entfällt

B-[18].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

B-[18].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-[18].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-[18].11 Personelle Ausstattung

B-[18].11.1 Ärzte und Ärztinnen

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

B-[18].11.2 Pflegepersonal

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

B-[18].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Zentralapotheke steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP51	Apotheker und Apothekerin	3 Vollkräfte	
SP00	Pharmazeutisch-technische Assistenten	4 Vollkräfte	

Teil C - Qualitätssicherung

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

C-1.1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate für: Klinikum Deggendorf

Leistungsbereich:	Fallzahl:	Dokumentationsrate in %:	Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Ambulant erworbene Pneumonie	373	100,0	
Cholezystektomie	219	100,0	
Geburtshilfe	1196	99,6	
Gynäkologische Operationen	374	100,0	
Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	<=5	100,0	
Herzschrittmacher-Implantation	58	100,0	
Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	8	100,0	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	100	99,0	
Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	27	100,0	
Hüftgelenknahe Femurfraktur	130	100,0	
Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	27	100,0	
Implantierbare Defibrillatoren-Revision/Systemwechsel/Explantation	<=5	100,0	
Karotis-Rekonstruktion	66	100,0	
Knie-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	19	100,0	
Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation	121	100,0	
Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)	919	100,0	
Mammachirurgie	306	99,0	
Neonatologie	404	97,3	
Pflege: Dekubitusprophylaxe	1304	100,0	

C-1.2.1 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren der QSKH-RL für: keine Angabe

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich:	(7)Ergebnis	(9)Bew. durch Strukt.	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw.	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
----------------------	--	--	--------------------------------------	----------------------------------	---	-------------------------------	---	---

Einsatz eines künstlichen Hüftgelenks	Letalität bei allen Patienten / 457	2	mäßig	Sentinel Event	0,0 - 5,7 1,0 entfällt	1		
Entfernung der Gallenblase	Patienten mit Okklusion oder Durchtrennung des DHC / 220	2	schwach	Sentinel Event	0,0 - 2,6 0,5 entfällt	1		
Entfernung der Gallenblase	Verstorbene Patienten der Risikoklasse ASA 1 bis 3 / 228	2	schwach	Sentinel Event	0,0 - 2,6 0,5 entfällt	1		
Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen	Patientinnen < 35 Jahre mit Hysterektomie bei benigner Histologie / 672	2	mäßig	<=2,5 %	1,2 - 8,3 3,6 % entfällt	2		Alle Operationen waren eindeutig indiziert. Es handelt sich um eine zufällige Häufung.
Außerhalb eines Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Alle Patienten mit antimikrobieller Therapie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus) / 2009	1	gut	>=86,6 %	89,7 - 95,6 93,1 % 296 / 318	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Außerhalb eines Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Klinische Stabilitätskriterien bei Entlassung vollständig bestimmt / 2028	1	gut	>=95 %	96,6 - 99,8 98,8 % 253 / 256	8		
Außerhalb eines Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Patienten der Risikoklasse 2 (1-2 Punkte nach CRB-65-SCORE) mit Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme / 2013	2	gut	>=74,7 %	90,7 - 98,2 95,4 % 145 / 152	8		
Außerhalb eines Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Patienten mit erster Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme / 2005	1	mäßig	>=95 %	96,9 - 99,6 98,7 % 368 / 373	8		
Außerhalb eines Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Verlaufskontrolle CRP / PCT / 2015	1	mäßig	>=93,4 %	96,3 - 99,5 98,4 % 305 / 310	8		
Außerhalb eines Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Verstorbene Patienten der Risikoklasse 1 (0 Punkte nach CRB-65-SCORE) / 11879	2	schwach	<=5,9 %	0,0 - 6,4 0,0 % 0 / 56	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Außerhalb eines Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Verstorbene Patienten der Risikoklasse 2 (1-2 Punkte nach CRB-65-SCORE) / 11880	2	gut	<=18,1 %	1,6 - 6,4 3,4 % 9 / 264	8		
Außerhalb eines Krankenhauses erworbene Lungenentzündung	Verstorbene Patienten der Risikoklasse 3 (3-4 Punkte nach CRB-65-SCORE) / 11881	2	mäßig	<=45,6 %	2,9 - 34,9 13,6 % entfällt	8		
Brustkrebsoperation	Angabe Sicherheitsabstand bei Mastektomie / 2162	1	gut	>=95 %	95,0 - 100,0 100,0 % 72 / 72	8		
Brustkrebsoperation	Angabe Sicherheitsabstand bei brusterhaltender Therapie / 2131	1	mäßig	>=95 %	96,3 - 100,0 99,4 % 152 / 153	8		
Brustkrebsoperation	HER-2/neu-Analyse / 2261	1	gut	>=95 %	98,3 - 100,0 100,0 % 217 / 217	8		
Brustkrebsoperation	Hormonrezeptoranalyse / 2135	1	gut	>=95 %	97,5 - 100,0 99,6 % 229 / 230	8		
Brustkrebsoperation	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie / 2262	1	gut	>=76 %	77,7 - 93,3 86,9 % 73 / 84	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Brustkrebsoperation	Indikation zur brusterhaltenden Therapie / 2167	2	gut	>=71 - <= 93,7 %	64,9 - 81,7 73,9 % 85 / 115	8		
Brustkrebsoperation	Intraoperatives Präparatröntgen / 303	2	mäßig	>=95 %	94,4 - 100,0 100,0 % 64 / 64	8		
Brustkrebsoperation	Primäre Axilladissektion bei DCIS / 2163	2	mäßig	<=5 %	0,0 - 14,8 0,0 % 0 / 23	8		
Brustkrebsoperation	Prätherapeutische Diagnosesicherung bei Patientinnen mit nicht-tastbarer maligner Neoplasie / 50047	1	gut	>=70 %	92,4 - 100,0 98,6 % 72 / 73	8		
Brustkrebsoperation	Prätherapeutische Diagnosesicherung bei Patientinnen mit tastbarer maligner Neoplasie / 50080	1	gut	>=90 %	91,4 - 98,3 95,8 % 158 / 165	8		
Einsatz eines Herzschrittmachers	Durchleuchtungszeit bis 18 Minuten bei implantiertem DDD / 10249	2	mäßig	>=80 %	92,1 - 100,0 100,0 % 45 / 45	8		
Einsatz eines Herzschrittmachers	Durchleuchtungszeit bis 9 Minuten bei implantiertem VVI / 10223	1	gut	>=75 %	73,5 - 100,0 100,0 % 12 / 12	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Einsatz eines Herzschrittmachers	Eingriffsdauer bis 60 Minuten bei implantiertem VVI / 10148	1	mäßig	>=60 %	73,5 - 100,0 100,0 % 12 / 12	8		
Einsatz eines Herzschrittmachers	Eingriffsdauer bis 90 Minuten bei implantiertem DDD / 10178	2	gut	>=55 %	81,5 - 98,7 93,3 % 42 / 45	8		
Einsatz eines Herzschrittmachers	Leitlinienkonforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen / 690	1	mäßig	>=90 %	90,5 - 100,0 98,3 % 57 / 58	8		
Einsatz eines Herzschrittmachers	Leitlinienkonforme Systemwahl und implantiertem Ein- oder Zweikammersystem / 2196	2	mäßig	>=90 %	93,7 - 100,0 100,0 % 57 / 57	8		
Einsatz eines Herzschrittmachers	Patienten mit chirurgischen Komplikationen / 1103	2	schwach	<=2 %	0,0 - 6,2 0,0 % 0 / 58	8		
Einsatz eines Herzschrittmachers	Ventrikelsonden mit Amplitude >= 4 mV / 583	2	mäßig	>=90 %	87,3 - 99,7 96,4 % 53 / 55	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Einsatz eines Herzschrittmachers	Ventrikelsondendislokation bei Patienten mit implantierter Ventrikelsonde / 581	2	schwach	<=3 %	0,0 - 6,2 0,0 % 0 / 58	8		
Einsatz eines Herzschrittmachers	Vorhofsonden mit Amplitude >= 1,5 mV / 582	2	gut	>=80 %	81,9 - 98,8 93,5 % 43 / 46	8		
Einsatz eines Herzschrittmachers	Vorhofsondendislokation bei Patienten mit implantierter Vorhofsonde / 209	2	schwach	<=3 %	0,0 - 7,7 0,0 % 0 / 46	8		
Einsatz eines künstlichen Hüftgelenks	Antibiotikaphylaxie bei allen Patienten / 265	1	gut	>=95 %	96,3 - 100,0 100,0 % 99 / 99	8		
Einsatz eines künstlichen Hüftgelenks	Endoprothesenluxation / 451	2	schwach	<=5 %	0,0 - 3,7 0,0 % 0 / 99	8		
Einsatz eines künstlichen Hüftgelenks	Implantatfehlage, -dislokation oder Fraktur / 449	2	schwach	<=2 %	0,0 - 3,7 0,0 % 0 / 99	8		
Einsatz eines künstlichen Hüftgelenks	Indikation / 1082	1	gut	>=90 %	88,5 - 98,4 95,0 % 94 / 99	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Einsatz eines künstlichen Hüftgelenks	Postop. Beweglichkeit: Neutral-Null-Methode gemessen / 2223	2	mäßig	>=95 %	94,4 - 100,0 99,0 % 98 / 99	8		
Einsatz eines künstlichen Hüftgelenks	Postoperative Wundinfektionen / 452	2	schwach	<=3 %	0,0 - 5,7 1,0 % entfällt	8		
Einsatz eines künstlichen Hüftgelenks	Reoperation / 456	1	mäßig	<=9 %	0,0 - 5,7 1,0 % entfällt	8		
Einsatz eines künstlichen Kniegelenks	Indikation / 276	1	gut	>=90 %	88,4 - 97,7 94,2 % 114 / 121	8		
Einsatz eines künstlichen Kniegelenks	Letalität / 472	2	schwach	Sentinel Event	0,0 - 3,0 0,0 0 / 121	8		
Einsatz eines künstlichen Kniegelenks	Patienten ab 20 Jahre mit postoperativer Beweglichkeit von mind. 0/0/90 / 10953	2	gut	>=80 %	95,3 - 100,0 99,2 % 118 / 119	8		
Einsatz eines künstlichen Kniegelenks	Patienten mit Reoperation wegen Komplikation / 290	2	schwach	<=6 %	0,2 - 5,9 1,7 % entfällt	8		
Einsatz eines künstlichen Kniegelenks	Post. Beweglichkeit: Neutral-Null-Methode gemessen / 2218	2	gut	>=80 %	94,1 - 99,8 98,4 % 119 / 121	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Entfernung der Gallenblase	Patienten der Risikoklasse ASA 1 bis 3 ohne akute Entzündungszeichen mit Reintervention nach laparoskopischer Operation / 227	2	schwach	<=1,5 %	0,0 - 2,8 0,0 % 0 / 129	8		
Geburtshilfe	Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburt (24+0 bis unter 34+0 Schwangerschaftswochen), mind. 2 Tage präp. Aufenthalt / 330	1	mäßig	>=95 %	78,2 - 100,0 100,0 % 15 / 15	8		
Geburtshilfe	Azidose bei reifen Einlingen mit Nabelarterien pH-Bestimmung / 321	2	schwach	<=0,3 %	0,0 - 0,6 0,1 % entfällt	8		
Geburtshilfe	Bestimmung des Nabelarterien pH-Wertes bei lebendgeborenen Einlingen / 319	1	gut	>=95 %	99,4 - 100,0 99,8 % 1153 / 1155	8		
Geburtshilfe	Dammriss Grad III/IV bei Spontangeburt / 322	1	schwach	<=3 %	0,2 - 1,6 0,7 % entfällt	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Geburtshilfe	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt > 20 Minuten / 1058	1	gut	Sentinel Event	0,0 - 15,4 0,0 0 / 22	8		
Geburtshilfe	Kritisches Outcome bei Reifgeborenen / 1059	2	schwach	Sentinel Event	0,0 - 0,4 0,0 0 / 1046	8		
Geburtshilfe	Pädiater bei Geburt von Frühgeborenen unter 35+0 Wochen anwesend / 318	1	gut	>=90 %	93,7 - 100,0 98,9 % 88 / 89	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Alle Koronarangiographien (ohne Einzeitig-PCI) mit Flächendosisprodukt > 6.000 cGy*cm ² / 12774	1	gut	<=28 %	4,4 - 8,8 6,3 % 34 / 536	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Alle PCI (ohne Einzeitig-PCI) mit Flächendosisprodukt > 12.000 cGy*cm ² / 12775	1	gut	<=30,3 %	0,9 - 24,3 7,4 % entfällt	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Durchleuchtungsdauer bei Koronarangiographie / 419	1	gut	<=5 min	entfällt 2,0 min entfällt	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Durchleuchtungsdauer bei PCI / 2073	2	gut	<=12 min	entfällt 9,0 min entfällt	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Flächendosisprodukt bei Einzeitig-PCI / 12772	2	gut	<=9095 cGy*cm²	entfällt 4996,0 entfällt	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Indikation zur Koronarangiographie - Ischämiezeichen / 399	1	gut	>=80 %	91,3 - 96,0 94,0 % 405 / 431	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Indikation zur Koronarangiographie - Therapieempfehlung / 2061	2	gut	>=22,6 %	25,0 - 33,8 29,3 % 125 / 427	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Indikation zur PCI / 2062	1	gut	<=10 %	0,0 - 3,1 0,0 % 0 / 118	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Kontrastmittelmenge bei Einzeitig-PCI / 424	1	gut	<=250 ml	entfällt 153,5 ml entfällt	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Kontrastmittelmenge bei Koronarangiographie (ohne Einzeitig-PCI) / 422	2	gut	<=150 ml	entfällt 70,0 ml entfällt	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Kontrastmittelmenge bei PCI (ohne Einzeitig-PCI) / 423	2	gut	<=200 ml	entfällt 126,0 ml entfällt	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Risikoadjustierte Rate der In-Hospital-Letalität / 11864	2	gut	<=5,8 %	1,7 - 5,5 3,3 % entfällt	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) / 11863	2	gut	<=2,4	entfällt 1,3 entfällt	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Wesentliches Interventionsziel bei PCI / 2064	2	gut	>=85 %	92,1 - 96,7 94,7 % 393 / 415	8		
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Wesentliches Interventionsziel bei PCI mit Indikation "akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebung bis 24 h" / 2063	1	gut	>=85 %	88,0 - 97,3 93,8 % 120 / 128	8		
Komplett- oder Teilaustausch des künstlichen Kniegelenks	Indikation / 295	2	schwach	>=84,5 %	82,4 - 100,0 100,0 % 19 / 19	8		
Komplett- oder Teilaustausch des künstlichen Kniegelenks	Letalität bei allen Patienten / 476	2	schwach	Sentinel Event	0,0 - 17,7 0,0 0 / 19	8		
Komplett- oder Teilaustausch des künstlichen Kniegelenks	Perioperative Antibiotikaprophylaxe / 292	2	schwach	>=95 %	82,4 - 100,0 100,0 % 19 / 19	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Komplett- oder Teilaustausch des künstlichen Kniegelenks	Reoperation / 475	2	schwach	<=12 %	0,0 - 17,7 0,0 % 0 / 19	8		
Komplett- oder Teilaustausch eines künstlichen Hüftgelenks	Implantatfehl- lage, - dislokation oder Fraktur / 463	2	mäßig	<=2 %	0,0 - 12,8 0,0 % 0 / 27	8		
Komplett- oder Teilaustausch eines künstlichen Hüftgelenks	Indikation / 268	2	mäßig	>=79,3 %	81,0 - 99,9 96,3 % 26 / 27	8		
Komplett- oder Teilaustausch eines künstlichen Hüftgelenks	Letalität / 471	2	schwach	Sentinel Event	0,0 - 12,8 0,0 0 / 27	8		
Komplett- oder Teilaustausch eines künstlichen Hüftgelenks	Perioperative Antibiotikaphylax e / 270	2	schwach	>=95 %	87,2 - 100,0 100,0 % 27 / 27	8		
Komplett- oder Teilaustausch eines künstlichen Hüftgelenks	Reoperation / 470	2	mäßig	<=16 %	0,0 - 12,8 0,0 % 0 / 27	8		
Operation der Halsschlagader	Indikation bei symptomatischer Stenose >= 50% / 604	2	mäßig	>=90 %	69,2 - 100,0 100,0 % 10 / 10	8		
Operation der Halsschlagader	Risikoadjustierte Rate an perioperativen Schlaganfällen oder Tod / 11705	2	schwach	<=6 %	0,1 - 19,6 2,6 % entfällt	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Operation der Halsschlagader	Stenosegrad $\geq 60\%$ (NASCET) / 603	2	mäßig	$\geq 85\%$	51,8 - 99,7 88,9 % 8 / 9	8		
Operation der Halsschlagader	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) / 11704	2	schwach	$\leq 2,7$	entfällt 1,0 entfällt	8		
Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen	Antibiotikaphylaxe bei Hysterektomie / 235	1	gut	$\geq 90\%$	98,1 - 100,0 100,0 % 194 / 194	8		
Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen	Patientinnen ≤ 40 Jahre mit organerhaltender Operation bei benigner Histologie / 612	1	gut	$\geq 74\%$	61,6 - 90,3 78,4 % 29 / 37	8		
Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen	Patientinnen mit Follikel- bzw. Corpus luteum-Zyste oder Normalbefund nach isoliertem Ovaryingriff mit vollständiger Entfernung der Adnexe / 10211	2	gut	$\leq 20\%$	0,0 - 16,2 3,0 % entfällt	8		
Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen	Patientinnen mit fehlender Histologie nach isoliertem Ovaryingriff / 12874	2	schwach	$\leq 5\%$	0,0 - 10,6 0,0 % 0 / 33	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen	Patientinnen mit mindestens einer Organverletzung bei Hysterektomie / 553	2	mäßig	<=4 %	0,0 - 2,9 0,5 % entfällt	8		
Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen	Patientinnen ohne Karzinom, Endometriose und Voroperation mit mindestens einer Organverletzung bei Hysterektomie / 557	2	schwach	<=3,7 %	0,0 - 8,4 0,0 % 0 / 42	8		
Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen	Patientinnen ohne Karzinom, Endometriose und Voroperation mit mindestens einer Organverletzung bei laparoskopischer Operation / 1055	2	schwach	<=1,2 %	0,0 - 8,0 0,0 % 0 / 44	8		
Schenkel-/Oberschenkelhalsbruch	Letalität bei endoprothetischer Versorgung / 2278	2	gut	<=13,5 %	0,0 - 9,7 1,8 % entfällt	8		
Schenkel-/Oberschenkelhalsbruch	Letalität bei osteosynthetischer Versorgung / 2279	2	gut	<=10,5%	3,0 - 17,1 8,2 % 6 / 73	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Schenkel-/Oberschenkelhalsbruch	Operation > 48 Stunden nach Aufnahme / 2266	1	gut	<=15 %	0,4 - 6,6 2,3 % entfällt	8		
Schenkel-/Oberschenkelhalsbruch	Patienten mit Endoprothesenluxation / 2270	1	mäßig	<=5 %	0,3 - 12,3 3,5 % entfällt	8		
Schenkel-/Oberschenkelhalsbruch	Patienten mit postoperativer Wundinfektion / 2274	1	mäßig	<=5 %	0,1 - 5,5 1,5 % entfällt	8		
Schenkel-/Oberschenkelhalsbruch	Reoperation / 2268	1	gut	<=12 %	2,1 - 10,8 5,3 % 7 / 131	8		
Teilaustausch eines Herzschrittmachers	Ventrikelsonden mit gemessener Reizschwelle / 483	2	mäßig	>=76,4 %	29,2 - 100,0 100,0 % entfällt	8		
Teilaustausch eines Herzschrittmachers	Vorhofsonden mit bestimmter Amplitude / 1099	2	mäßig	>=67,6 %	15,8 - 100,0 100,0 % entfällt	8		
Teilaustausch eines Herzschrittmachers	Vorhofsonden mit gemessener Reizschwelle / 482	2	mäßig	>=65,5 %	15,8 - 100,0 100,0 % entfällt	8		

