

**Strukturierter Qualitätsbericht**  
gemäß §137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V für das  
**Krankenhaus Dingolfing**



**IK: 260920172**  
Datum: 15.07.2011





## Inhaltsverzeichnis

Vorwort .....	1
Einleitung .....	2
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses .....	3
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses .....	3
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses .....	3
A-3 Standort(nummer) .....	3
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers .....	3
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus .....	3
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses .....	4
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit einer psychiatrischen Fachabteilung .....	4
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses .....	5
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses .....	5
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses .....	7
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses .....	8
A-11.1 Forschungsschwerpunkte .....	9
A-11.2 Akademische Lehre .....	9
A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen .....	9
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres) .....	9
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses .....	9
A-13.1 Ambulante Zählweise .....	9
A-14 Personal des Krankenhauses .....	9
A-14.1 Ärzte und Ärztinnen .....	9
A-14.2 Pflegepersonal .....	9
A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	10
A-15 Apparative Ausstattung .....	10
B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen .....	13
B-[1] Innere Medizin .....	13
B-[1].1 Name .....	13
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Innere Medizin" .....	14
B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Innere Medizin" .....	16
B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Innere Medizin" .....	17
B-[1].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Innere Medizin" .....	17
B-[1].6 Diagnosen .....	17
B-[1].7 Prozeduren nach OPS .....	18
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	19
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	19
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .....	19
B-[1].11 Personelle Ausstattung .....	19
B-[2] Chirurgie und Unfallchirurgie .....	22
B-[2].1 Name .....	22
B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Chirurgie und Unfallchirurgie " ..	23



B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Chirurgie und Unfallchirurgie "	27
B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Chirurgie und Unfallchirurgie "	27
B-[2].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Chirurgie und Unfallchirurgie "	27
B-[2].6 Diagnosen	28
B-[2].7 Prozeduren nach OPS	29
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	30
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	30
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	30
B-[2].11 Personelle Ausstattung	31
B-[3] Orthopädische Belegabteilung	33
B-[3].1 Name	33
B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Orthopädische Belegabteilung"	34
B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Orthopädische Belegabteilung"	35
B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Orthopädische Belegabteilung"	35
B-[3].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Orthopädische Belegabteilung"	35
B-[3].6 Diagnosen	35
B-[3].7 Prozeduren nach OPS	36
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	36
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	36
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	36
B-[3].11 Personelle Ausstattung	37
B-[4] Frauenheilkunde und Geburtshilfe	39
B-[4].1 Name	39
B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	40
B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	49
B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	49
B-[4].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	49
B-[4].6 Diagnosen	50
B-[4].7 Prozeduren nach OPS	50
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	51
B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	51
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	52
B-[4].11 Personelle Ausstattung	52
B-[5] Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	54
B-[5].1 Name	54
B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	55
B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	56



B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" .....	56
B-[5].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" .....	56
B-[5].6 Diagnosen .....	56
B-[5].7 Prozeduren nach OPS .....	57
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	57
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	57
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .....	57
B-[5].11 Personelle Ausstattung .....	58
B-[6] Anästhesie und Intensivmedizin .....	60
B-[6].1 Name .....	60
B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Anästhesie und Intensivmedizin" .....	61
B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Anästhesie und Intensivmedizin" .....	63
B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Anästhesie und Intensivmedizin" .....	63
B-[6].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Anästhesie und Intensivmedizin" .....	63
B-[6].6 Diagnosen .....	63
B-[6].7 Prozeduren nach OPS .....	63
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	64
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	64
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .....	64
B-[6].11 Personelle Ausstattung .....	64
C Qualitätssicherung .....	67
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V .....	67
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V .....	67
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .....	67
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V .....	67
C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] („Strukturqualitätsvereinbarung“) .....	67
C-7 Umsetzung der Regelung zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V .....	67
D Qualitätsmanagement .....	69
D-1 Qualitätspolitik .....	69
D-1.1 Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission .....	69
D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses .....	70
D-1.3 Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit). .....	72
D-2 Qualitätsziele .....	72
D-2.1 strategische/ operative Ziele .....	72
D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung .....	72
D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung .....	72
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements .....	73
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements .....	73



Gesundheit  
für  
Menschen



D-5 Qualitätsmanagement-Projekte .....	73
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements .....	74



## Vorwort



Sehr geehrte Leserinnen und Leser,

zum vierten Mal seit 2004 sind die Krankenhäuser dazu aufgerufen, einen strukturierten Qualitätsbericht zu erstellen und zu veröffentlichen. Erklärtes Ziel ist es, Patienten, Einweiser und Kostenträger über das Leistungsspektrum und die jeweils gesichert erbrachte Qualität im Krankenhaus zu informieren.

Im Landkreis Dingolfing-Landau tragen zwei Krankenhausstandorte zur medizinischen Versorgung der knapp 100.000 Landkreisbewohner bei: das Krankenhaus Dingolfing und das Krankenhaus Landau an der Isar. Beide sind seit nunmehr sechs Jahren zum Kreisklinikum Dingolfing-Landau vereint. Aus historischen Gründen haben unsere beiden Standorte zwei verschiedene Institutionskennzeichen (IK-Nummern) und sind deshalb zur Erstellung eines jeweils eigenen Qualitätsberichtes verpflichtet. Wir arbeiten intensiv an einer bedarfsgerechten Umstrukturierung des Leistungsspektrums innerhalb des Kreisklinikums, wie es dem Verwaltungsratsbeschluss vom 11.02.2009 entspricht.

Unser besonderes Bemühen um eine hohe Qualität bei medizinischer Versorgung und Dienstleistung drückt sich unter anderem darin aus, dass unser Qualitätsmanagement seit dem Jahr 2009 nach den Kriterien der DIN ISO 9001-2008 zertifiziert ist und in 2010 in einem externen Überwachungsaudit das Zertifikat bestätigt werden konnte. Mehr dazu können Sie dem Teil D "Qualitätsmanagement" entnehmen.

Ich hoffe, Sie finden auf den nachfolgenden Seiten das Leistungsgeschehen und die Qualitätsmaßnahmen des Jahres 2010 am Standort Dingolfing übersichtlich und in verständlicher Form dargestellt und verbleibe

mit freundlichen Grüßen

Dipl.-Volkswirt M. Lindgens  
Vorstand des Kreisklinikums



## Einleitung

Das Krankenhaus Dingolfing stellt sich vor:



Das Krankenhaus Dingolfing ist ein Krankenhaus der Grund- und Regelversorgung. Seit dem Jahr 2005 gehört es, zusammen mit dem Krankenhaus Landau, dem selbständigen Kommunalunternehmen (SKU) Kreisklinikum Dingolfing-Landau an.

Eine wohnortnahe und qualitativ hochwertige, medizinische Versorgung wird im Krankenhaus Dingolfing in den vier Hauptabteilungen **Chirurgie und Unfallchirurgie** (Chefarzt Dr. Maurer), **Innere Medizin** (Chefarzt Dr. Neumann), **Geburtshilfe/ Gynäkologie** (Chefarzt Dr. Sawalhe) und **Anästhesie** (Chefarzt Dr. Rettig) sowie in den Belegabteilungen für **Hals-Nasen-Ohren-Medizin** (PD Dr. Bujia) und **Orthopädie** (Dr. Penninger, Dr. Gahabka und Dr. Straub, Dr. Braumandl) angeboten.

Alle Disziplinen haben durch die Zusammenarbeit mit der Radiologischen Praxis Dr. Hallermeier und Frau Dr. Kolbasseff im Hause Zugang zu moderner Technik wie zum Beispiel Computertomographie (CT) und Kernspintomographie (MRT).

Mit dem vorliegenden Qualitätsbericht, erstellt von den Qualitätsmanagementbeauftragten Fr. Schmatz und Hr. Deiml in enger Absprache mit den Abteilungsleitungen, möchten wir Sie über unser Leistungsspektrum besonders unter Qualitätsaspekten informieren. Mehr Wissenswertes und Interessantes über unsere Abteilungen und unsere Mitarbeiter finden Sie auch im Internet unter dem weiterführenden Link: <http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de> .

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Herrn Michael Lindgens, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

Dipl. Volkswirt Michael Lindgens

Vorstand



## A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

Das Krankenhaus Dingolfing stellt mit 125 Betten in den Hauptabteilungen Innere Medizin, Chirurgie, Geburtshilfe- Gynäkologie und Anästhesie und den Belegabteilungen Orthopädie und Hals-Nasen-Ohrenmedizin die Grund- und Regelversorgung der Bevölkerung sicher.

Ein Notarztstandort am Haus und eine 24-Stunden-Bereitschaft unserer Fachärzte tragen zur qualitativ hochwertigen Rundum-Versorgung unserer Landkreisbewohner bei.

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Das Krankenhaus Dingolfing liegt am südlichen Ortsrand der Stadt auf den Anhöhen über dem Isartal. Es ist über die Autobahn München-Deggendorf A92 und mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Stadtbus "Dingo" grün) gut zu erreichen.

Parkplätze stehen direkt vor dem Haupteingang, in der Tiefgarage unter dem Hauptgebäude und in der Frontenhausener- und Teisbacherstraße zur Verfügung.