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Vorbeugung gegen Druckgeschwüre	Neu aufgetretene Dekubitalulcera Grad 4 bei Patienten ohne Dekubitus bei Aufnahme / 2118	2	schwach	Sentinel Event	0,0 - 0,3 0,0 0 / 1259	8		
Vorbeugung gegen Druckgeschwüre	Risikoadjustierte Rate an Dekubitus Grad 1 bis 4 bei Entlassung / 11742	2		<=2,7 %	0,9 - 2,4 1,5 % entfällt	8		
Vorbeugung gegen Druckgeschwüre	Risikoadjustierte Rate an Dekubitus Grad 2 bis 4 bei Entlassung / 11733	1	gut	<=1,9 %	0,3 - 1,4 0,7 % entfällt	8		
Geburtshilfe	Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburt (24+0 bis unter 34+0 Schwangerschaftswochen) / 328	2	gut	nicht definiert	78,9 - 98,5 92,3 36 / 39	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.	
Geburtshilfe	Dammriss Grad III/IV bei Spontangeburt ohne Episiotomie / 323	2	schwach	nicht definiert	0,1 - 1,5 0,5 entfällt	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.	
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	In-Hospital-Letalität bei PCI / 417	2	gut	nicht definiert	2,7 - 7,0 4,5 18 / 402	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.	

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen	Patientinnen mit führender Histologie "Ektopie" oder mit histologischem Normalbefund nach Konisation / 665	2	mäßig	<=13,8 %	entfällt Ergebnis wurde dem Krankenhaus nicht mitgeteilt entfällt	9	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.	
Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen	Patientinnen ohne postoperative Histologie nach Konisation / 666	2	schwach	<=5 %	entfällt Ergebnis wurde dem Krankenhaus nicht mitgeteilt entfällt	9	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.	
Schenkel-/Oberschenkelhalsbruch	Letalität bei ASA 1 - 2 / 2277	2	gut	nicht definiert	0,0 - 17,7 0,0 0 / 19	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.	
Schenkel-/Oberschenkelhalsbruch	Letalität bei ASA 3 / 2276	2	gut	nicht definiert	0,6 - 9,6 3,3 entfällt	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.	
Vorbeugung gegen Druckgeschwüre	Neu aufgetretene Dekubitalulcera Grad 4 bei Patienten ohne Dekubitus bei Aufnahme und ohne Risikofaktoren / 2264	2	schwach	nicht definiert	0,0 - 0,4 0,0 0 / 977	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.	
Vorbeugung gegen Druckgeschwüre	Patienten mit Dekubitus Grad 1 bis 4 bei Entlassung / 2117	1	gut	nicht definiert	1,0 - 2,5 1,7 21 / 1259	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.	