<b>PLZ:</b>	84130
<b>Ort:</b>	Dingolfing
<b>Straße:</b>	Teisbacherstraße
<b>Hausnummer:</b>	1
<b>Krankenhaus-URL:</b>	<a href="http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de">http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de</a>
<b>Email:</b>	<a href="mailto:verwaltung@kkh-dgf.de">verwaltung@kkh-dgf.de</a>
<b>Telefon-Vorwahl:</b>	08731
<b>Telefon:</b>	880
<b>Fax-Vorwahl:</b>	08731
<b>Fax:</b>	88270

### A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

	IK-Nummer
1	260920172

### A-3 Standort(nummer)

<b>Standort-Nummer:</b>	00
-------------------------	----

### A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

<b>Name des Trägers:</b>	selbständiges Kommunalunternehmen
<b>Träger-Art:</b>	öffentlich
<b>Sonstige Trägerart:</b>	selbständiges Kommunalunternehmen





## A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

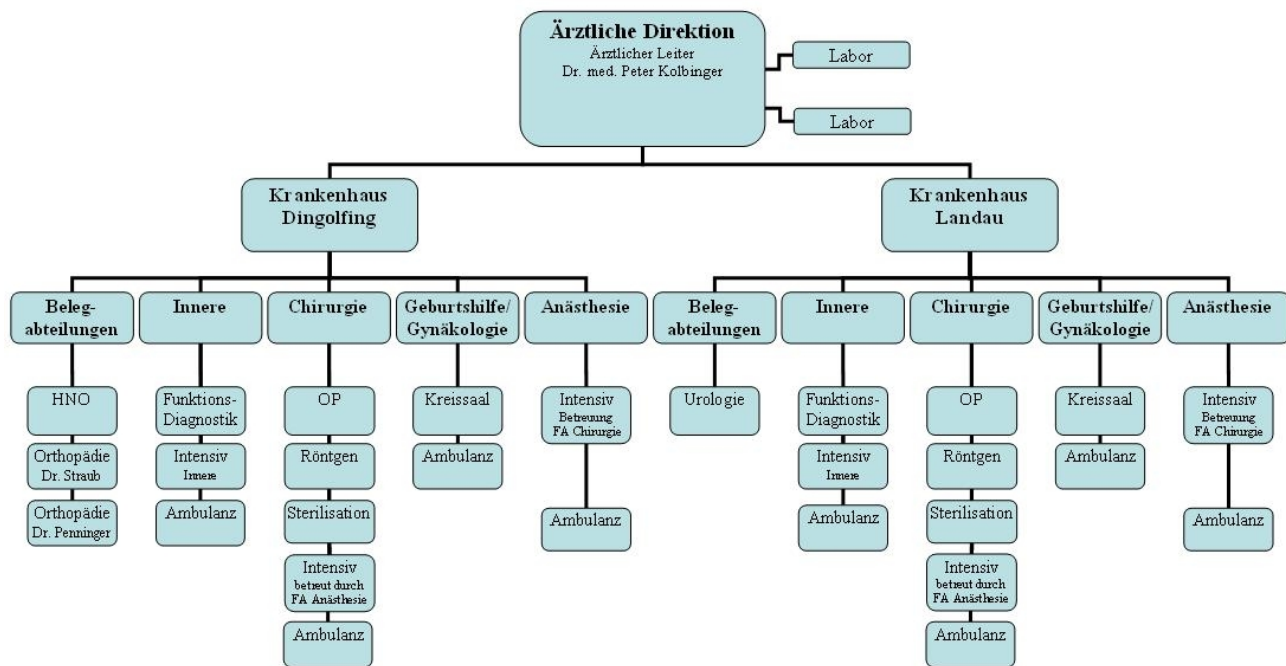
Lehrkrankenhaus:	Nein
Name der Universität:	

## A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses

Seit der Gründung des selbständigen Kommunalunternehmens Kreisklinikum Dingolfing-Landau wird das Krankenhaus Dingolfing ebenso wie das Krankenhaus Landau vom Vorstand, Herrn Diplom-Volkswirt Michael Lindgens, geleitet.

Das oberste Gremium innerhalb des Kreisklinikums stellt die Krankenhausbetriebsleitung dar, die sich aus der ärztlichen Leitung, der Pflegedienstleitung und der Verwaltungsleitung zusammensetzt.

Die medizinischen Bereiche sind wie folgt organisiert:



	Abteilungsart	Schlüssel	Fachabteilung
1	Hauptabteilung	0100	Innere Medizin
2	Hauptabteilung	1500	Chirurgie und Unfallchirurgie
3	Belegabteilung	2300	Orthopädische Belegabteilung
4	Hauptabteilung	2400	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
5	Belegabteilung	2600	Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
6	Hauptabteilung	3700	Anästhesie und Intensivmedizin



## A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit einer psychiatrischen Fachabteilung

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?:	Nein
Psychiatrisches Krankenhaus:	Nein

## A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

	Versorgungsschwerpunkt	Teilnehmende Fachabteilungen	Erläuterungen
1	Traumazentrum	<ul style="list-style-type: none"> <li>1500 - Chirurgie und Unfallchirurgie</li> </ul>	Zertifiziertes Mitglied im Traumanetzwerk Ostbayern
2	Beckenbodenzentrum	<ul style="list-style-type: none"> <li>1500 - Chirurgie und Unfallchirurgie</li> <li>2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe</li> </ul>	
3	Inkontinenzzentrum/ Kontinenzzentrum	<ul style="list-style-type: none"> <li>1500 - Chirurgie und Unfallchirurgie</li> <li>2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe</li> </ul>	
4	Interdisziplinäre Intensivmedizin	<ul style="list-style-type: none"> <li>0100 - Innere Medizin</li> <li>1500 - Chirurgie und Unfallchirurgie</li> <li>2300 - Orthopädische Belegabteilung</li> <li>2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe</li> <li>2600 - Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde</li> <li>3700 - Anästhesie und Intensivmedizin</li> </ul>	
5	Zentrum für Minimal invasive Chirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>1500 - Chirurgie und Unfallchirurgie</li> <li>2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe</li> </ul>	

## A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

### Weitere Einrichtungen am Standort

#### Praxis Radiologie Mühleninsel, Standort Dingolfing

Dr. J. Hallermeier, Dr. K. Kolbasseff

Fachärzte für Radiologie

#### Angebot

Computertomographie, CT-Intervention

Kernspintomographie

Mammographie





digitales Röntgen

Phlebographie  
Ultraschall

Tel.: 08731-32630  
Fax: 08731-326320

E-MAIL: [radiologie@muehleninsel.de](mailto:radiologie@muehleninsel.de)

Sprechzeiten:  
Mo. bis Do. 8.00 -17.00  
Freitag 8.00 -15.00  
und nach Vereinbarung

## Praxis für Physiotherapie und physikalische Therapie

Ludwig Riedi

### Angebot

Krankengymnastik - Massage - Rückenschule  
Manuelle Lymphdrainage - Migränebehandlung  
Cranio - Sacrale Therapie ( Wirbelsäulentherapie )  
Dorntherapie ( sanfte Wirbelsäulenmobilisation )  
Breuß - Wirbelsäulenmassage  
Fango - Heißluft - Elektrotherapie  
Sportphysiotherapie  
Unterwassermassage - Hausbesuche  
Beratung und freundliche Atmosphäre

Telefon: 08731 /88 250

Sprechzeiten  
nach Vereinbarung

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	
2	Atemgymnastik/-therapie	
3	Basale Stimulation	
4	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	
5	Bewegungstherapie	
6	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
7	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	
8	Diät- und Ernährungsberatung	
9	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	Pflegeüberleitung Frau H. Käding, Tel. 08731 / 88 195
10	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	
11	Manuelle Lymphdrainage	
12	Massage	



	<b>Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot</b>	<b>Erläuterungen</b>
13	Osteopathie/Chiropraktik/Manuelle Therapie	
14	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
15	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
16	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	
17	Schmerztherapie/-management	
18	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	
19	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	Bei Bedarf versorgen wir unsere Patienten schon während ihres stationären Aufenthaltes mit den notwendigen Hilfsmitteln.
20	Wärme- und Kälteanwendungen	
21	Wundmanagement	Leitung: stv. Pflegedienstleitung Frau H.Sättler, Tel. 08731 / 88 190
22	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
23	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	
24	Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege	

## **A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses**

	<b>Serviceangebot</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Aufenthaltsräume	
2	Ein-Bett-Zimmer	
3	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
4	Mutter-Kind-Zimmer/Familienzimmer	
5	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
6	Rooming-in	
7	Teeküche für Patienten und Patientinnen	
8	Unterbringung Begleitperson	
9	Zwei-Bett-Zimmer	
10	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
11	Balkon/Terrasse	
12	Elektrisch verstellbare Betten	
13	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	
14	Rundfunkempfang am Bett	
15	Telefon	
16	Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer	
17	Kostenlose Getränkebereitstellung	
18	Cafeteria	Unsere neu eingerichtete Cafeteria lädt alle Gäste mit ihrer hellen und freundlichen Atmosphäre zum Verweilen ein. Familie Kutschka-Oberkirchner freut sich auf Ihren Besuch. Öffnungszeiten: Mo. - Fr.: 9:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00 Uhr Sa., So., und Feiertage: 13.00 bis 17:00 Uhr



	<b>Serviceangebot</b>	<b>Erläuterungen</b>
19	Faxempfang für Patienten und Patientinnen	
20	Internetzugang	Im Erdgeschoss hat das Internetcafe für Sie rund um die Uhr geöffnet. Für geringe Gebühr stehen Ihnen zwei Terminals zur Verfügung.
21	Kiosk/Einkaufsmöglichkeiten	Die Cafeteria bewirbt Sie mit frischem Kaffee, Tee, Espresso, Cappuccino, heißer Schokolade, kalten Getränken, Backwaren und reichhaltig belegten Sandwiches. Außerdem bekommen Sie hier Obst, Getränke, Lebensmittel, Zeitungen, Zeitschriften, Geschenkartikel und Körperpflegeartikel.
22	Kirchlich-religiöse Einrichtungen	Die Krankenhauskapelle befindet sich im 1. Stock. Gottesdienst: Sonntag 10.00 Uhr.
23	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	Parkmöglichkeiten finden Sie: am Parkplatz Teisbacher Straße, westlich des Krankenhauses in ca. 150 m Entfernung und am Parkplatz Frontenhausener Straße, südlich des Krankenhauses (Richtung BRK-Haus), ca. 100 m Entfernung. Direkt unterhalb des Haupteinganges steht Ihnen eine Tiefgarage mit 25 Stellplätzen zur Verfügung.
24	Kulturelle Angebote	
25	Parkanlage	In unserem schön angelegten Krankenhausgarten finden Sie frische Luft und Entspannung. Zugang ausgeschildert.
26	Rauchfreies Krankenhaus	Als Mitglied des Netzes Rauchfreier Krankenhäuser bieten wir Ihnen neben einem herausragenden Nichtraucherschutz auf Wunsch eine kostenlose und unverbindliche Raucherberatung an. Anmeldung unter Tel. 08731 / 88 195.
27	Sauna	
28	Spielplatz/Spielecke	
29	Wäscheservice	
30	Dolmetscherdienste	
31	Seelsorge	
32	Abschiedsraum	
33	Diät-/Ernährungsangebot	
34	Getränkeautomat	
35	Nachmittagstee/-kaffee	
36	Fortbildungsangebote/Informationsveranstaltungen	
37	Orientierungshilfen	
38	Postdienst	
39	Tageszeitungsangebot	
40	Beschwerdemanagement	
41	Patientenfürsprache	
42	Privatpatienten erhalten ein Pflegeset und einen Bademantel sowie Handtücher	