(1)Leistungsbereich:	(2)Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl:	(3)Abschließende Bewertung durch Fachkommission:	(4)Empirisch-statistische Bewertung:	(5)Referenzbereich (bundesweit):	(6)Vertrauensbereich: (7)Ergebnis (Einheit): (8)Zähler/ Nenner:	(9)Bew. durch Strukt. Dialog:	(10)Kommentar/ Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:	(11)Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses:
Vorbeugung gegen Druckgeschwüre	Patienten mit Dekubitus Grad 2 bis 4 bei Entlassung / 2116	2	mäßig	nicht definiert	0,4 - 1,5 0,8 10 / 1259	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.	
Vorbeugung gegen Druckgeschwüre	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) / 11741	2		nicht definiert	entfällt 1,5 entfällt	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.	
Vorbeugung gegen Druckgeschwüre	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) / 11732	2		nicht definiert	entfällt 1,1 entfällt	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.	

(0) Der Strukturierte Dialog ist noch nicht abgeschlossen. Derzeit ist noch keine Einstufung der Ergebnisse möglich.

(1) Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft.

(2) Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft. Die Ergebnisse werden im Verlauf besonders kontrolliert.

(3) Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ auffällig eingestuft.

(4) Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als erneut qualitativ auffällig eingestuft.

(5) Das Ergebnis wird bei mangelnder Mitwirkung am Strukturierten Dialog als qualitativ auffällig eingestuft.

(6) nicht besetzt.

(7) nicht besetzt.

(8) Das Ergebnis ist unauffällig. Es ist kein Strukturierter Dialog erforderlich.

(9) Sonstiges (Im Kommentar erläutert.)

(10) nicht besetzt.

(11) nicht besetzt.

(12) nicht besetzt.

(13) Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als qualitativ auffällig

eingestuft.

(14) Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als erneut qualitativ auffällig eingestuft.

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

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

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

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

DMP	Kommentar / Erläuterung
Brustkrebs	
Diabetes mellitus Typ 2	
Koronare Herzkrankheit (KHK)	

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Das "Mammazentrum Ostbayern" beteiligt sich am Benchmarkverfahren des Westdeutschen Brustzentrums und am Krebsregister des Tumorzentrums Regensburg. Dazu werden anonymisierte Daten übermittelt ausgewertet und mit den Daten anderer Leistungserbringer hinsichtlich Behandlungsstruktur, Qualität und Behandlungserfolg verglichen.

Die Abteilung für Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie nimmt durch das "Darmzentrum Deggendorf" am Benchmarkverfahren des Westdeutschen Darmzentrums teil. Dazu werden ebenso anonymisierte Daten übermittelt, einem Vergleich mit anderen Zentren unterzogen und halbjährlich nach verschiedenen Kriterien ausgewertet. Obligatorisch erfolgt in gleicher Weise die Datenübermittlung an das Krebsregister am Tumorzentrum Regensburg.

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

Leistungsbereich:	Mindestmenge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmetatbestand:	Kommentar/Erläuterung:
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	10	10	Kein Ausnahmetatbestand	
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	22	Kein Ausnahmetatbestand	
Knie-TEP	50	113	Kein Ausnahmetatbestand	

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

Nr.	Vereinbarung bzw. Richtlinie:	Kommentar/Erläuterung:
CQ05	Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 1	

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

		Anzahl
1.	Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen	102 Personen
2.	Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 3]	60 Personen
3.	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben** [Zähler von Nr. 2]	60 Personen

* nach den „Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen

Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus“ in der Fassung vom 19.03.2009 (siehe www.g-ba.de)

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

Teil D - Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Leitbild, Vision, Mission:

Wir verstehen unsere Unternehmensgrundsätze als verbindliche Selbstverpflichtung. Sie wurden gemeinsam mit allen Mitarbeitern entwickelt und werden regelmäßig überprüft. Auf dieser Basis ist die Führung des Hauses und die Qualitätspolitik ausgerichtet. Im Mittelpunkt steht:

- Unser Haus gehört den Menschen
- Wir dienen dem Wohl und den Interessen unserer Patienten, achten ihre Würde und ihr Recht auf Selbstbestimmung, verpflichten uns zu Wahrhaftigkeit und Vertraulichkeit im Umgang mit ihnen und achten auf Gerechtigkeit.
- Gute Beziehungen zu Patienten und Angehörigen, zu ambulanten Gesundheitseinrichtungen sowie eine gute Verankerung in der Bevölkerung sind uns wichtig.

Als Leitgedanke dient allen Mitarbeitern der Slogan „Hochleistungsmedizin mit Herz“. Darin spiegelt sich die Vision des Klinikums wieder. Neben dem technischen Fortschritt und der Hochleistungsmedizin für alle Bevölkerungsschichten werden fürsorgliche Verhaltensweisen und die Patientenorientierung groß geschrieben.

Patientenorientierung: Patienten und Angehörige werden zuvorkommend als Kunden behandelt. Sie werden in alle Behandlungs-, Therapie- und Pflegemaßnahmen einbezogen und über medizinische Indikationen und eventuelle Risiken aufgeklärt. Zur Erreichung eines bestmöglichen Behandlungsergebnisses orientieren sich die Mitarbeiter an den aktuellen Leitlinien der Fachgesellschaften, an pflegerischen Leitlinien gemäß Expertenstandards und anerkanntem Fachwissen aus der Literatur.

Verantwortung und Führung: Eine klare, transparente und gerechte Führung wird durch eine Organisationsstruktur unterstützt, die potentielle Konfliktzonen vermindert. Konstruktive Kritik ist dabei ein Baustein zur vertrauensvollen Zusammenarbeit. Die ethischen Aspekte der Arbeit im Krankenhaus haben eine besondere Bedeutung. Deshalb widmet sich diesen Fragestellungen das Ethikkomitee als Forum für die Bearbeitung von Problemstellungen dieser Art. Die Klinikleitung und die Führungskräfte aller Abteilungen und Hierarchieebenen arbeiten gemeinsam an der Erreichung der gesetzten Qualitätsziele in den Bereichen.

Mitarbeiterorientierung und -beteiligung: Die Mitarbeiter sind der zentrale Faktor für den Erfolg des Klinikums. Ihre Motivation und ihre Qualifikation ist daher allen Führungskräften ein wichtiges Anliegen. Ein gutes Betriebsklima herzustellen gehört zur Aufgabe aller, besonders der Führungspersonen hinsichtlich Vorbildfunktion. Ein mitarbeiterorientierter Führungsstil ist in den Unternehmensgrundsätzen verankert. Regeln zur Kommunikation und Information, zu Zielvereinbarungen mit Mitarbeitern, zum teamorientierten Arbeiten und zur Förderung und Beurteilung von Mitarbeitern sind festgelegt und werden eingehalten. Mitarbeiterorientierung verstehen wir als faires und förderndes Umgehen miteinander im Sinne von Respekt und Kollegialität. Unsere Beschäftigten können ihre Vorgesetzten bei der regelmäßigen Mitarbeiterbefragung beurteilen. Diese Ergebnisse werden in systematischen Gesprächen unter Begleitung von externen Moderatoren im Team aufgearbeitet und gemeinsam Maßnahmen festgelegt und abgearbeitet. Zusätzlich haben die Mitarbeiter u. a. in gemeinsamen Teambesprechungen mit der Eigenbetriebsleitung oder in Mitarbeitergesprächen die Gelegenheit, ihre Meinung zu äußern. Das hausübergreifende Verbesserungsmanagement steht den Mitarbeitern ebenfalls für Kritik und Anregungen zur Verfügung. Im betrieblichen Vorschlagswesen werden gute Vorschläge mit Prämien belohnt (bis zu 25 000 €).

Fort- und Weiterbildung sowie die systematische Personalentwicklung sind uns ein großes Anliegen. Unsere Mitarbeiter sollen für ihre Aufgaben gut gerüstet sein, denn Kompetenz und Sicherheit sind ein Schlüssel zur Zufriedenheit. Daher führen alle Mitarbeiter jährlich mit ihren Vorgesetzten Mitarbeitergespräche, halten die Ergebnisse fest und planen gemeinsam neue Qualifizierungsziele für das kommende Jahr. Die Abteilungsleiter verfügen über ein zugewiesenes Budget zur gezielten Qualifizierung ihrer Mitarbeiter.

Wirtschaftlichkeit: Wirtschaftlichkeit sehen wir nicht als Einengung unserer Möglichkeiten, sondern als die ethische Verpflichtung, die vorhandenen Mittel bestmöglich für die Gesundheit unserer Patienten zu nutzen. Dabei haben wir nicht nur die benötigten Materialien im Blickfeld, sondern legen auch einen Schwerpunkt auf die sinnvolle und reibungslose Organisation aller Abläufe für unsere Patienten. Die Klinik tritt auch in anderen Bereichen als verantwortungsvolles Mitglied in der Gesellschaft auf.

Prozessorientierung: Im Mittelpunkt steht der Patient. Alle Prozesse und Abläufe sind daran ausgerichtet! Es sind Kern-, Führungs- und Unterstützungsprozesse definiert, wobei als Kernprozess die Behandlung des Patienten klinikumsweit im Vordergrund steht. Die Kernelemente des Behandlungsprozesses sind Aufnahme - Diagnosestellung und Durchführung von Untersuchungen - Behandlung bzw. Operation - Planung der Entlassung. Alle Elemente sind miteinander verzahnt, um für unsere Patienten eine individuell abgestimmte und koordinierte Behandlung zu gewährleisten. Wir sind immer bemüht, den Patienten über alle Schritte zu informieren, seine Wünsche und Sorgen aufzugreifen, um gemeinsam eine gute Therapieplanung zu erlangen.

Zielorientierung und Flexibilität: Zum Verwirklichen unserer Ziele und Aufgaben benötigen wir eine effektive und wirtschaftliche Organisation. Deren Struktur ist flexibel gestaltet, damit Medizin, Pflege und das Management auf die

Bedürfnisse unserer Patienten eingehen können.

Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern: Die Würde und Gesundheit sind höchste Güter des Menschen. Vor diesem Hintergrund nehmen Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern einen hohen Stellenwert ein. Patienten müssen dem Klinikum und seinen Mitarbeitern vertrauen können. Dies erfordert das Konzept einer Sicherheitskultur, das Gefahrenquellen und Fehlermöglichkeiten im Vorfeld systematisch erfasst und bearbeitet.