## A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-11.1 Forschungsschwerpunkte

### A-11.2 Akademische Lehre

### A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen

	Ausbildungen in anderen Heilberufen	Kommentar/Erläuterung
1	Medizinische Fachangestellte	Das Kreisklinikum Dingolfing- Landau bildet medizinische Fachangestellte aus. Die Ausbildung findet in den verschiedenen Fachabteilungen des Kreisklinikums statt.
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	
3	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	

## A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)

Anzahl Betten:	125
----------------	-----

## A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

Vollstationäre Fallzahl:	6036
Teilstationäre Fallzahl:	0

### A-13.1 Ambulante Zählweise

	Zählweise	Fallzahl
1	Fallzählweise	15326

## A-14 Personal des Krankenhauses

### A-14.1 Ärzte und Ärztinnen

	Art	Anzahl	Kommentar/Erläuterung
1	Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	29,94	
2	– davon Fachärztinnen/ -ärzte	18,8	
3	Belegärztinnen/ -ärzte (nach § 121 SGB V)	5	
4	Ärztinnen/ Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0,5	Medizincontrolling und QM



## A-14.2 Pflegepersonal

	<b>Bezeichnung</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	78,26 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	6,91 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

## A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal

### **A-15 Apparative Ausstattung**

Die Angabe der 24 - Stunden Verfügbarkeit erfolgt gemäß den Vorgaben des Gemeinsamen Bundesausschusses. Darüber hinaus stehen fast alle Apparate bei Tag und Nacht zur Verfügung.

	<b>Apparative Ausstattung</b>	<b>Jmgangssprachliche Bezeichnung</b>	<b>24h verfügbar</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
1	24h-Blutdruck-Messung	24h-Blutdruck-Messung		
2	24h-EKG-Messung	24h-EKG-Messung		
3	AICD-Implantation/Kontrolle/ Programmiersystem	Einpflanzbarer Herzrhythmusdefibrillator		CRT-D (biventrikulärer Schrittmacher und Defibrillator)
4	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	
5	Arthroskop	Gelenksspiegelung		
6	Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck		bei Bedarf Einstellung einer Heimbeatmung
7	Belastungs-EKG/Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
8	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung	Ja	



	<b>Apparative Ausstattung</b>	<b>Jmgangssprachliche Bezeichnung</b>	<b>24h verfügbar</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
9	Cell Saver	Eigenblutaufbereitungsger		
10	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	Praxis Dr. Hallermeier, Dr. Kolbassef im Hause
11	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebens-bedrohlichen Herzrhythmusstörungen		
12	Echokardiographiegerät	Echokardiographiegerät		
13	Endoskopisch-retrograder Cholangio-Pankreaticograph (ERCP)	Spiegelgerät zur Darstellung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengäng mittels Röntgenkontrastmittel		Lithotripsie, Endoprothesen
14	Endosonographiegerät	Ultraschalldiagnostik im Körperinneren		
15	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	
16	Gerät zur Argon-Plasma-Koagulation	Blutstillung und Gewebeverödung mittels Argon-Plasma	Ja	
17	Gerät zur Kardiotokographie	Gerät zur gleichzeitigen Messung der Herztöne und der Wehentätigkeit (Wehenschreiber)	Ja	
18	Geräte für Nierenersatzverfahren	Geräte für Nierenersatzverfahren	Ja	
19	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja	
20	Kipptisch	Gerät zur Messung des Verhaltens der Kenngrößen des Blutkreislaufs bei Lageänderung		
21	Laboranalyseautomaten für Hämatologie, klinische Chemie, Gerinnung und Mikrobiologie	Laborgeräte zur Messung von Blutwerten bei Blutkrankheiten, Stoffwechselleiden, Gerinnungsleiden und Infektionen	Ja	
22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Nein	Praxis Dr. Hallermeier, Dr. Kolbassef im Hause
23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		





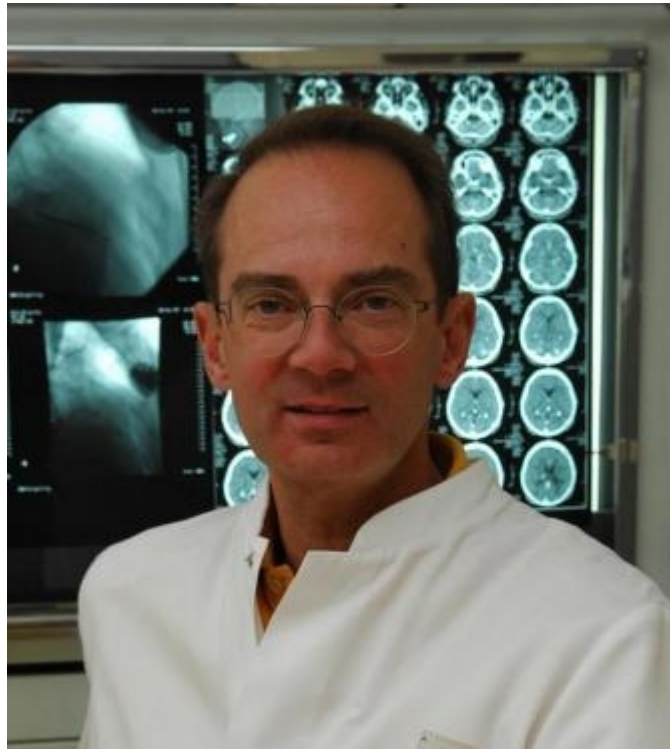
	<b>Apparative Ausstattung</b>	<b>Jmgangssprachliche Bezeichnung</b>	<b>24h verfügbar</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
24	MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie)	Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie		
25	Petrophagen-Extraktor	Steinlausentferner		Auch die Lorient'sche Steinlaus kann selbstverständlich mit diesem speziellen Gerät entfernt werden...
26	Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät	Röntgengerät/ Durchleuchtungs-gerät	Ja	
27	Schlaflabor	Schlaflabor		
28	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	
29	Spirometrie/Lungenfunktionsprüfung	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung		
30	Uroflow/Blasendruckmessung/ Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung		



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

### **B-[1] Innere Medizin**

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



<b>FA-Bezeichnung:</b>	Innere Medizin
<b>Name des Chefarztes:</b>	Dr. med. Rüdiger Neumann
<b>Straße:</b>	Teisbacherstraße
<b>Hausnummer:</b>	1
<b>Ort:</b>	Dingolfing
<b>PLZ:</b>	84130
<b>URL:</b>	<a href="http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de">http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de</a>
<b>Email:</b>	<a href="mailto:ruediger.neumann@kkh-lan.de">ruediger.neumann@kkh-lan.de</a>
<b>Telefon-Vorwahl:</b>	08731
<b>Telefon:</b>	88101
<b>Fax-Vorwahl:</b>	08731
<b>Fax:</b>	88270



## B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(0100) Innere Medizin

## B-[1].1.2 Art der Fachabteilung "Innere Medizin"

<b>Abteilungsart:</b>	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

## B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Innere Medizin"

### Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung Innere Medizin:

Das Leistungsspektrum der Inneren Medizin bestimmt sich durch den Versorgungsauftrag des Krankenhauses der Regelversorgung und somit Diagnostik und Therapie sämtlicher internistischer Erkrankungen.



Herauszuheben ist im Bereich der Gastroenterologie neben den üblichen diagnostischen Verfahren, auch therapeutische Maßnahmen wie ein größeres Spektrum blutstillender Maßnahmen im oberen wie unteren Verdauungstrakt, Behandlungsmaßnahmen zur Erweiterung von Engstellen (Dilatation, Stenting), ebenfalls sowohl im oberen, als auch im unteren Verdauungstrakt und die Durchführung der therapeutischen ERCP.

Es werden bösartige Erkrankungen der verschiedensten Organe behandelt (der Chefarzt ist seit 20 Jahren Mitglied der AIO der Deutschen Krebsgesellschaft). Des weiteren erfolgt eine differenzierte Untersuchung und Behandlung von Erkrankungen des Blutes.

Im Bereich der Herz-Kreislaferkrankungen besteht die Möglichkeit der Schrittmacherimplantation (Ein-, Zwei- und Dreikammerschrittmacher, Resynchronisationstherapie) sowie der Behandlung mit implantierbaren Cardioverterdefibrillatoren. Auch letztere werden als Ein-, Zwei- oder Dreikammersystem zur Anwendung gebracht. Eine Gefäßdarstellung der Herzkranzgefäße erfolgt in Kooperation mit anderen Kliniken, solche der peripheren Gefäße werden in der eigenen Abteilung durchgeführt.

Die intensivmedizinische Betreuung ist voll umfänglich möglich, auch Langzeitbeatmungstherapien werden durchgeführt, ebenso die Einstellung von Heimbeatmungen, so erforderlich.

Für die Behandlung der Atemwegserkrankungen sind die diagnostischen Möglichkeiten im Sinne der Lungenfunktionsprüfung und Bronchoskopie gegeben. Hierbei werden Therapiestrategien bis zur endobronchialen Tumorverkleinerung verfolgt.

Im Rahmen der Behandlung von Rippenfellerkrankungen werden auch lokale Behandlungsverfahren wie z. B. Verklebungen oder auch lokale Chemo- und Immuntherapie angeboten und durchgeführt.

Einen gewissen Schwerpunkt bilden auch Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises, bedingt durch die frühere Mitautorenschaft des Chefarztes an einem Lehrbuch der Immunologie

### Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung Innere Medizin:

#### *Internistische Intensivmedizin*

- Schlaganfallbehandlung
- Interventionelle Endoskopie (Behandlungsmethoden im endoskopischen Verfahren)
- Herzschrittmachertherapie
- Internistische Tumorthherapie
- Diagnostik und Behandlung von Bluterkrankungen



	<b>Versorgungsschwerpunkte</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
2	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
3	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	
4	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
5	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
6	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
7	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
8	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
9	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	
11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	
12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
20	Intensivmedizin	
21	Diagnostik und Therapien von Allergien	
22	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
23	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen	
24	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	
25	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen	
26	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	
27	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/ Schlafmedizin	
28	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen	



	<b>Versorgungsschwerpunkte</b>	<b>Erläuterungen</b>
29	Endoskopie	
30	Palliativmedizin	
31	Physikalische Therapie	
32	Schmerztherapie	
33	Transfusionsmedizin	
34	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
35	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	
36	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
37	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
38	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
39	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	
40	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
41	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
42	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	
43	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
44	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
45	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen	
46	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
47	Native Sonographie	
48	Eindimensionale Dopplersonographie	
49	Duplexsonographie	
50	Sonographie mit Kontrastmittel	
51	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung	
52	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenerkrankungen	
53	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	
54	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	
55	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	
56	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	
57	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	
58	Schrittmachereingriffe	



### B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Innere Medizin"

### B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Innere Medizin"

### B-[1].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Innere Medizin"

<b>Vollstationäre Fallzahl:</b>	2487
<b>Teilstationäre Fallzahl:</b>	0

### B-[1].6 Diagnosen

#### **B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

	<b>ICD</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	I50	Herzschwäche	153
2	I10	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache	127
3	I63	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt	103
4	K29	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms	97
5	J18	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet	88
6	J44	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD	79
7	F10	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol	75
8	I48	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens	62
9	R55	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps	58
10	I21	Akuter Herzinfarkt	52
11	N39	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase	47
12	G40	Anfallsleiden - Epilepsie	44
13	E11	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2	43
14	J20	Akute Bronchitis	41
15	A09	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger	38
16	G45	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen	38
17	M54	Rückenschmerzen	37
18	I20	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris	32
19	K52	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht	28
20	H81	Störung des Gleichgewichtsorgans	28
21	I47	Anfallsweise auftretendes Herzrasen	27
22	K80	Gallensteinleiden	27
23	A41	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)	27
24	C34	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs	26
25	E86	Flüssigkeitsmangel	24
26	K85	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse	24
27	I26	Verschluss eines Blutgefäßes in der Lunge durch ein Blutgerinnsel - Lungenembolie	22



## B-[1].6.2 Kompetenzdiagnosen

## B-[1].7 Prozeduren nach OPS

### B-[1].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	445
2	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	419
3	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	365
4	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	362
5	1-317	Säuremessung im Magen	303
6	8-390	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett	298
7	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	120
8	3-820	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel	109
9	1-266	Messung elektrischer Herzströme ohne einen über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	105
10	1-444	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	99
11	3-222	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel	93
12	3-225	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel	81
13	5-513	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung	64
14	5-377	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)	54
15	3-828	Kernspintomographie (MRT) der Blutgefäße außer der großen, herznahen Schlagadern und Venen mit Kontrastmittel	37
16	8-542	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut	37
17	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	27
18	1-844	Untersuchung des Raumes zwischen Lunge und Rippen durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel	23
19	1-620	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung	22
20	3-052	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE	22
21	8-701	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation	21
22	8-152	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit	20
23	3-220	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel	14



## B-[1].7.2 Kompetenzprozeduren

## B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die folgenden ambulanten Behandlungsmöglichkeiten stehen zur Verfügung.  
Anmeldung unter Tel. 08731 / 88 101 (Sekretariat).

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Leistung	Leistungsbezeichnung	Kommentar
1	AM00	Internistische Ambulanz	Internistische Ambulanz			
2	AM08	Notfallambulanz (24 h)	Interdisziplinäre Versorgung von Notfällen rund um die Uhr.			
3	AM07	Privatambulanz	Privatambulanz			

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

Im Rahmen der Maßnahmen „ambulantes Operieren“ werden angeboten:

- Spiegelung von Darm und Bronchien
- Diagnostisch und therapeutische ERCP
- Die interventionell ausgelegte Gastroskopie (Polypenentfernung, Dilatation von Speise- und Magenausgangsverengungen)
- Herzschrittmacherimplantation (bei entsprechender ambulanter Vordiagnostik)
- Herzschrittmacher- und Defibrillator-Kontrollen

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	55
2	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	8

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

<b>Ambulante D-Arzt-Zulassung:</b>	Nein
<b>Stat. BG-Zulassung:</b>	Nein

## B-[1].11 Personelle Ausstattung

### B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

<b>Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):</b>	10,21 Vollkräfte
<b>Kommentar dazu:</b>	
<b>– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):</b>	2 Vollkräfte
<b>Kommentar dazu:</b>	
<b>Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):</b>	0 Personen
<b>Kommentar dazu:</b>	





**B-[1].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin"**

	<b>Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Facharzt für Innere Medizin	

**B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung**

	<b>Zusatzweiterbildungen (fakultativ)</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Intensivmedizin	
2	Labordiagnostik	
3	Medikamentöse Tumortherapie	
4	Notfallmedizin	
5	Palliativmedizin	

**B-[1].11.2 Pflegepersonal**

	<b>Bezeichnung</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	30,14 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

**B-[1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse**

	<b>Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse</b>	<b>Kommentar/Erläuterung</b>
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
2	Intensivpflege und Anästhesie	
3	Hygienefachkraft	



**B-[1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin" –  
Zusatzqualifikation**

	<b>Zusatzqualifikationen</b>	<b>Kommentar/Erläuterung</b>
1	Mentor und Mentorin	
2	Praxisanleitung	
3	Wundmanagement	

**B-[1].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**



## B-[2] Chirurgie und Unfallchirurgie

### B-[2].1 Name



<b>FA-Bezeichnung:</b>	Chirurgie und Unfallchirurgie
<b>Name des Chefarztes:</b>	Dr. med. Joachim Maurer
<b>Straße:</b>	Teisbacherstraße
<b>Hausnummer:</b>	1
<b>Ort:</b>	Dingolfing
<b>PLZ:</b>	84130
<b>URL:</b>	<a href="http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de">http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de</a>
<b>Email:</b>	<a href="mailto:joachim.maurer@kkh-dgf.de">joachim.maurer@kkh-dgf.de</a>
<b>Telefon-Vorwahl:</b>	08731
<b>Telefon:</b>	88111
<b>Fax-Vorwahl:</b>	08731
<b>Fax:</b>	88117

### B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(1500) Allgemeine Chirurgie



## B-[2].1.2 Art der Fachabteilung "Chirurgie und Unfallchirurgie "

<b>Abteilungsart:</b>	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

## B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Chirurgie und Unfallchirurgie "

### Leistungsprofil der Abteilung für Chirurgie und Unfallchirurgie am Krankenhaus Dingolfing

#### Team:

*Leitung:* Herr Chefarzt Dr. med. J. Maurer, Facharzt für Allgemeine Chirurgie, Orthopädische - und Unfallchirurgie, Spezielle Unfallchirurgie.

*Leitender Oberarzt:* Herr Dr. med. N. Ghali, chirurgische Ausbildung an der Abteilung für Allgemein- und Visceralchirurgie der Universitätsklinik in Regensburg, Facharzt für Chirurgie mit Schwerpunkt im Bereich der Chirurgie innerer Organe (Visceralchirurgie).

*Ärzteteam:* 2 Oberärzte, ein Funktionsoberarzt und 4 Assistenzärzte



**Leistungsspektrum:** Die Chirurgische Abteilung am Krankenhaus Dingolfing betreibt schwerpunktmäßig die Diagnostik und Behandlung von Krankheitsbildern im Bereich der Allgemein-, Visceral-, der Unfall- und der Orthopädischen Chirurgie. Die Abteilung betreibt 38 Betten und führt jährlich ca. 1.500 – 1.600 stationäre und ambulante, operative Eingriffe durch.

In der **Allgemeinchirurgie** haben insbesondere die Methoden der minimal invasiven Chirurgie, also Operationen mit Hilfe der Bauchspiegelung, Einzug gehalten. An erster Stelle sind hier die Eingriffe an der Gallenblase zu nennen, sowie die endoskopische Versorgung von Eingeweidebrüchen. Bei den Bruchoperationen der Bauchwand existieren verschiedene Verfahren, die nach den speziellen Bedürfnissen der Patienten angewandt werden. Blinddarmoperationen werden entsprechend der Philosophie der Abteilung in vereinzelt Fällen ebenfalls endoskopisch durchgeführt.

Der interdisziplinäre Behandlungsansatz unseres Hauses ist eine wesentliche Voraussetzung für die erfolgreiche Therapie von bösartigen Erkrankungen der Bauchorgane. Durch die gute Zusammenarbeit mit der Abteilung für Innere Medizin gehört nach der primären Diagnostik und der Stadieneinteilung die Behandlung von Dick- und Enddarmkrebsen sowie des Magenkrebses zum Spektrum der Chirurgischen Abteilung.

Erkrankungen des Darmausganges, wie das Hämorrhoidalleiden und Veränderungen der Haut am After (Analfissur, Hautfalten) gehören zum Operationsspektrum. Bei mittelgradig ausgeprägten Hämorrhoiden kommt die minimalinvasive Entfernung (Stapler-Hämorrhoidektomie nach Longo), bei hochgradigen Veränderungen das konventionell Verfahren nach Milligan-Morgan zum Einsatz.

Herr Dr. Ghali betätigt sich insbesondere auf dem Gebiet der Chirurgie der hormonellen Organe wie Schilddrüse und Nebenschilddrüse. Die operative Therapie von Organvergrößerungen (Strumen) und Organüberfunktionen und der tumorösen Veränderungen hat er an der Universitätsklinik in Regensburg schwerpunktmäßig durchgeführt. Zum weiteren Spektrum seiner Tätigkeit wird die operative Behandlung der Erkrankungen des Bauchraumes und Dickdarmes gehören.

Die Sektion **Unfallchirurgie** deckt sämtliche Eingriffe im Rahmen der Notfallversorgung, aber auch alle planbaren Eingriffe am menschlichen Bewegungs- und Stützapparat am Hause ab. Rekonstruktive Chirurgie der Knochen und Weichteile gehört mit zum Leistungsprofil. Die Chirurgische Abteilung des



Kreiskrankenhauses Dingolfing ist im Schwerpunkt Unfallchirurgie nach den Richtlinien der Berufsgenossenschaften als einzige Abteilung im Landkreis zum Verletzungsverfahren der Berufsgenossenschaften zugelassen.