Kontinuierlicher Verbesserungsprozess: Die Bereitschaft zu einem kontinuierlichen Veränderungsprozess bildet die Basis die Behandlung unserer Patienten am aktuellen Wissensstand der Medizin auszurichten. Das fördert ebenfalls eine stetige Weiterentwicklung unserer internen Abläufe, um Patientenorientierung und Wirtschaftlichkeit erfolgreich leben zu können. In verschiedenen Bereichen werden regelmäßig strukturierte Analysen der Behandlungsprozesse vorgenommen. Die abteilungs- und berufsgruppenübergreifende operative QM-Gruppe (QM-Live) unterstützt dabei die Stabsstellen bei der Suche nach praxistauglichen Lösungen. Aufgabe dieser Einrichtung ist u. a. die Identifikation von Problemfeldern sowie die Unterstützung bei Vorhaben und Projekten in den unterschiedlichen Bereichen des Klinikums.

Information an Patienten: Umfassende Informationen zu unserem Leistungsspektrum und über alles, was im Rahmen einer ambulanten oder stationären Behandlung wissenswert ist, sind auf unserer Internetseite dargestellt. Darüber hinaus sind diese Informationen in unserem Klinikmagazin ebenfalls zusammengefasst. Regelmäßig werden von den Fachabteilungen Informationsveranstaltungen zu verschiedenen Krankheitsbildern angeboten. Informationen über die lokale Presse und die Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppen sind für uns Bestandteil einer guten Information der Öffentlichkeit. Den Patienten und Angehörigen wird ein umfassendes Beratungs- und Informationsangebot gemacht. Zahlreiche Beschäftigte zählen die Beratungsleistung zu ihren Hauptaufgaben und sind nur zu diesem Zweck angestellt.

Information an Mitarbeiter: In den Leitlinien unseres Hauses ist verankert, dass Führung klar, transparent und gerecht sein muss. Vorgesetzte und Mitarbeiter befinden sich in einem kontinuierlichen offenen Dialog. Regelmäßig finden in allen Bereichen Teambesprechungen gemeinsam mit der Klinikumsleitung statt. Dabei werden Vorhaben und Projekte erläutert und die Mitarbeiter sind aufgefordert, ihre Meinungen und ihre Bedenken zu äußern. Weiterhin werden fortlaufend die Protokolle der Besprechungen wichtiger Gremien z. B. des Führungsgremiums oder der Klinikumskonferenz im Intranet veröffentlicht. In der Mitarbeiterzeitung und im Intranet werden u.a. aktuelle Projekte vorgestellt.

Information an niedergelassene Ärzte: Im Vorfeld der Patientenaufnahme finden eine koordinierte Terminierung, sowie eine systematische Sprechstundenplanung statt. In den Sprechstunden werden wichtige Vorinformationen an die Patienten und in schriftlicher Form an die Niedergelassenen weitergegeben. Die Niedergelassenen haben jederzeit die Möglichkeit sich bei Rückfragen an die Kollegen des Klinikums zu wenden. In der Urologie ist eine Ärztin nur zur Koordination und Abstimmung der Patientenaufnahmen und Entlassung mit den Niedergelassenen und den Patienten angestellt. Bei der Entlassung

unserer Patienten haben wir das Ziel den nachbehandelnden Haus- oder Facharzt zeitnah zu informieren, weshalb jeder Patient grundsätzlich mit einem entsprechenden Informationsbrief entlassen wird. Regelmäßig werden von den Abteilungen Fortbildungs- und Informationsveranstaltungen für niedergelassene Ärzte angeboten, durch welche ebenfalls ein reger fachlicher Austausch sichergestellt wird.

Information an Fachöffentlichkeit: Das Klinikum Deggendorf ist Lehrkrankenhaus der Medizinischen Hochschule Hannover. Medizinstudenten absolvieren Teile ihrer praktischen Ausbildung in unserem Haus. Dieser Aufgabe können wir gerecht werden, weil wir die Behandlung unserer Patienten stets am aktuellen Wissensstand der Medizin auszurichten und engen Kontakt im wissenschaftlichen Dialog mit der Medizinischen Hochschule Hannover halten.

D-2 Qualitätsziele

Qualitätsziele im Klinikum Deggendorf

Unsere Qualitätsziele orientieren sich an unserem Leitbild, den medizinischen Erfordernissen eines modernen Krankenhauses und Gesundheitszentrums, sowie an den Bedürfnissen unserer Region. Oberstes Ziel ist dabei die Patientenzufriedenheit, die nur durch eine langfristige Weiterentwicklung der Klinik dauerhaft gewährleistet ist. Nur wenn jeder einzelne Beschäftigte seinen Beitrag leistet, wird es möglich, die festgelegten Ziele und damit gute Qualität zu erreichen:

- Es ist unser Ziel, die Zufriedenheit von Patienten, Besuchern, Mitarbeitern, Einweisern und Kostenträgern zu steigern. Dazu ist eine kontinuierliche Verbesserung des Qualitätsmanagementsystems ein wichtiges Mittel.
- Wir lassen die Qualität unserer Arbeit regelmäßig durch Zertifizierungen des Gesamtklinikums bzw. von Teilbereichen anhand gängiger Modelle überprüfen und stoßen dadurch den kontinuierlichen Verbesserungsprozess an.
- Wir optimieren unsere Behandlungsabläufe im Sinne des Prozessmanagements.
- Wir erreichen eine hohe Vereinheitlichung der Dokumentation und stellen die Lenkung von Dokumenten und Aufzeichnungen sicher.

Unsere Qualitätsziele werden in einem ca. fünfjährigen Rhythmus neu festgelegt und mindestens halbjährlich in der Führungskonferenz gemeinsam mit allen Führungskräften überprüft und angepasst. Aus diesen Unternehmenszielen, die wir überwiegend auch als Qualitätsziele bezeichnen, leiten sich zahlreiche Projekte ab.

Messung der Zielerreichung und Kommunikation der Ergebnisse Die Messung der Zielerreichung basiert im Wesentlichen auf den Säulen Kennzahlen, interne Begehungen, externe Überprüfungen und dem Vergleich mit externen Daten (Benchmarking). Die externe Bestätigung der Wirkung der qualitätssichernden Maßnahmen und einer guten intern abgestimmten Organisation im gesamten Klinikum erfolgt 2011 bereits zum zweiten Mal durch die Rezertifizierung nach KTQ. Dazu unterziehen sich alle Fachabteilungen und Bereiche eine Woche einer eingehenden Begutachtung durch drei externe Sachverständige. In der Verknüpfung mit externen Partnern tragen Zentrumsbildungen, Vernetzung und Kooperation mit Leistungsträgern außerhalb des Klinikums dazu bei, dass Patienten die Behandlung nicht als isolierten Therapieabschnitt erleben, sondern sowohl im Vorfeld der stationären Behandlung als auch danach zu den benötigten Nachsorgeeinrichtungen geleitet werden. Die Struktur und Leistungsfähigkeit dieser Kooperationen wird in den einzelnen Bereichen des Onkologischen Zentren durch die Zertifizierung der Deutschen Krebsgesellschaft und nach DIN EN ISO 9001:2008 nachgewiesen und muss regelmäßig durch interne und externe Audits (Onkozert) überprüft und bestätigt werden. Derzeit sind das "Mammazentrum Ostbayern", das "Darmzentrum Deggendorf" und das „Prostatazentrum Deggendorf“ in das onkologische Zentrum integriert, die Integration der gynäkologischen Abteilung bereiten wir vor.

Eine weitere Säule, um Ziele und ihren Erreichungsgrad zu messen, ist die Festlegung von Kennzahlen und der fortlaufende Soll-Ist Vergleich. In einer, nach EFQM-Kriterien aufgebauten Kennzahlenmatrix werden unterschiedliche Messgrößen für das gesamte Klinikum zusammengefasst. Dadurch ist gewährleistet, dass zur Führung des Klinikums nicht nur finanzielle Ergebnisse als Maßstab dienen, sondern auch Kunden-, Mitarbeiter- und gesellschaftsbezogene Ergebnisse gleichermaßen betrachtet und bewertet werden. Die erhobenen Daten generieren sich sowohl durch vorgeschriebene Qualitätskontrollen (z.B. im Bereich des Labors, der Hygiene) als auch in regelhaften internen Audits und Begehungen in den verschiedenen Bereichen. Ergänzend dazu werden kontinuierlich Routinedaten zu Ergebnis- und Prozessqualität erhoben und in zusammengefassten Monatsberichten an die verantwortlichen Mitarbeiter und die Eigenbetriebsleitung weitergeleitet. So wird z.B. in unserem Operationsbereich eine kontinuierliche Messung der Operationszeiten und der Zeiten zwischen zwei Operationen vorgenommen. Damit können wir die Auslastung der Operationssäle messen und erkennen, ob unsere Ziele einer guten OP-Auslastung bei kurzen Wechselzeiten erreicht werden. Die Mitarbeiter werden stets über diese Kennzahlen informiert, um ihre Eigenverantwortung zu stärken und Erfolge sichtbar zu machen.

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Für die Umsetzung der Qualitätsziele sind unter anderem die Stabstellen Qualitätsmanagement und Organisationsentwicklung sowie Marketing und Öffentlichkeitsarbeit verantwortlich. Unterstützt werden die Stabsstellenmitarbeiter durch die Gruppen QM-Live und AG Marketing. Diese beiden Arbeitsgruppen sind zum Zwecke der Organisationsentwicklung vom Führungsgremium eingesetzt. Zusätzlich können, je nach Thematik, weitere Projekt- und Arbeitsgruppen einberufen werden.

Die zentrale operative Gruppe des Qualitätsmanagements (QM Live), setzt sich aus Mitarbeitern aller Fachabteilungen und unterstützenden Bereiche zusammen, wodurch der Praxisbezug gewährleistet wird. Der operativen Gruppe obliegt die Durchführung und Bewertung von Projekten, um die Prozessqualität in den Abteilungen zu steigern. Die Abstimmung, Festlegung und Projektsteuerung erfolgt entsprechend der hierarchischen Festlegung durch die Geschäftsführung und das Führungsgremium.

Die AG Marketing ist ebenfalls berufsgruppen- und hierarchieübergreifend zusammengesetzt. Sie ist aus der Erkenntnis entstanden, dass die Verbesserung der internen und externen Kommunikation eine kontinuierliche Aufgabe ist. Zu diesem Zweck berät die AG Marketing das Führungsgremium bei allen Angelegenheiten, die das Themenfeld betreffen, bereitet die Entscheidungen vor, wertet die Ergebnisse der verschiedenen Erhebungsmittel (z. B. Einweiserbefragung) aus und entwickelt Handlungsoptionen.

Einbindung in die Krankenhausleitung:

Die Stabstelle für Qualitätsmanagement und die Stabstelle für Marketing und Öffentlichkeitsarbeit sind als zentrale Einrichtungen direkt der Klinikumsleitung unterstellt. Dadurch werden eine kontinuierliche Abstimmung und ein direkter Informationsfluss mit der Klinikumsleitung gewährleistet.

Strategische Ziele werden für den Zeitraum von ca. fünf Jahren erarbeitet. Diese Visionen sind maßgebliche Vorgaben für unsere Qualitätsarbeit. Das dabei erarbeitete Strategiepapier dient als wesentlicher Leitfaden und ist die Basis für alle neu zu bearbeitenden Projekte. Die Führungskonferenz tritt mindestens zweimal jährlich zu einer Sitzung zusammen. Sie hat die Aufgabe, bei der strategischen Ausrichtung und Zielplanung, der Steuerung des internen Qualitätsmanagements und des Projektcontrollings mitzuwirken unterstützt hierbei die Arbeit des Führungsgremiums sowie der Eigenbetriebsleitung.

Zur Umsetzung von Meilensteinen und zum Erreichen der festgelegten Ziele, beauftragt die Eigenbetriebsleitung im Namen des Führungsgremiums das Qualitätsmanagement auf der operativen Führungsebene. Umgekehrt gibt das Qualitätsmanagement Rückmeldung an die Eigenbetriebsleitung und das Führungsgremium im Rahmen des aktuell gültigen Projektmanagements. Mit der Stabsstelle Marketing und Öffentlichkeitsarbeit steht das Qualitätsmanagement (= Stabsstelle für Qualitätsmanagement und Organisationsentwicklung) in enger Zusammenarbeit. Diese deckt die Bereiche interne und externe Vernetzung ab. Aus diesem Bereich fließen qualitätsrelevante Daten in die QM Arbeit unter Nutzung von Instrumenten wie Patienten-, Mitarbeiter und Einweiserbefragungen, ein strukturiertes Beschwerdemanagement und ein innerbetriebliches Vorschlagwesen ein. Über diese Regelungen hinaus steht im Rahmen des Verbesserungsmanagements außerdem allen Mitarbeitern das CIRS Portal für Meldung von kritischen Beinahezweischenfällen zur Verfügung.

QM-Aufgaben:

Die Tätigkeiten der Stabsstelle für Qualitätsmanagement gliedern sich in kontinuierlich durchzuführende Aufgaben und projektbezogene Tätigkeiten stets verbunden mit dem Ziel der Weiterentwicklung des Qualitätsmanagements.

Kontinuierliche Schwerpunktaufgaben im Berichtsjahr:

- Aufrechterhaltung und Weiterentwicklung des internen Qualitätsmanagementsystems
- Koordination und Vorbereitung von Zertifizierungen (z.B. nach KTQ, DIN EN ISO etc.)
- Durchführung, Auswertung und Ableitung von Maßnahmen bei Befragungen (z.B. Patienten-, Einweiser-, Mitarbeiterbefragung)

- Durchführung interner Audits und Unterstützung bei der Vorbereitung externer Audits des Onkologischen Zentrums
- Leitung von Projektgruppen zu qualitätsrelevanten Fragestellungen
- Sicherstellung eines effektiven Verbesserungsmanagements (bestehend aus Beschwerdewesen, innerbetriebliches Vorschlagwesen, Rückmeldesystemen)
- Durchführung der zentralen Dokumentenlenkung
- Sicherstellung der externen Qualitätssicherung
- Leitung der Arbeitsgruppen QM Live bzw. AG Marketing
- Unterstützung des Ethikkomitees

Vorhandene Ressourcen Für das Qualitätsmanagement sind die Qualitätsbeauftragten des Klinikums verantwortlich. Die Stabsstelle ist mit 1,75 Planstellen besetzt. Der Marketingbeauftragte unterstützt das Qualitätsmanagement mit einer halben Planstelle. Weitere Hilfe erfahren die zentralen Mitarbeiter durch die operative Gruppe für Qualitätsmanagement am Klinikum, die sich aus Mitarbeitern aller Bereiche und Berufsgruppen zusammensetzt. Zusätzlich zur QM Live Gruppe stehen der Stabsstelle für Qualitätsmanagement und Organisationsentwicklung in den nach DIN EN ISO zertifizierten Organzentren Qualitätsmanagementbeauftragte zur Verfügung. Die Sicherstellung und Umsetzung qualitätssichernder Maßnahmen ist in allen Bereichen als Dienstaufgabe integriert und in den Stellenbeschreibungen festgelegt. Dementsprechend wird der Personalbedarf ermittelt.

Das Risikomanagementsystem konstituiert sich sowohl als zentrale Aufgabe bzgl. der kaufmännischen Belange, als auch als dezentrale Aufgabe in den medizinischen Bereichen des Klinikums im Sinne eines strukturierten Fehlermeldesystems mit beauftragten Verantwortlichkeiten und Meldekreisen. Aus dem klinischen Bereich wird hierfür unterstützend ein Arzt als Beauftragter für Risikomanagement mit einer Viertelstelle für die Betreuung des CIRIS, die Initiierung von Zwischenfallkonferenzen und Hilfe bei der Analyse von Haftpflichtfällen eingesetzt.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Im Klinikum Deggendorf werden sowohl klinikumsübergreifend als auch in den einzelnen Abteilungen kontinuierlich Maßnahmen und Prozesse zur Überwachung und Verbesserung der Qualität eingesetzt. Nur dadurch kann gewährleistet werden, dass alle medizinischen und organisatorischen Abläufe von einem umfassenden Qualitätsmanagement profitieren.

Interne Maßnahmen zur Überprüfung und Sicherstellung der Qualität

Die übergreifenden Schwerpunkte liegen in der Erfassung von Kennzahlen, Begehungen durch interne und externe Experten und einer guten Abstimmung der Bereiche untereinander.

- Im zertifizierten onkologischen Zentrum (Mammazentrum, Darmzentrum, Prostatazentrum) wird jährlich ein internes Audit zur Überprüfung der Erreichung der Vorgaben und Ziele durchgeführt.
- Die Dokumentation aller medizinischen Bereiche wird systematisch anhand einer Checkliste überprüft und geklärt, ob die Dienstanweisung zur Dokumentation eingehalten ist.
- In der Transfusionsmedizin werden zur Gewährleistung der Sicherheit und Qualität neben den gesetzlich vorgeschriebenen Maßnahmen jährlich inhaltlich festgelegte Selbstinspektionen im Transfusionslabor und in den Stationen durchgeführt.
- Der Pflegedienst überprüft alle Stationen monatlich anhand einer umfassenden Checkliste auf z.B. korrekte Dokumentation oder effektive Maßnahmen zur Entlassung
- Die Erfassung von Häufigkeit und Ursachen von Patientenstürzen geschieht anhand eines Protokolls. Damit wird jeder Sturz systematisch erfasst und eine fortlaufende Auswertung ermöglicht, um Risikofaktoren für Stürze zu erkennen und zu vermindern.
- Im Rahmen der Einführung von Maßnahmen nach dem nationalen Expertenstandard zur Dekubitusvermeidung, wird bei allen pflegebedürftigen Patienten das Risiko für ein Geschwür durch Wundliegen anhand einer standardisierten Erfassung erhoben und individuelle Vorsorgemaßnahmen durchgeführt. Regelmäßig wird in den Stationen anhand eines Begehungsprotokolls die Qualität der Dekubitusprophylaxe bewertet.
- Die Einhaltung der Vorgaben zum Schmerzmanagement wird regelmäßig anhand einer systematischen Begehungscheckliste überprüft und gemeinsam mit den Abteilungsverantwortlichen Verbesserungsmaßnahmen eingeleitet.
- Die Klinikhygiene und die Mikrobiologie im Institut für Laboratoriumsmedizin überprüfen täglich alle positiven, relevanten mikrobiologischen Befunde auf ungewöhnliche Keime und Resistenzen.
- Die Fachkraft für Arbeitssicherheit überprüft in ihren sicherheitstechnischen Begehungen die Einhaltung der Arbeitsschutzvorschriften, Brandschutzvorgaben etc.
- Die Klinikumsapotheke ist nach den Empfehlungen der Apothekenkammer zertifiziert, womit auch die Verpflichtung zur jährlichen Durchführung eigener Audits verbunden ist. Zudem wird jede Station im Haus zweimal pro Jahr von der Apotheke begangen, um zu gewährleisten, dass die Lagerung und Handhabung der Medikamente korrekt erfolgt.
- Der Datenschutzbeauftragte überprüft regelmäßig in allen Bereichen systematisch, inwieweit Datenschutzrechtliche Vorgaben eingehalten werden.

- Abteilungsbezogen werden Komplikationen erfasst und analysiert, ob ein Auftreten vermeidbar wäre bzw. wie dem künftig begegnet werden kann.
- Auch im Bereich des Personalwesens werden Kennzahlen zur Erfassung des Personalbedarfes erhoben, um den Anforderungen eines flexiblen Personaleinsatzes entsprechend dem Arbeitsaufkommen nachzukommen.

Beschwerdemanagement

Das strukturierte Beschwerde- und Verbesserungsmanagement ist in der Sicherheitskultur des Klinikums etabliert, welche auf mehreren Säulen basiert:

- Verbesserungsmanagement für Patienten/Angehörige, Mitarbeiter und externe Zielgruppen
- Rückmeldekarten für Patienten, Angehörige und Mitarbeiter
- Betriebliches Vorschlagswesen
- CIRS: Meldeportal für Beinahezwisehfälle
- Regelungen zum Umgang mit Haftpflichtschäden

Die Informationen zum Verbesserungsmanagement werden für Patienten, Angehörige und Besucher in entsprechenden Informationsbroschüren und Aushängen zur Verfügung gestellt. Sie können sowohl schriftlich als auch persönlich am Beschwerdetelefon geäußert werden. Zudem stehen flächendeckend in allen Bereichen so genannte, speziell gekennzeichnete Rückmeldekarten zur Verfügung, die für Patienten, Angehörige und Besucher die Möglichkeit der Meinungsbildung geben. Grundsätzlich sind alle Mitarbeiter des Klinikums zur Annahme einer Beschwerde oder eines Verbesserungsvorschlages angehalten. Die Bearbeitung erfolgt in jedem Falle zeitnah und selbstverständlich durch Unterstützung des zentralen Verbesserungsmanagements, welches von der Stabsstelle Marketing und Öffentlichkeitsarbeit verwaltet wird. Die Ergebnisse fließen gemeinsam mit den Patientenbefragungen in die strategische Zielsetzung des Hauses mit ein.

Fehler- und Risikomanagement Eine große Patientensicherheit wird am Klinikum durch verschiedene untereinander verknüpfte Meldesysteme erreicht. Dazu gehören das CIRS-Meldeportals (internes Meldeportal der Mitarbeiter für Beinahezwisehfälle), die Registrierung von Schadensfällen sowie ein Beschwerde- bzw. Verbesserungsmanagements. Meldungen und Vorfälle, die in diesen Systemen auftreten werden im Kontext zueinander betrachtet und ggf. übergeordnete Maßnahmen abgeleitet. Jeder Mitarbeiter, der ein Problem erkennt oder beobachtet, kann dies an die sog. CIRS-Bbeauftragten (CIRS = Critical Incident Reporting System) melden. Innerhalb des Klinikums gibt es für verschiedene Bereiche

Beauftragte, die sich vertraulich um die Meldungen kümmern. Hohen Stellenwert genießt dabei die Wahrung der Anonymität jedes Meldenden, um möglichst umfassende Informationen zu erhalten. Die CIRS-Verantwortlichen bewerten jede Meldung und gehen den Sachverhalten unter der Zielsetzung nach, ein Wiederauftreten zu verhindern. Morbiditäts- und Mortalitätsbesprechungen

Interdisziplinäre Fallbesprechungen werden wöchentlich in den Fachabteilung des onkologischen Zentrums und vielen weiteren Abteilungen abgehalten. Unter Einbeziehung aller an der Behandlung einbezogenen Abteilungen wird das Therapiekonzept für jede Patientin gemeinsam festgelegt.