In der Frakturversorgung kommen moderne, wenig invasive Nagelungsverfahren an Oberarm, Ober- und Unterschenkel zum Einsatz. Für die Behandlung von Gelenkfrakturen sind modernste, sog. winkelstabile Titan-Plattenimplantate im Einsatz, die eine weitgehende Wiederherstellung zerstörter Gelenkflächenanteile bei Frakturen erlauben.

Die operative Frakturversorgung beinhaltet auch Frakturen des Beckens, des Hüftgelenkes und an der Wirbelsäule sowie auch Brüche kleiner Knochen im Bereich der Hand- und Fußwurzel. Zur präoperativen Diagnostik steht hier die hochauflösende Computertomographie inkl. zwei- und dreidimensionaler Rekonstruktionsverfahren zur Verfügung. Sämtliche Verfahren operativer Frakturenbehandlung werden nach den international etablierten Prinzipien der Arbeitsgemeinschaft für Osteosynthesefragen (AO international, Schweiz) durchgeführt.

Besondere, biomechanische Aspekte bei Knochenbrüchen im fortgeschrittenen Lebensalter und vorbestehender Osteoporose werden berücksichtigt. Die minimal-invasive Aufrichtung von Osteoporosefrakturen mittels Ballonaufdehnung und Zementstabilisierung wird mit zunehmender Zahl durchgeführt.

Das operative Behandlungsspektrum umfasst selbstverständlich auch die Behandlung und Rekonstruktion verletzter Sehnen und Weichgewebe an Schulter- und Ellenbogengelenken, insbesondere auch im Bereich der Hand, an den unteren Extremitäten Verletzungen von Hüft-, Knie- und Sprunggelenken. Für die Rekonstruktion verletzter Weichteile kommen moderne Behandlungsverfahren mit sog. Vakuum-Versiegelung als auch plastische Weichteildeckungen mit gestielten Bindegewebs/Haut- als auch Muskellappen zum Einsatz.

Seit Jahren sind am Hause bereits viele Eingriffe am Kniegelenk als arthroskopische Operationen etabliert. Hierzu zählen Meniskusoperationen, Eingriffe an Kreuzbändern des Kniegelenkes, sowie Operationen am Gelenkknorpel.

Ein Abteilungsschwerpunkt sind Ersatzoperationen großer Gelenke und Wechseloperationen künstlicher Gelenke. In zunehmender Anzahl werden hierbei patientengerecht sowohl in sog. zementfreier als auch zementierter Technik Gelenkendoprothesen an Hüft- und Kniegelenk implantiert. Hier kommen ausschließlich jahrelang im internationalen Bereich erprobte und bewährte Implantate namhafter Hersteller zur Anwendung. Bei verschleißbedingten Erkrankungen von Knie- und auch Hüftgelenk werden ebenfalls Achsen-Umstellungsoperationen durchgeführt.

Dem Unfallchirurgischen Bereich angegliedert ist eine große Abteilung für Physiotherapie. Sämtliche Methoden krankengymnastischer Behandlungen und der physikalischen Therapie sind am Hause etabliert.

**Diagnostik:** Für den Bereich der Diagnostik stehen der Abteilung moderne Röntgenverfahren inklusive Durchleuchtungsdiagnostik zur Verfügung. Die Schnittbilddiagnostik wird in enger Kooperation mit der Praxis für Radiologie Mühleninsel im Hause und in Landshut betrieben. Hier stehen der Abteilung sowohl die Computertomographie als auch die Kernspintomographie zur Verfügung. Weitere Diagnosemöglichkeiten bestehen im Bereich der Ultraschalldiagnostik sowie der endoskopischen Diagnostik in enger Kooperation mit der Abteilung für Innere Medizin.

## Kooperationen

Die Hauptabteilung Chirurgie und Unfallchirurgie kooperiert mit niedergelassenen Ärzten, um ein erweitertes Spektrum in der stationären Patientenversorgung anbieten zu können. In diesem Sinne sind die im Folgenden genannten Ärzte konsiliarisch am Krankenhaus Dingolfing tätig:



**Dr. med. Christian Sagstetter**

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

*Orthopädie-Landshut*

*Niedermayerstr. 8*

*84028 Landshut*

Telefon: 49 (0) 871 21001

Telefax: 49 (0) 871 21066

E-mail: [orthopaedie-landshut@gmx.de](mailto:orthopaedie-landshut@gmx.de)

Web: [www.orthopaedie-landshut.de](http://www.orthopaedie-landshut.de)

**Leistungen am Krankenhaus Dingolfing:** Spezielle Schmerztherapie

**Dr. med. Karl-Heinz Attenberger**

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

*Orthopädie Mühleninsel*

*Mühlenstraße 1–3*

*84028 Landshut*

Tel.: 0871/976 979-0

Fax: 0871/976 979-20

e-Mail: [info@orthopaedie-muehleninsel.de](mailto:info@orthopaedie-muehleninsel.de)

Web: [www.orthopaedie-muehleninsel.de](http://www.orthopaedie-muehleninsel.de)

**Leistungen am Krankenhaus Dingolfing:** Orthopädische Operationen

**Dr. med. Darius Widenka**

Facharzt für Neurochirurgie

*Orthopädie-Landshut*

*Niedermayerstr. 8*

*84028 Landshut*

Telefon: 49 (0) 871 21001

Telefax: 49 (0) 871 21066

E-mail: [orthopaedie-landshut@gmx.de](mailto:orthopaedie-landshut@gmx.de)

Web: [www.orthopaedie-landshut.de](http://www.orthopaedie-landshut.de)

**Leistungen am Krankenhaus Dingolfing:** Neurochirurgische und Wirbelsäulen-Operationen

**Dr. med. Jürgen Wiberg**

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

*Orthopädie-Landshut*

*Niedermayerstr. 8*

*84028 Landshut*

Telefon: 49 (0) 871 21001

Telefax: 49 (0) 871 21066

E-mail: [orthopaedie-landshut@gmx.de](mailto:orthopaedie-landshut@gmx.de)

Web: [www.orthopaedie-landshut.de](http://www.orthopaedie-landshut.de)

**Leistungen am Krankenhaus Dingolfing:** Orthopädische Operationen

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Operationen wegen Thoraxtrauma	
2	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	
3	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	
4	Endokrine Chirurgie	



	<b>Versorgungsschwerpunkte</b>	<b>Erläuterungen</b>
5	Magen-Darm-Chirurgie	
6	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
7	Tumorchirurgie	
8	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
9	Bandrekonstruktionen/Plastiken	
10	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	
11	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
12	Septische Knochenchirurgie	
13	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
14	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
15	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
16	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
17	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	
18	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	
19	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
20	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	
21	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	
22	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	
23	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	
24	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	
25	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule	
26	Chirurgie der Bewegungsstörungen	
27	Chirurgie der peripheren Nerven	
28	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen	
29	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	
30	Portimplantation	
31	Amputationschirurgie	
32	Wirbelsäulenchirurgie	
33	Arthroskopische Operationen	
34	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	
35	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde	
36	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut	
37	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	
38	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes	



	<b>Versorgungsschwerpunkte</b>	<b>Erläuterungen</b>
39	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	
40	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	
41	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	
42	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	
43	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	
44	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	
45	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	
46	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	
47	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	
48	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
49	Native Sonographie	
50	Intraoperative Anwendung der Verfahren	

Im Jahr 2008 wurde eine Zertifizierung im Traumanetzwerk Ostbayern (TNO) in die Wege geleitet. Das Traumanetzwerk Ostbayern unter Führung des Universitätsklinikums Regensburg als überregionales Traumazentrum wurde gegründet, um nach den Vorgaben der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) zu einer deutlichen Verbesserung der Versorgung von Mehrfachverletzten/Schwerstverletzten in der Region Ostbayern (Niederbayern/ Oberpfalz) beizutragen. Im März 2009 erfolgte die erfolgreiche Zertifizierung der Traumaereinheit des Krankenhauses Dingolfing als Haus der Basisversorgung in diesem überregionalen Netzwerk.

### B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Chirurgie und Unfallchirurgie "

	<b>Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	
2	Stomatherapie/-beratung	

### B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Chirurgie und Unfallchirurgie "





## B-[2].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Chirurgie und Unfallchirurgie "

<b>Vollstationäre Fallzahl:</b>	1934
---------------------------------	------

## B-[2].6 Diagnosen

### **B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

	<b>ICD</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	M54	Rückenschmerzen	247
2	M47	Gelenkverschleiß (Arthrose) der Wirbelsäule	86
3	S06	Verletzung des Schädelinneren	82
4	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	75
5	K80	Gallensteinleiden	69
6	M48	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule	65
7	S32	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens	61
8	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	60
9	M53	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule bzw. des Rückens[, die nicht an anderen Stellen der internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10) eingeordnet ist]	55
10	S52	Knochenbruch des Unterarmes	55
11	K35	Akute Blinddarmentzündung	54
12	M51	Sonstiger Bandscheibenschaden	53
13	M75	Schulterverletzung	49
14	K40	Leistenbruch (Hernie)	46
15	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	43
16	E04	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse	37
17	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	37
18	S22	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule	37
19	R10	Bauch- bzw. Beckenschmerzen	34
20	S83	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder	31
21	M16	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	28
22	M23	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes	28
23	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose	23
24	K43	Bauchwandbruch (Hernie)	19
25	L02	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen	18
26	S43	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung von Gelenken bzw. Bändern des Schultergürtels	15
27	K56	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch	15
28	L03	Eitrige, sich ohne klare Grenzen ausbreitende Entzündung in tiefer liegendem Gewebe - Phlegmone	15
29	S20	Oberflächliche Verletzung im Bereich des Brustkorbes	15
30	S30	Oberflächliche Verletzung des Bauches, der Lenden bzw. des Beckens	15