In den Bereichen Palliativstation, Schlaganfallstation (Stroke Unit), Onkologie, Akutgeriatrie u.ä. wird die Therapieplanung intensiv mit allen beteiligten Berufsgruppen abgestimmt. Dabei sind je nach Bedarf Ärzte, Pflegende, Physiotherapeuten, Psychologen, Sozialdienst, Ergotherapeuten und Hospizmitarbeiter eingebunden.

In allen Abteilungen finden Fallkonferenzen und Sektionsbesprechungen statt, wobei nach Untersuchung durch den Pathologen über die Ursachen, die zum Tode eines Patienten führten, berichtet wird. Es wird hierdurch ein umfassendes Problembewusstsein für chirurgische und andere behandlungsbedürftige Komplikationen erzeugt. Anhand der Fallanalysen wird eine eingehende Betrachtung der Problematik ermöglicht. Damit können Vermeidungsstrategien von Komplikationen erörtert und ggf. die bestehenden Leitlinien überarbeitet werden. Ziel ist es, die Rate der Komplikationen weiter zu senken sowie die Risikoeinschätzung und das Komplikationsmanagement kontinuierlich zu verbessern.

Patientenbefragungen Klinikumsweit wird fortlaufend eine Patientenbefragung durchgeführt. Jeder Patient hat die Möglichkeit anhand eines Fragebogens anonym seine Zufriedenheit hinsichtlich Betreuung durch Ärzte und Pflegende, Freundlichkeit des Personals, Sauberkeit, Speiserversorgung und Unterbringung mitzuteilen. Die Ergebnisse werden vierteljährlich ausgewertet und den Abteilungsleitern und der Klinikumsleitung übermittelt. Zur Steigerung der Rücklaufquote wird einmal jährlich über einen bestimmten Zeitraum hinweg eine forcierte Befragung durchgeführt. Hier werden die Patienten durch gezielte Maßnahmen ermutigt einen Fragebogen abzugeben. Durch die fortlaufende Befragung und Auswertung können Schwachstellen ermittelt, bearbeitet und im Verlauf beobachtet werden. Auf diese Weise können die einzelnen Abteilungen ihre Verbesserungspotentiale entdecken, entsprechende Maßnahmen ergreifen und die Effizienz der durchgeführten Maßnahmen gleichzeitig evaluieren.

Mitarbeiterbefragungen Die Mitarbeiter haben alle 2 Jahre schriftlich die Möglichkeit einer Beurteilung ihrer Arbeitsumgebung. Zuletzt wurde die Befragung im Jahr 2010 durchgeführt. Damals hatten die Mitarbeiter zum ersten Mal Gelegenheit auch ihre Vorgesetzten zu bewerten. Jedem Team wurden die Ergebnisse in separaten Sitzungen unter Begleitung von externen

Moderatoren vorgestellt und gemeinsam mit dem Vorgesetzten Verbesserungsmaßnahmen schriftlich fixiert, die derzeit umgesetzt werden. Ein bedeutendes Thema aus der Mitarbeiterbefragung ist die Gesundheitsförderung. Zahlreiche Maßnahmen sind diesbezüglich bereits umgesetzt. Die Thematik wird mit dem Schwerpunkt demographieorientierte Personalentwicklung durch die Beteiligung an dem Projekt der BKG „WiK - Weiterbildung im Krankenhaus" zusammen mit weiteren innovativen bayerischen Großkrankenhäusern vertiefend bearbeitet.

EinweiserbefragungDie Kenntnis der Bedürfnisse der niedergelassenen Ärzte, die mit dem Klinikum zusammen arbeiten, spielt eine wichtige Rolle. Eine Einweiserbefragung wird seit 2003 alle zwei Jahre durchgeführt, die nächste Befragung steht 2011 im Herbst an. Die Ergebnisse der alle zwei Jahre durchgeführten Befragung der niedergelassenen Ärzte geben uns die Möglichkeit deren Wünsche zu erfahren und darauf einzugehen. Im befragungsfreien Jahr werden die Anliegen der Einweiser in persönlichen Interviews des Marketingbeauftragten konkretisiert und auch hier spezifische Maßnahmen eingeleitet.

Kommunikation innerhalb des KlinikumsIn der Besprechungsmatrix des Klinikums ist u.a. festgelegt, welche Sitzungen von wem regelmäßig durchzuführen und welche Personenkreise durch Protokoll über die Ergebnisse der Sitzungen der verschiedenen Gremien zu informieren sind. Wichtige Informationen aus den Sitzungen werden auf der Startseite des Intranets veröffentlicht. Darüber hinaus ist die Information über Kennzahlen, die wirtschaftliche Situation, Änderungen und geplante Projekte fester Bestandteil jeder abteilungsbezogenen Teambesprechung, wobei die Mitarbeiter hier gleichzeitig zu Rückmeldungen über den laufenden Betrieb aufgefordert werden. Das Intranet des Klinikums informiert die Mitarbeiter über Aktuelles in der Organisation und ermöglicht den Zugriff z.B. auf Dienstanweisungen oder die Protokolle der Sitzungen des Führungsgremiums. In der Dokumentenlenkung kommt eine Softwareanwendung zum Einsatz, die von jedem Computer im Haus verfügbar ist und den Zugriff auf jedes Formular für alle Mitarbeiter ermöglicht. Eine ständige abteilungsinterne Kommunikation zur Überprüfung, Aktualisierung und Optimierung der Patientenbetreuung z.B. im Rahmen von Chefarztvisiten, der täglichen Oberarztvisite, die Diskussion der während der Bereitschaftsdienste behandelten Patienten in der morgendlichen Mitarbeiterbesprechung, sowie regelmäßige Besprechungen der Oberärzte, Assistentensprecher, pflegerischen Zentrumsleitungen und Ebenenleitungen tragen zu einem qualitativ hochwertigen Informationsfluss bei. Übergreifend informieren die Mitarbeiterzeitung und das Intranet zusätzlich regelmäßig über den Stand von Vorhaben und Entwicklungen.

Maßnahmen zur Patienteninformation und Aufklärung Es ist uns im Klinikum ein besonderes Anliegen, die Patienten sorgfältig und umfassend aufzuklären. So wurden zahlreiche Informationsbroschüren zur Information und Aufklärung entworfen bzw. werden von extern bezogen. Jeder Patient hat die Möglichkeit sich persönlich näher über seine Erkrankung detailliert zu informieren. Außerdem werden zur besseren Information der Bevölkerung Informationsveranstaltungen von den verschiedenen Abteilungen organisiert. Das Medium Internet wird ebenfalls genutzt, um schon im Vorfeld einer Behandlung Informationen anzubieten. Im Rahmen der Entlassungsplanung werden unsere Patienten neben dem Stationsarzt auch durch den Sozialdienst und die Pflegeüberleitung über die Möglichkeiten nach der stationären Behandlung informiert. Zur Hilfestellung nach der Behandlung im Krankenhaus werden für viele Krankheitsbilder Informationsschriften über das Verhalten zuhause vorgehalten. In der Abteilung für Kinder- und Jugendmedizin finden verschiedene Maßnahmen zur Verbesserung der Elterninformation und des Kontaktes zu den Eltern statt und eine Betreuung über den stationären Aufenthalt hinaus wird durch den "Bunten Kreis" angeboten.

Die Aufklärung der Patienten ist standardisiert und rechtsgültig festgelegt und wird umgesetzt. Jeder Patient wird umfassend von einem geeigneten Arzt zu seinem Eingriff aufgeklärt und hat die Möglichkeit ausreichend lange darüber nachzudenken sowie jederzeit Rückfragen zu stellen.

Hygienemanagement Die Hygienekommission und die Abteilung Hygiene sind direkt der Eigenbetriebsleitung unterstellt. Die Abteilung ist mit drei speziell ausgebildeten Fachkräften besetzt und wird zusätzlich von drei Hygienebeauftragten Ärzten, einem Infektiologen, einem Mikrobiologen und in jeder Abteilung von Hygienebeauftragten Mitarbeitern unterstützt. Die Abteilung ist gemeinsam mit den Abteilungsleitern für die organisatorische und fachliche Umsetzung der Beschlüsse verantwortlich.

Zu den Grundaufgaben gehören die Erfassung im Krankenhaus erworbener Infektionen, die Erstellung von Keim- und Resistenzstatistiken, die Überprüfung der Einhaltung der Hygienevorgaben, die Durchführung von Hygienefortbildungen und die Beratung der Klinikumsleitung. Die Hygienemaßnahmen aller Bereiche sind jedem Mitarbeiter zugänglich im Hygieneplan festgehalten. Maßgebend sind dabei immer die jeweils gültigen Vorgaben und Richtlinien der Fachinstitute (z.B. Robert Koch Institut). Regelmäßige Schulungen, Unterweisungen und Begehungen sichern den Kenntnisstand der Mitarbeiter. Interne Überprüfungen durch die Hygienefachkraft sowie externe Kontrollen in Zusammenarbeit mit Instituten und Ämtern sind ein wesentlicher Bestandteil der hygienischen Qualitätssicherung im Klinikum. Alle Bereiche werden durch die Hygienefachkraft regelmäßig und auch unangemeldet überprüft. In kontinuierlichen internen Schulungen und dem hausübergreifenden "Hygienetag", zu dem auch Interessenten außerhalb des Klinikums eingeladen sind, werden aktuelle Themen der Hygiene

vorgestellt. Sterilgutaufbereitung und Speiserversorgung unterliegen besonderen Standards.

D-5 Qualitätsmanagementprojekte

Zertifizierung nach KTQ®

KTQ® steht für das in Deutschland verbreitetste System zur Zertifizierung von Krankenhäusern und bedeutet: **Kooperation für Transparenz und Qualität** im Gesundheitswesen

Ein Ziel dieser Zertifizierung liegt darin, zu ermitteln, wie gut das Qualitätsmanagement im Klinikum verankert und eingeführt ist. Mit diesem Zertifikat wird nachgewiesen, dass umfangreiche Maßnahmen umgesetzt sind, die zum einen die Qualität der Behandlung sichern und gleichzeitig eine effiziente Betriebsorganisation gewährleisten.

Die Vorbereitung auf die erste Rezertifizierung war das größte Projekt im Klinikum im Jahr 2010. Alle Bereiche des Klinikums wurden entsprechend eines umfangreichen Fragenkataloges zunächst selbst bewertet. Im nächsten Schritt wurde diese Selbstbewertung durch drei KTQ® zugelassene Sachverständige aus den Bereichen Medizin, Pflege und Verwaltung bei einer sechstägigen Begehung überprüft. Die Rezertifizierung fand im Mai 2011 statt und zum Zeitpunkt der Berichtserstellung lagen die Ergebnisse bereits vor. Es zeigt sich, dass deutlich mehr als die erforderliche Punktzahl erreicht werden konnten und das KTQ® Zertifikat verlängert wurde. In einigen Bereichen z.B. der Mitarbeiterorientierung konnten dabei Spitzenergebnisse erreicht werden. Das Zertifikat gilt nun für weitere drei Jahre.

Im Berichtszeitraum fanden umfangreiche Schulungsmaßnahmen zum KTQ® - System statt und es wird in allen Bereichen umgesetzt.