## B-[2].6.2 Kompetenzdiagnosen

## B-[2].7 Prozeduren nach OPS

### B-[2].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-032	Operativer Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein bzw. zum Steißbein	484
2	5-83a	Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule zur Schmerzbehandlung mit kleinstmöglichem Einschnitt an der Haut und minimaler Gewebeerletzung (minimalinvasiv)	360
3	8-910	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)	314
4	5-984	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop	170
5	5-831	Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe	142
6	8-919	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen	138
7	5-030	Operativer Zugang zum Übergang zwischen Kopf und Hals bzw. zur Halswirbelsäule	116
8	5-794	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	112
9	5-839	Sonstige Operation an der Wirbelsäule	105
10	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	103
11	5-830	Operativer Einschnitt in erkranktes Knochen- bzw. Gelenkgewebe der Wirbelsäule	94
12	5-511	Operative Entfernung der Gallenblase	74
13	5-470	Operative Entfernung des Blinddarms	66
14	8-178	Behandlung eines Gelenkes durch Spülung	66
15	5-793	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	61
16	3-225	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel	59
17	5-469	Sonstige Operation am Darm	59
18	5-893	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut	58
19	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	57
20	5-835	Operative Befestigung von Knochen der Wirbelsäule mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	57
21	5-033	Operativer Einschnitt in den Wirbelkanal	54
22	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	51
23	5-069	Sonstige Operation an Schilddrüse bzw. Nebenschilddrüsen	47
24	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	45
25	5-820	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	43
26	3-823	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	42
27	5-063	Operative Entfernung der Schilddrüse	25



## B-[2].7.2 Kompetenzprozeduren

Als Prozeduren, für die wir eine besondere Kompetenz aufweisen, sind zu sehen

- Schilddrüsenoperationen unter Anwendung des Neuromonitorings
- minimal-invasive Darmresektionen bei Divertikulitis
- Behandlung osteoporotischer Sinterungsfrakturen mittels Ballon-Kyphoplastie
- Operative, kombiniert dorsoventrale Stabilisierung von Frakturen der Brust- und Lendenwirbelsäule

## B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Folgende ambulante Versorgungsmöglichkeiten stehen zur Verfügung.  
Anmeldung unter Telefon Nr. 08731 / 88 111 (Sekretariat).

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Leistung	Leistungsbezeichnung	Kommentar
1	AM08	Notfallambulanz (24 h)	Interdisziplinäre Versorgung von Notfällen rund um die Uhr.			
2	AM09	D-Arzt-/Berufsgenossenschaft Ambulanz	BG Ambulanz			
3	AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen (§ 115a SGB V)	Ambulanz für vor- und nachstationäre Leistungen			
4	AM07	Privatambulanz	Privatambulanz			

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-502	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt	62
2	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	60
3	8-201	Nichtoperatives Einrenken (Reposition) einer Gelenkverrenkung ohne operative Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	14
4	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	11
5	5-056	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion	10
6	5-841	Operation an den Bändern der Hand	9
7	5-859	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln	8
8	5-897	Operative Sanierung einer Steißbeinfistel (Sinus pilonidalis)	8
9	5-534	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)	6
10	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	6



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

Herr Chefarzt Dr. Maurer verfügt über die D-Arztzulassung der Berufsgenossenschaften. Das Krankenhaus Dingolfing ist zur Versorgung stationärer BG-Fälle und zum Schwerverletztenverfahren nach §6 der Berufsgenossenschaften zugelassen.

<b>Ambulante D-Arzt-Zulassung:</b>	Ja
<b>Stat. BG-Zulassung:</b>	Ja

## B-[2].11 Personelle Ausstattung

### **B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen**

<b>Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):</b>	7,82 Vollkräfte
<b>Kommentar dazu:</b>	
<b>– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):</b>	5 Vollkräfte
<b>Kommentar dazu:</b>	
<b>Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):</b>	0 Personen
<b>Kommentar dazu:</b>	

#### B-[2].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Chirurgie und Unfallchirurgie "

	<b>Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Spezielle Unfallchirurgie	
2	Allgemeine Chirurgie	
3	Orthopädie und Unfallchirurgie	
4	Viszeralchirurgie	
5	Unfallchirurgie	

#### B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	<b>Zusatzweiterbildungen (fakultativ)</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Notfallmedizin	

### **B-[2].11.2 Pflegepersonal**

	<b>Bezeichnung</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	22,49 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	



	<b>Bezeichnung</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

**B-[2].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Chirurgie und Unfallchirurgie " – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse**

	<b>Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse</b>	<b>Kommentar/Erläuterung</b>
1	Operationsdienst	
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
3	Hygienefachkraft	

**B-[2].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Chirurgie und Unfallchirurgie " – Zusatzqualifikation**

	<b>Zusatzqualifikationen</b>	<b>Kommentar/Erläuterung</b>
1	Mentor und Mentorin	
2	Praxisanleitung	
3	Stomapflege	
4	Wundmanagement	

**B-[2].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

	<b>Spezielles therapeutisches Personal</b>	<b>Anzahl Vollkräfte</b>	<b>Kommentar</b>
1	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte	2	



## B-[3] Orthopädische Belegabteilung

### B-[3].1 Name

Die Belegabteilung Orthopädie wird von zwei Orthopädischen Praxen betreut:

#### **Orthopädische Gemeinschaftspraxis Dr. Penninger und Dr. Gahabka**

Fachärzte für Orthopädie  
Sportmedizin, Chirotherapie  
Dr. Josef-Hastreiter-Str. 28  
84130 Dingolfing

Tel. 08731 / 37 22 40 oder 08731 / 1367



#### **Ortho Vital Orthopädie & Neurologie**

Dr. med. Thomas Straub und Kollegen

Dr. med. Josef Braumandl  
Orthopäde, Chirurg und Unfallchirurg

Marienplatz 28a  
84130 Dingolfing

Telefon: 08731 / 32 34 00  
Email: [praxis@orthovital.org](mailto:praxis@orthovital.org)



<b>FA-Bezeichnung:</b>	Orthopädische Belegabteilung
<b>Name des Chefarztes:</b>	Belegärzte Dr. med. E. Penninger und Dr. med. Gahabka, Dr. med. Straub und Dr. med. Braumandl
<b>Straße:</b>	Teisbacherstraße
<b>Hausnummer:</b>	1
<b>Ort:</b>	Dingolfing
<b>PLZ:</b>	84130
<b>URL:</b>	<a href="http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de">http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de</a>
<b>Email:</b>	<a href="mailto:verwaltung@kkh-dgf.de">verwaltung@kkh-dgf.de</a>
<b>Telefon-Vorwahl:</b>	08731
<b>Telefon:</b>	880
<b>Fax-Vorwahl:</b>	08731



Fax: 88270

### B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(2300) Orthopädie

### B-[3].1.2 Art der Fachabteilung "Orthopädische Belegabteilung"

Abteilungsart:	Belegabteilung
----------------	----------------

### B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Orthopädische Belegabteilung"

#### *Leistungsspektrum Orthopädie Dingolfing*

**Dr. Penninger, Dr. Gahabka:**



Das Spektrum der stationär durchgeführten Eingriffe umfasst z.B.:

- Arthroskopie des Kniegelenkes mit Meniskus und Knorpelchirurgie
- Schultereingriffe (arthroskopisch oder offen: Dekompressionsverfahren bei Impingement, Rotatorenmanschettennaht)
- Kniegelenksersatz
- Hüftgelenksersatz
- Größere Vorfußeingriffe
- Minimalinvasive Bandscheibeneingriffe
- Handchirurgie (Carpaltunnelsyndrom, schnellende Finger, Morbus Dupuytren)
- Tennisellbogen, Nerveneinklemmungen am Ellbogen, Metallentfernungen)
- Größere Vorfußeingriffe bei Hallux valgus und Hallux rigidus (Arthrose Großzehe mit Versteifung), Hammerzehen
- Sehnenchirurgie (z.B. Achillessehne, Patellarsehne, Bizepssehne)

**Dr. Straub, Dr. Braumandl:**

Folgende Eingriffe werden regelmäßig durchgeführt:

- Hüft- und Kniegelenksendoprothesen
- Knie- und hüftnahe Umstellungen bei angeborenen oder erworbenen Fehlstellungen
- Arthroskopische Operationen am Kniegelenk zur Behandlung von Meniskus- und Knorpelerkrankungen
- Dekompression der Schulter beim so genannten „Rotatorenmanschettensyndrom“
- Handchirurgie (Carpaltunnelsyndrom, schnellende Finger, M. Dupuytren)
- Tennisellbogen, Nerveneinklemmungen am Ellbogen
- Fußchirurgie bei Hallux valgus, Hallux rigidus (steifer Großzeh), Hammerzehen u. ä. und weitere Verfahren.



	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
2	Arthroskopische Operationen	
3	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	
4	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes	
5	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	
6	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	
7	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	
8	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	
9	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	
10	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	
11	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	
12	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	

### B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Orthopädische Belegabteilung"

### B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Orthopädische Belegabteilung"

### B-[3].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Orthopädische Belegabteilung"

<b>Vollstationäre Fallzahl:</b>	194
---------------------------------	-----

### B-[3].6 Diagnosen

#### **B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	65
2	M75	Schulterverletzung	41
3	M16	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	18
4	M23	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes	12
5	M20	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen	10
6	M19	Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)	8
7	T84	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken	7
8	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	≤5
9	S83	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder	≤5
10	M87	Absterben des Knochens	≤5
11	M54	Rückenschmerzen	≤5
12	M94	Sonstige Knorpelkrankheit	≤5
13	M51	Sonstiger Bandscheibenschaden	≤5





## B-[3].6.2 Kompetenzdiagnosen

### B-[3].7 Prozeduren nach OPS

#### **B-[3].7.1 OPS, 4stellig**

	<b>OPS</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	8-919	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen	103
2	8-915	Schmerzbehandlung mit Einführen eines flüssigen Betäubungsmittels an einen sonstigen Nerven außerhalb von Gehirn und Rückenmark	51
3	8-803	Wiedereinbringen von Blut, das zuvor vom Empfänger gewonnen wurde - Transfusion von Eigenblut	46
4	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	44
5	5-822	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	41
6	5-814	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks durch eine Spiegelung	36
7	5-820	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	19
8	5-811	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung	18
9	5-782	Operative Entfernung von erkranktem Knochengewebe	16
10	5-781	Operative Durchtrennung von Knochengewebe zum Ausgleich von Fehlstellungen	16
11	5-785	Einpflanzung von künstlichem Knochengewebe	16
12	5-805	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks	13
13	5-788	Operation an den Fußknochen	11
14	5-808	Operative Gelenkversteifung	6

#### **B-[3].7.2 Kompetenzprozeduren**

### B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

	<b>OPS</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	79
2	5-840	Operation an den Sehnen der Hand	14
3	5-830	Operativer Einschnitt in erkranktes Knochen- bzw. Gelenkgewebe der Wirbelsäule	10
4	5-841	Operation an den Bändern der Hand	9
5	5-056	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion	7
6	5-788	Operation an den Fußknochen	6
7	5-859	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln	≤5
8	5-810	Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung	≤5
9	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	≤5
10	1-697	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung	≤5



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

<b>Ambulante D-Arzt-Zulassung:</b>	Ja
<b>Stat. BG-Zulassung:</b>	Nein

## B-[3].11 Personelle Ausstattung

### **B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die Notfallversorgung für Orthopädie ist jederzeit über die Dienstärzte des Krankenhauses sicher gestellt.