Gegenwärtig werden weitere Verbesserungsmaßnahmen entsprechend des Berichts der Zertifizierung abgeleitet und anschließend umgesetzt, um sich auf eine erneute Zertifizierung des Gesamthauses im Jahr 2014 vorzubereiten.

Zertifizierung des Onkologischen Zentrums (OnkoZert®)

Im Berichtszeitraum wurden alle Vorbereitungen getroffen um die Zertifizierung des Onkologischen Zentrums erreichen zu können. Dieses stellt eine organisatorische Verbindung zwischen den 2 bereits zertifizierten Organzentren (Mammazentrum, Darmzentrum) her. In diesen Organzentren werden die definierten Standards der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) und der DIN EN ISO 9001:2008 eingehalten. Ebenfalls wurden im Berichtsjahr noch nicht zertifizierten Prostatazentrum bereits die Ansprüche gelebt (Zertifikat nach DIN EN ISO erhalten im März 2011).

Hierzu gehört unter anderem die Vorstellung jedes Patienten in einer Tumorkonferenz, interdisziplinäre Abstimmung der Therapie zwischen operativen Fächern, Strahlentherapie und Onkologie, Erstellung eines verbindlichen Therapieplans, Einhaltung der aktuellen Leitlinien der DKG (S3-Leitlinien), psychologische Betreuung, das Angebot von innovativen Therapien im Rahmen von Therapiestudien und der Nachweis von hoch qualifiziertem Personal.

Die Behandlung und Nachsorge jedes einzelnen Patienten wird in einem Tumordokumentationssystem elektronisch erfasst und statistisch ausgewertet (Qualitätssicherung). Aus den gewonnenen Datensätzen wird die Behandlungsqualität am Klinikum abgelesen und ein Vergleich mit anderen Kliniken (Bench Mark) ermöglicht.

Zusätzlich zu Brust-, Darm- und Prostatakrebs haben wir seit 01. Oktober 2010 die Krebserkrankungen von Magen, Bauchspeicheldrüse und Harnblase neu in die Qualitätssicherung aufgenommen. Diese 6 Krebsarten sind aufgrund ihrer Häufigkeit für 57% aller Krebserkrankungen in Deutschland verantwortlich. Gefordert wird für ein Onkologisches Zentrum die Behandlung von mehr als 50% aller Krebspatienten. Diese 6 Erkrankungen werden derzeit „innerhalb“ des Onkologischen Zentrums behandelt und durch die Zertifizierung überprüft.

In den anderen, nicht zertifizierten Organzentren (z.B. Gynäkologie) laufen bereits die Vorbereitungen, um bei der nächsten Zertifizierung einsteigen zu können.

Dem onkologischen Zentrum wurde im Frühjahr 2011 von den externen Sachverständigen höchste Fachkompetenz und hervorragende Zusammenarbeit der verschiedenen Bereiche bescheinigt.

Schmerztherapie Der Schmerz stellt für den Patienten ein zentrales Problem dar und bedarf umgehend geeigneter Maßnahmen zur Schmerzbekämpfung. Vor diesem Hintergrund wurde das schon seit 2008 bestehende Schmerzkonzept überarbeitet und um einige wichtige Inhalte erweitert. Diese sind z.B. der rechtzeitigen Anwendung von Regionalanästhesie oder den Einsatz von vom Patienten selbst kontrollierbaren Schmerzpumpen. Eine Arbeitsgruppe aus Ärzten und Pflegenden verschiedener Abteilungen und Mitarbeiter der Apotheke arbeiteten hier eng zusammen. Zu dem Konzept gehört es, dass Patienten regelmäßig zu Schmersymptomen befragt werden. Außerdem ist darin welche Medikamente entsprechend der Schmerzart und Schmerzintensität verabreicht werden sollen. Den Pflegenden ist darin innerhalb der angeordneten Bedarfsmedikamente ein Handlungsspielraum offen gelassen, indem sie selbständig agieren und so dem Patienten die bestmögliche Schmerztherapie zukommen lassen können. Die derzeit durchgeführten Informations- und Schulungsveranstaltungen sollen alle Mitarbeiter noch deutlicher auf das Thema Schmerz sensibilisieren, um unseren Patienten so rasch wie möglich Hilfe zukommen zu lassen. Parallel besteht für Kinder ein Schmerzkonzept, welches für Situationen in der Station und für akute Fälle in der Notaufnahme Gültigkeit hat.

Wundmanagement

Im Berichtsjahr wurde der vom Deutschen Netzwerk für Qualitätsentwicklung in der Pflege entwickelte Expertenstandard „Pflege von Menschen mit chronischen Wunden“ im Klinikum Deggendorf implementiert. Dieser hat zum Ziel, dass Patienten mit einer chronischen Wunde eine pflegerische Versorgung erhalten, die ihre Lebensqualität fördert, die Wundheilung unterstützt und das erneute Auftreten (Rezidivbildung) von Wunden vermeidet. Die oft schwierigen, langwierigen Behandlungen und der hohe Leidensdruck der Patienten bedeuten dabei eine Herausforderung für das pflegerische und ärztliche Fachpersonal. Neu ist seit der Implementierung des Expertenstandards, dass es nun bei der Versorgung von Patienten mit chronischen Wunden nicht mehr nur um die Wundversorgung geht, sondern dass der Patient sprich der Mensch in seiner Gesamtheit im Mittelpunkt der Versorgung steht. Daher werden die Patienten von unserem Wundmanagement-Team speziell zu ihrer persönlichen Lebenssituation geschult und ihnen erklärt, wie sie sich mit ihrer Wunde am besten verhalten sollten. Zu diesem Zweck wurden von der zur Implementierung eingesetzten interdisziplinären Projektgruppe Informationsbroschüren für die Patienten erarbeitet. Auch den Mitarbeitern steht ein klinikspezifisches Informationswerk zur Verfügung, welches zusätzlich innerhalb von Schulungen erläutert wird.

Entlassmanagement

Eine weitere Projektgruppe hat sich mit der Überarbeitung des Expertenstandard Entlassmanagement beschäftigt. Wichtig ist generell, dass eine rechtzeitige Entlassungsplanung erfolgt und die Patienten und Angehörigen stets in diese mit einbezogen sind. Bereits am Aufnahmetag wird daher mit Hilfe einer Checkliste darüber nachgedacht werden, ob der Patient nach der Behandlung ohne fremde Hilfe versorgt werden kann oder ob auch zu Hause ein Versorgungsbedarf besteht. Sollte dies so sein, werden noch am Aufnahmetag die Pflegeüberleitung bzw. der Sozialdienst hinzugezogen. Diese können so rechtzeitig gemeinsam mit dem Patienten und Angehörigen die Versorgung zuhause organisieren oder ein geeignetes Pflegeheim aussuchen. Sie stehen dabei in einem regen Austausch mit den Ärzten und Pflegenden der Station. Derzeit wird daran gearbeitet, die Anforderung und Berichterstattung dieser Abteilungen auch auf elektronischen Weg zu ermöglichen. So ist es in Zukunft möglich, dass alle an der Behandlung beteiligten jederzeit den aktuellen Bearbeitungsstand einsehen können und die Abstimmung untereinander noch besser funktioniert.

Überprüfung des Fehler- und Risikomanagements Zusätzlich zu den Maßnahmen der Risikominimierung, wie z.B. Einhaltung gesetzlicher Vorschriften (Arzneimittelgesetz, Unfallverhütungsvorschriften...), Hygienerichtlinien, Erstellen von Behandlungsleitlinien u.a. wird die Auswertung von unerwünschten Ereignissen genutzt, um operative und strategische Maßnahmen zur weiteren Minimierung von Risiken zu ergreifen. Im Klinikum existiert bereits ein Meldesystem für Fehler und „Beinahefehler“. Jeder Mitarbeiter, der ein Problem erkennt oder beobachtet, kann dies an die sog. CIRS-Beauftragten (CIRS = Critical Incident Reporting System) melden. Innerhalb des Klinikums gibt es für verschieden Bereiche Beauftragte, die sich vertraulich um die Meldungen kümmern. Hohen Stellenwert genießt dabei die Wahrung der Anonymität jedes Meldenden, um möglichst umfassende Informationen zu erhalten. Die CIRS-Verantwortlichen bewerten jede Meldung und gehen den Sachverhalten unter der Zielsetzung nach, ein Wiederauftreten zu verhindern. Um die Aufarbeitung der Meldungen aus den verschiedenen Tätigkeitsbereichen des Arbeitsfeldes OP im CIRS effektiver koordinieren zu können, erfolgte im Berichtsjahr die Umstrukturierung des Meldekreises Anästhesie. Mit der Änderung in den Meldekreis OP-Management erweitert sich das Spektrum auch auf die Bereiche OP-Pflege und Zentralsterilisation. Außerdem konnte in Überprüfungen zur Nutzung und Akzeptanz des CIRS festgestellt werden, dass es sehr gut angenommen wird und sich im Alltag fest etabliert hat.

Leitlinien und Behandlungspfade Ein Baustein zur qualitativ hochwertigen Patientenversorgung in Diagnostik und Therapie stellen Leitlinien und klinische Behandlungspfade dar. Dabei legen in den Abteilungen Mediziner und Pflegende gemeinsam für bestimmte Symptome und Krankheiten fest, wie die Diagnostik und Therapie grundsätzlich erfolgen soll. In gleicher Weise werden an der Behandlung und Organisation beteiligte Berufsgruppen, wie die Krankengymnastik und der Sozialdienst in die Planung der Behandlungspfade einbezogen. Im Berichtszeitraum konnten mehrere Behandlungspfade in verschiedenen Fachabteilungen erstellt bzw. bestehende überprüft und eingeführt werden. Ergänzend wurde eine hausübergreifende Leitlinie zum zielgerichteten Einsatz von Antibiotika durch den Infektiologen und die Mikrobiologie geschaffen. Damit wird der Entstehung von Unwirksamkeiten gegen bestimmte Erreger vorgebeugt und die Kosten überschaubar gehalten. Übergreifend gibt es klinikumsweit klare Regelungen zum einheitlichen Aufbau und die Überprüfung von Behandlungspfaden und Leitlinien. Damit wird erreicht, dass sich die Mitarbeiter leichter zu Recht finden und die Inhalte stets aktuell sind. Überarbeitung des Katastrophenplans Krankenhäuser müssen im Katastrophenfall schnell und sicher handeln können und sind den Landeskatastrophenplan eingebunden. Im Jahr 2010 wurde der bestehende Katastrophenplan grundlegend überarbeitet und um Inhalte auch zum Nichtmedizinischen Notfall (z.B. Ausfall der Telefonanlage, Heizung) ergänzt. Der Plan bezieht sich auf externe Ereignisse (z.B. Unfall mit vielen schwer Verletzten auf der Autobahn) oder interne Ereignisse (z.B. Brand in einem Bauteil des Klinikums). Für die verschiedenen möglichen Szenarios sind im Katastrophenplan Festlegungen z.B. zur Unterbringung Schwer- und Leichtverletzter, zur Angehörigenbetreuung, zur Presseinformation, Verpflegung etc. getroffen. Grundsätzlich wird im Katastrophenfall sofort eine Klinische Einsatzleitung (KEL) aktiv, die aus Vertretern von Medizin, Technik, Pflegedienst, OP-Bereich, Notaufnahme und Verwaltung besteht. Die KEL legt die einzuleitenden Maßnahmen fest und welche Abteilungen über die bestehenden Alarmierungslisten zusätzliche Mitarbeiter rekrutieren. Mitarbeiterorientierung und Fortbildung Voraussetzung für eine fachlich kompetente und von menschlicher Zuwendung geprägte Versorgung Kranker sind motivierte und zufriedene Mitarbeiter. Mit diesen Belangen befasst sich die Arbeitsgruppe Führung, die folgende Schwerpunkte im Berichtsjahr bearbeitete:

- Weiterentwicklung der Führungskultur
- Entwicklung von Konzepten zu verschiedenen Themenfeldern z.B. Mitarbeitergespräche
- Förderung gezielter Personalentwicklung

Für Führungskräfte werden Workshops angeboten, woran Vertreter aller Berufsgruppen teilnehmen. Es gibt ein Konzept für jährlich stattfindende offene, persönliche Gespräche zwischen Vorgesetzten und Mitarbeitern erarbeitet. Diese Gespräche dienen dazu, sich über gegenseitige Erwartungen und Wünsche zu orientieren und ggf. Maßnahmen festzulegen, um den Mitarbeiter in seiner Tätigkeit und Karriere zu fördern. Einen großen Stellenwert nahm im Berichtszeitraum die Vorbereitung und Durchführung der Mitarbeiterbefragung inkl. Vorgesetztenbeurteilung ein.