<b>Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):</b>	0 Vollkräfte
<b>Kommentar dazu:</b>	
<b>– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):</b>	0 Vollkräfte
<b>Kommentar dazu:</b>	
<b>Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):</b>	4 Personen
<b>Kommentar dazu:</b>	

#### B-[3].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Orthopädische Belegabteilung"

	<b>Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Orthopädie	
2	Orthopädie und Unfallchirurgie	
3	Unfallchirurgie	

#### B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	<b>Zusatzweiterbildungen (fakultativ)</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Spezielle Unfallchirurgie	
2	Manuelle Medizin / Chirotherapie	
3	Akupunktur	
4	Notfallmedizin	

### **B-[3].11.2 Pflegepersonal**

	<b>Bezeichnung</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	2,17 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	



	<b>Bezeichnung</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

**B-[3].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Orthopädische Belegabteilung" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse**

	<b>Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse</b>	<b>Kommentar/Erläuterung</b>
1	Operationsdienst	

**B-[3].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Orthopädische Belegabteilung" – Zusatzqualifikation**

	<b>Zusatzqualifikationen</b>	<b>Kommentar/Erläuterung</b>
1	Mentor und Mentorin	
2	Praxisanleitung	

**B-[3].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

Eine physiotherapeutische Behandlung wird jederzeit über die Physiotherapieabteilung des Krankenhauses sicher gestellt.



## B-[4] Frauenheilkunde und Geburtshilfe

### B-[4].1 Name



<b>FA-Bezeichnung:</b>	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
<b>Name des Chefarztes:</b>	Dr. med. Samir Sawalhe
<b>Straße:</b>	Teisbacherstraße
<b>Hausnummer:</b>	1
<b>Ort:</b>	Dingolfing
<b>PLZ:</b>	84130
<b>URL:</b>	<a href="http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de">http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de</a>
<b>Email:</b>	<a href="mailto:samir.sawalhe@kkh-dgf.de">samir.sawalhe@kkh-dgf.de</a>
<b>Telefon-Vorwahl:</b>	08731
<b>Telefon:</b>	88131
<b>Fax-Vorwahl:</b>	08731
<b>Fax:</b>	88270

### B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(2400) Frauenheilkunde und Geburtshilfe

### B-[4].1.2 Art der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

#### Leistungsspektrum

Sowohl in der Geburtshilfe als auch in der Frauenheilkunde (Gynäkologie) bieten wir für unsere Patientinnen eine individuell zugeschnittene Behandlung unter Einsatz der neuesten modernsten fachlichen Methoden und Verfahren. Mehr Einzelheiten wie spezielle geburtshilfliche Angebote bzw. gynäkologische Operationen haben wir für Sie unter „besondere Schwerpunkte“ aufgeführt. Für den Fall dass Sie darüber hinaus weitere Informationen wünschen, möchten wir Sie außerdem auf die Website [www.gyncenter.net](http://www.gyncenter.net) verweisen. Besonders hervorzuheben sind in der Frauenheilkunde unsere



Aktivitäten auf dem Gebiet der minimal invasiven gynäkologischen Chirurgie (Operationen durch den Bauchnabel ohne Bauchschnitt). Mit dieser sehr schonenden Methode führen wir nahezu alle Eingriffe an Gebärmutter, Eileiter und Eierstöcken sowie Verwachsungslösungen und Endometriose Operationen durch. Zu jeder Zeit sind wir von ärztlicher und pflegerischer Seite bemüht, Ihren Wünschen und Bedürfnissen bestmöglich gerecht zu werden, Ihren Aufenthalt bei uns so angenehm wie möglich zu gestalten und alles für Ihre schnelle Genesung zu tun.

### **Was spricht für uns?**

Wir sind immer auf dem neuesten Stand der modernen Medizin, apparativ und wissenschaftlich. 25 Jahre Erfahrung und Tausende von erfolgreich durchgeführten Operationen.

Facharztbetreuung, Schmerztherapie rund um die Uhr wird bei uns geboten.

Aufgrund der sehr niedrigen Komplikationsrate kommen jährlich viele zahlreiche Frauen zu uns aus weiter Ferne, auch aus dem Ausland zur Behandlung.

Unseren Patientinnen wird ein Höchstmaß an Qualität geboten.

Die höchsten Anforderungen der AGE (Arbeitsgemeinschaft der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologische Endoskopie) werden von uns erfüllt.

Wir sind das einzige akkreditierte Ausbildungszentrum der Stufe III nach AGE (Arbeitsgemeinschaft der gynäkologischen Endoskopie) in Niederbayern und der Oberpfalz, in dem Ärzte aus dem In- und Ausland ausgebildet werden.

Eine anonyme Meinungsumfrage unserer Patientinnen bestätigt die hohe Zufriedenheit mit der medizinischen und menschlichen Qualität der Behandlung bei uns.

<b>Abteilungsart:</b>	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

## **B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"**

### **Besondere Schwerpunkte: Gynäkologie (Frauenheilkunde)**

#### **Myome**

Uterus , Gebärmuttermyome

Myome stellen eine Verdickung in der Gebärmuttermuskulatur durch Verdichtung und übermäßiges Wachstum von Bindegewebsstrukturen dar. Bis auf eine geringe Zahl sind Myome gutartig (gutartige Tumore). Ein Myom kann sowohl mitten in der Gebärmuttermuskulatur entstehen, sowie auch als Ausbuchtung in der Gebärmutterhöhle oder nach außen. Hierbei kann ein Myom als einzige Geschwulst oder in einer Vielzahl von Geschwülsten in der Gebärmutter auftreten.

Myome können Beschwerden verursachen oder auch aufgrund der lebenslangen Beschwerdefreiheit unerkannt bleiben. Es können z.B. folgende Beschwerden (Symptome) auftreten:

- Verstärkung von Blutungsdauer und Blutungsstärke
- Zwischenblutungen
- Druck im Unterbauch auf Harnblase, Darm , Nerven und Harnleiter
- Sterilität und Fehlgeburt bzw. Eileiter-Schwangerschaft
- Schmerzen im Unterbauch und bei der Monatsblutung
- Blutarmut (Anämie)

Myome werden durch folgende Untersuchungsmethoden festgestellt:

- Abtasten während der gynäkologischen Untersuchung
- Ultraschalluntersuchung
- Bauchspiegelung bei Myomen mit Sitz in oder auf der Gebärmutterwand
- Gebärmutter Spiegelung bei Myomen in der Gebärmutterhöhle

Prognose: 5 / 1000 Myomen können bösartig werden

#### **Behandlung**

Große, wachsende und symptomatische Myome (z.B. Bauch- und Periodenschmerzen, starke Monatsblutung sowie insbesondere unerfüllter Kinderwunsch) werden operativ entfernt.

Die schonendste Operationsart ist die Minimal Invasive Methode durch

- Bauchspiegelung = Laparoskopie: Zugang unterhalb des Nabels und / oder



- Gebärmutter Spiegelung = Hysteroskopie: Zugang durch die Vagina.

Das gewählte Verfahren hängt vom Sitz des Myoms ab und wird mit der Patientin vor der Operation genau besprochen. Es ist sehr wichtig, dass diese Art von Eingriffen von erfahrenen Operateuren durchgeführt wird, da davon der Erfolg abhängt.

#### *Operationsmöglichkeiten und Alternativen:*

- Laparoskopische Myomentfernung durch Bauchspiegelung und Erhalt der Gebärmutter und der Gebärfähigkeit in circa 90% der Fälle möglich. Eine Bauchschnitt-Narbe bleibt erspart. Unser Zentrum ist auf diese Methode spezialisiert.

- Hysteroskopische Myomentfernung durch Gebärmutter Spiegelung (durch die Scheide) und Erhalt der Gebärmutter: kein Schnitt, kaum Schmerzen, hohe Schwangerschafts-Chancen nach der Operation. Unser Zentrum ist auf diese Methode spezialisiert.

- Laparoskopische Gebärmutterentfernung: endoskopisches Entfernen der gesamten Gebärmutter (ohne Bauchschnitt). Unser Zentrum ist auf diese Methode spezialisiert.

- Laparoskopische Entfernung des Gebärmutterkörpers: endoskopische Entfernung des Uteruskörpers mit Myomen und Erhalt des Muttermundes sowie der Beckenbodenintegrität ohne Bauchschnitt. Unser Zentrum ist auf diese Methode spezialisiert.

Mehr Informationen zum Thema finden Sie auf [www.gynecologie.de](http://www.gynecologie.de).

### **Gebärmutter (Uterus)**

#### *Krankheitsbilder*

- Myome
- Fehlbildungen
- Blutungsstörungen (z.B. verstärkte Monatsblutung, Zwischenblutungen, atypische Blutungen im Alter, usw.)
- Unterbauchbeschwerden (z.B. Gebärmutterendometriose)
- Gebärmutter Schleimhautentzündung
- Unfruchtbarkeit auf Grund von Fehlbildungen, Eileiterverschluss, usw.
- Gebärmutter senkung
- Eileiterschwangerschaft
- Karzinom (Gebärmutterhals-Karzinom)

#### *Untersuchungs- und Behandlungsmöglichkeiten am Uterus:*

Medikamentös: z.B. Gabe von Hormonen oder Antibiotika

#### *Operativ*

- Entfernen von Myomen
- Entfernen der Gebärmutter:

Auf herkömmliche Weise: durch Bauchschnitt oder von der Scheide aus

#### *Mittels Bauchspiegelung: darauf ist unser Zentrum spezialisiert*

- Entfernen der Gebärmutter mit Erhaltung des Gebärmutterhalses; Vorteil u.a.: Stabilität, d.h. die Bandstrukturen des Beckenbodens bleiben erhalten womit einer "Senkung" bzw. einem "Vorfall" vorgebeugt wird

- Entfernung von der Scheide aus kombiniert mit einer Bauchspiegelung (LAVH): Vorteil: Bauchschnitt und Vernarbung werden vermieden

#### *Sonstige allgemeine Behandlungsmethoden:*

- Hysteroskopie (Gebärmutter Spiegelung)
- Abrasio (Ausschabung unter Sicht)
- Endometriumablatio (Abtragen der Schleimhaut)
- Konisation (Entnahme eines Gewebekegels vom Muttermund bei auffälligen Krebsabstrichen)
- Entfernen von Polypen in der Gebärmutterhöhle oder im Gebärmutterhals

#### *Weitere Eingriffe am Uterus mittels Bauchspiegelung*

- Prüfung der Eileiterdurchgängigkeit (bei Unfruchtbarkeit)
- Korrekturen von Fehlbildungen
- Sterilisierung (bei abgeschlossener Familienplanung)
- Operationen bei Gebärmutter senkung: Uterosacropexie (Fixieren der Gebärmutter am Kreuzbein)
- Operative Therapie bei Eileiterschwangerschaft

Mehr Informationen zum Thema finden Sie auf [www.gynecologie.de](http://www.gynecologie.de).