Wegeleitsystem Das Wegeleitsystem ist für Patienten und Besucher neben der Auskunft an der Pforte das wichtigste Hilfsmittel, um sich in den verzweigten Fluren und vielen Bereichen eines Krankenhauses mit knapp 500 Betten zu Recht zu finden. Im Berichtsjahr wurde die Beschilderung grundlegend neu erstellt. Ausgehend von einer großen Informationstafel in der Eingangshalle sind alle Bereiche des Klinikums bis zum Zielort in einfacher und verständlicher Weise ausgeschildert.

Aufbau eines Berichtswesens Die interne Qualitätssicherung wird anhand unterschiedlicher Kennzahlen gesteuert. Zahlreiche Messgrößen werden, in der im Jahr 2010 nach EFQM Kriterien aufgebauten Kennzahlenmatrix zum

Managementreview zusammengefasst. Diese Vorgehensweise stellt sicher, dass zur Führung des Klinikums nicht nur Schlüsselergebnisse als Maßstab dienen, sondern auch Kunden-, Mitarbeiter-, gesellschaftsbezogene Ergebnisse gleichermaßen betrachtet und bewertet werden. Mit den erhobenen Messgrößen sind jeweils auch konkrete Ziele verbunden. Ein Abgleich, ob diese Ziele erreicht werden, wird nach festgelegten Zeiträumen vorgenommen und die Ergebnisse an die Verantwortlichen und die Klinikleitung übermittelt. Entsprechende Planungen sind in allen Anweisungen schriftlich festgelegt (z.B. mit welcher Methode wird die Prozess-/Ergebnisqualität erhoben in jeder Prozessbeschreibung fixiert). Bei Abweichungen oder Nichterreichung der Zielsetzung ist vorgesehen, dass durch die Verantwortlichen Verbesserungen in Abstimmung mit der EL abgeleitet werden.

Routinedaten fließen in das Kennzahlenkonzept ein. In verschiedensten Bereichen (z.B. Pflege, Hygiene) werden fortlaufend Daten zur Ergebnis- und Prozessqualität erhoben und in Berichten an die Verantwortlichen AL und die EL übermittelt. Ziel ist zukünftig eine hohe Zahl von routinemäßigen Daten direkt aus dem KIS bzw. weiteren EDV Systemen zu generieren und diese Routinedaten im Sinne des Best Practice zu nutzen. Derzeit wird noch geklärt, an welchem der Qualitätsportale man sich zukünftig beteiligen möchte.

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Die Bewertung des Qualitätsmanagements basiert im Wesentlichen auf vier Säulen:

- Durchführung von internen Begehungen
- Durchführung von externen Begehungen und Zertifizierungen
- Erfassung und Bewertung von Kennzahlen
- Vergleiche mit externen Daten (Benchmarking)
- Durchführung von Befragungen

Interne Audits

Die Anforderungen von Seiten des Gesetzgebers und von Behörden (z.B. im Hinblick auf Hygiene, Arbeitssicherheit, Datenschutz, Transfusionswesen, Apotheke) werden durch regelmäßige Begehungen der Fachabteilungen und Bereiche durch Fachexperten sichergestellt. In diesem Rahmen werden die Maßnahmenplanungen, Durchführungen, Überprüfungen und Verbesserungen der Aktivitäten festgelegt.

Darüber hinaus wurden in unserem Klinikum verschiedene interne Qualitätsaudits durch Begehungen oder themenbezogene Verbesserungsgespräche durchgeführt. Ihr Ziel ist es Verbesserungspotentiale in der Patientenversorgung aufzudecken und potenzielle Fehlerquellen frühzeitig zu erkennen und zu beseitigen. Die klinikumsübergreifende und kollegiale Diskussion und Prüfung zentraler Themenbereiche und Arbeitsabläufe (z.B. der Dokumentation oder von Pflegerischen Abläufen) führt nicht nur zu einem wertvollen Wissenstransfer zwischen den Bereichen, es entsteht dadurch auch eine „Kultur des Austauschs“ guter Ideen für eine optimale Patientenversorgung.

Externe Audits und Zertifizierungen

Folgende Zertifizierungen sind am Klinikum Deggendorf fest etabliert. Diese Zertifikate beinhalten die Verpflichtung zur regelmäßigen Durchführung interner und externer Audits entsprechend der Vorgaben. Dabei werden die qualitätsrelevanten und organisatorischen Umsetzungen sowohl in der Hauptabteilung als auch bei den angeschlossenen Kooperationspartnern bewertet.

Gesamtklinikum

Onkologisches Zentrum

- Darmzentrum
- Pankreaszentrum

- Magenentität
- Mammazentrum
- Prostataentität
- Harnblasenentität
- Gynäkologisches Zentrum
- Kopfzentrum

Apotheke

Traumazentrum

Labor

Gefäßzentrum (geplant)

Um das Gesamtklinikum hinsichtlich Struktur- und Ergebnisqualität und eines wirkungsvollen Qualitätsmanagementsystems zu bewerten und dies auch nach außen sichtbar zu machen, unterzog sich das gesamte Klinikum der Zertifizierung nach KTQ®.

Die Vorbereitungen für die Zertifizierungen des onkologischen Zentrums wurden im Jahr 2010 vorangetrieben, so dass es im Frühjahr 2011 mit den aus der Tabelle hervorgehenden Zentren und Entitäten zertifiziert werden konnte.

Das Mammazentrum Ostbayern ist nach den Kriterien der Deutschen Krebsgesellschaft, der Gesellschaft für Senologie und nach der DIN EN ISO 9001:2008 zertifiziert.

Das Darmzentrum Deggendorf ist nach den Kriterien der Deutschen Krebsgesellschaft und der DIN EN ISO 9001:2008 zertifiziert.

Die Abteilung für Unfallchirurgie wurde 2008 zertifiziertes Mitglied als Schwerpunktkrankenhaus im Traumanetzwerk Ostbayern. Ziel dieses Netzwerkes ist die optimale und rasche Versorgung von Unfallverletzten.

Die Apotheke des Klinikums ist nach den Empfehlungen der Apothekerkammer zertifiziert.

Das Labor wurde 2010 vom Eichamt auf die Einhaltung der Richtlinie der Bundesärztekammer zur Qualitätssicherung

laboratoriumsmedizinischer Untersuchungen (Rili-BAeK) überprüft.

Derzeit wird an der Realisierung eines zertifizierten Gefäßzentrums gearbeitet.

Kennzahlen

Eine weitere Möglichkeit zur Bewertung der Qualität von Leistungen und Prozessen stellen Kennzahlen dar. So werden z.B. bei jedem Patienten die Zeiten in der Aufnahme ab Beginn der Anmeldung bis zum Eintreffen auf Station erfasst und regelmäßig ausgewertet. Damit wird überprüft, ob das selbst gesetzte Zeitziel, dass möglichst bei jedem angemeldeten Patienten innerhalb von zwei Stunden das Aufnahmegespräch, die Blutentnahme und alle benötigten Untersuchungen durchgeführt werden, überprüft.

Weitere Kennzahlen werden aus allen Bereichen wie z. B. Medizin, Pflege, Personalwesen, kaufmännische Abteilung und Sicherheitskultur erfasst und regelmäßig mit den Beteiligten besprochen.

Alle Kennzahlen sind mit Zuständigkeiten, Erfassung etc. in der nach EFQM Kriterien aufgebauten Kennzahlenmatrix des Klinikums übergreifend dargestellt. Übergreifendes Ziel ist die Weiterentwicklung dieser Kennzahlenmatrix zu einer Balanced Score Card.

Vergleiche mit externen Einrichtungen

Das Klinikum Deggendorf nimmt an allen gesetzlich vorgeschriebenen Maßnahmen der externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V teil (vgl. Teil C). Dadurch ist durch eine methodisch korrekte Qualitätsdokumentation in diesen Bereichen eine ausreichende Bewertung der ausgewählten Qualitätsindikatoren gegeben. Zusätzlich werden noch verschiedene weitere Benchmarks durchgeführt:

Die Abteilung für Viszeral- Thorax- und Gefäßchirurgie nimmt gemeinsam mit dem Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie am Benchmarkverfahren der Bayerischen Landesärztekammer teil. Dabei werden die anonymisierten Behandlungsdaten bei Operationen an der Halsschlagader und nach kathetergesteuerter Gefäßintervention der Becken und Beingefäße gemeldet und mit den landesweiten Daten verglichen, um die Qualität der Behandlung zu vergleichen. Das Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie nimmt am gleichen Verfahren für alle kathetergesteuerten Gefäßeingriffe (ohne Operation) an der Halsschlagader teil.

Die Abteilung für Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie unterhält durch das "Darmzentrum Deggendorf" eine Kooperation mit dem Westdeutschen Darmzentrum. Zur Optimierung der Versorgung von Patienten mit Darmkrebs werden deren Daten einem Benchmarking mit anonymisierten anderen Zentren unterzogen und halbjährlich nach verschiedenen Kriterien ausgewertet. Die Ergebnisse fließen in die Verbesserung der Behandlung ein.

Befragungen

Eine weitere wichtige Bewertung für die Qualität sind die Befragungen der Patienten, Zuweiser und Mitarbeiter. Alle drei Befragungen sind in einem Gesamtkonzept aufeinander abgestimmt und gleichzeitig an unseren Zielen ausgerichtet. Regelmäßig und fortlaufend durchgeführte Befragungen zeigen die Zufriedenheit sowohl der Patienten, Zuweiser und Mitarbeiter mit unseren Arbeitsabläufen und der medizinischen Versorgungsqualität und helfen, Schwachstellen zu entdecken. Die darauf eingeleiteten Verbesserungsmaßnahmen werden in der folgenden Befragung auf ihre Wirksamkeit überprüft bzw. können in der fortlaufend durchgeführten Patientenbefragung zeitnah Niederschlag finden.