## **Endometriose**

Als Endometriose bezeichnet man das Vorkommen von Gebärmutter Schleimhaut außerhalb der Gebärmutter. Eine eindeutige Ursache hierfür konnte bisher nicht gefunden werden. Gebärmutter Schleimhautgewebe (Endometrioseherde) können in den verschiedensten Organen (z.B. Blase, Darm, Eierstöcke oder Bauchdecke) gefunden werden. Neben leichteren Formen der Erkrankungen treten auch immer wieder schwerste Krankheitsverläufe auf. Die Endometriose stellt eine gutartige Erkrankung der Frau dar. Allerdings kann nach durch wiederholtes Auftreten der Krankheit die Lebensqualität der Frau deutlich eingeschränkt sein.

Während im Rahmen der Monatsblutung die Gebärmutter Schleimhaut in der Gebärmutter durch „Abbluten“ aus dem Körper entfernt und durch Hormoneinfluss bis zur nächsten Monatsblutung wieder aufgebaut wird, können die Gebärmutter Schleimhautbereiche, die sich in den oben genannten Organen befinden, während der Monatsblutung nicht aus dem Körper entfernt werden und es entstehen die so genannten Endometrioseherde. Monat für Monat wird dort in kleinen Schritten "altes Blut" angesammelt, bis große Endometriosezysten entstehen.

### *Beschwerden:*

- Kreuz- und Bauchschmerzen unterschiedlicher Stärke, die auch in die Beine ausstrahlen oder zur Ohnmacht führen können, vor allem vor und während der Menstruation
- Starke und unregelmäßige Monatsblutungen
- Schmerzen während oder nach dem Geschlechtsverkehr
- Schmerzen bei gynäkologischen Untersuchungen
- Schmerzen während des Eisprungs
- Blasen- und Darmkrämpfe, Schmerzen bei Blasen- und Darmentleerung und bei Darmbewegungen
- Erhöhte Infektanfälligkeit, insbesondere während der Menstruation

### *Behandlung:*

Die operative Therapie : Entfernen der Endometrioseherde und Lösen von Verwachsungen am Darm / Harnblase-Harnleiter, am besten endoskopisch durch Bauchspiegelung

Unser Zentrum ist darauf spezialisiert.

Mehr Informationen zum Thema finden Sie auf [www.gynecologie.de](http://www.gynecologie.de).

## **Eierstock**

Zysten im / am Eierstock sind Hohlräume, die mit verschiedensten flüssigen oder festen Bestandteilen gefüllt sind. Manche verschwinden wieder von selbst. In Ausnahmefällen können diese Zysten sehr groß und schmerzhaft werden. Wenn in der Zyste ein kleines Gefäß platzt, füllt sie sich mit Blut, spannt sich und verursacht starke Schmerzen.

*Stieldrehung:* Beschwerdebild: Akute, stechend-krampfartige Bauchschmerzen, Übelkeit, Erbrechen, u.U. Darmverschluss

*Endometriosezysten:* siehe Endometriose

Im Falle so genannter Dermoidzysten findet man manchmal Talg, Haare, Zähne, Knorpelstücke usw. in der Zyste. Diese Zysten haben im Prinzip den Ursprung bei der Entstehung des Lebewesens (der Frau). Im Volksmund spricht man hier oft vom "eigenen Zwilling der Frau". Vielfach werden solche Zysten bei den üblichen gynäkologischen Ultraschalluntersuchungen entdeckt.

Eine weitere Form der Eierstockzysten stellen die bösartigen Erkrankungen (Eierstockkrebs) dar. Hier finden sich teilweise flüssige, teilweise feste Bestandteile in den Zysten. Vorsorgeuntersuchungen durch Ultraschall ergeben diesbezüglich oft schon einen Hinweis auf das Vorliegen einer solchen Erkrankung.

### *Beschwerdebild:*

- oftmals beschwerdefrei
- uncharakteristische Schmerzen (Ziehen, Druck)
- gelegentlich Darmbeschwerden
- bei großen Zysten Verdrängungserscheinungen und Zunahme des Bauchumfanges
- akute Notfallsituation bei Platzen oder Stieldrehungen einer Ovarialzyste

### *Behandlung:*

- operativ bei einfachen, glattwandigen Zysten
- bei jungen Frauen kann bei einfachen, glattwandigen Zysten versuchsweise eine medikamentöse Therapie (Hormone / Pille) begonnen werden



- bei den übrigen Zysten und bei entsprechender Größe bzw. Schmerzhaftigkeit kann häufig eine operative Therapie nicht vermieden werden
- bei gutartig erscheinenden Zysten kann vielfach mit Hilfe von Bauchspiegelungen behandelt werden; bei Verdacht auf eine bösartige Erkrankung muss die operative Therapie mit Hilfe eines Bauchschnittes erfolgen.

Mehr Informationen zum Thema finden Sie auf [www.gynecologie.de](http://www.gynecologie.de).

### **Eileiter**

Eine Eileiterschwangerschaft (Tubargravidität) kann mittels endoskopischer Verfahren ohne Bauchschnitt behandelt werden. Der Eileiter kann dadurch oft erhalten werden, so dass nach diesen Maßnahmen eine normale Schwangerschaft möglich ist.

Mehr Informationen zum Thema finden Sie auf [www.gynecologie.de](http://www.gynecologie.de).

### **Scheidensenkung**

Bei Gebärmutter und / oder Scheidensenkung liegt oft ein Bruch (Hernie) im Beckenboden vor. In diesem Fall ist die sog. Scheidenplastik notwendig, reicht aber für die Hernienbehandlung des Beckenbodens nicht aus. Deshalb wird die Scheide bzw. Gebärmutter an den Kreuzbeinknochen mittels Spezialband fixiert. Damit können wir Wiederauftreten einer neuen Hernie des Beckenbodens vermeiden. In unserem Zentrum werden solche Operationen endoskopisch (ohne Bauchschnitt) durchgeführt.

### **Bauchschmerzen / Verwachsungen**

Millionen von Menschen leiden an chronischen Bauchschmerzen. Die Ursachen sind oft unklar. Da die Schmerzen häufig in andere Körperregionen ausstrahlen ist die Abklärung entsprechend aufwendig und schwierig. Betroffene Patientinnen müssen Schmerzmittel einnehmen, erhebliche Nebenwirkungen in Kauf nehmen und oftmals eine Vielzahl von Untersuchungen über sich ergehen lassen (z.B. Darmspiegelung, Blasenspiegelung, Röntgenuntersuchungen sowie weitere fachärztliche Konsultationen).

Eine häufige Ursache der chronischen Bauchschmerzen sind Verwachsungen, die infolge von vorangegangenen Operationen und Entzündungen entstehen.

Über 2500 Frauen mit unklaren Bauchschmerzen wurden in unserem Zentrum bereits diesbezüglich behandelt. Bei circa 80% fanden sich Verwachsungen. Diese wurden endoskopisch gelöst. Danach waren die Patientinnen beschwerdefrei.

### **Harninkontinenz**

Unwillkürlicher Urinverlust tritt bei Frauen, die mehrere Kinder geboren haben häufig auf und stellt ein ernstes hygienisches und psychisches Problem dar. Die Lebensqualität kann durch diese Erkrankung stark beeinträchtigt werden.

Abhängig vom Schweregrad und je nach Ursache des Urinverlusts werden neben spezieller Gymnastik verschiedenste konservative / medikamentöse und eine Vielzahl von operativen Verfahren zur Behandlung angewandt. Wir führen verschiedene Behandlungsmethoden durch. Unsere Heilungsrate liegt bei 80-86%. Routinemäßig werden moderne Operationstechniken in unserem Zentrum angewandt wie zum Beispiel: die Schlingenoperation - T.V.T.T = Tension free (spannungsfrei) V = Vaginal T = Tape (Band, Schlinge) die Schlingenoperation- T.O.T = Trans - Obturator- Tape (Band, Schlinge) Bei der T.V.T. wird mittels eines feinmaschigen, etwa 1 cm breiten Bandes aus einem speziellen Kunststoff die Harnröhre umschlungen und gestützt. Nach den entsprechenden Voruntersuchungen (z.B. Blasendruckmessung durch den Urologen) wird nach örtlicher Betäubung das Band durch einen kleinen Schnitt in der vorderen Scheidewand eingeführt und oberhalb des Schambeins durch zwei winzige Öffnungen im Unterbauch nach außen geführt. Das Band wird dicht unter der Hautoberfläche gekürzt und die kleinen Hautschnitte (ca. 1,5cm lang) wie üblich versorgt. Entlang des Bandes bildet der Körper festes Bindegewebe, so dass die Harnröhre dadurch dauerhaften Halt erfährt.TVT

Bereits während der Operation kann geprüft werden, ob das Band korrekt angelegt wurde. Nach einer kurzen, stationären Beobachtungszeit (3-4 Tage) kann die Patientin aus dem Krankenhaus entlassen werden. Die Erfolgsquote dieser Methoden wird mit 80-90% beziffert. Wichtig für die Anwendung ist eine genaue vorhergehende Untersuchung, da sie nicht in jedem Fall von unfreiwilligem Harnabgang angewandt werden kann. Blasenhalssuspension an die Bauchdecke - Kolpofasziale Suspension: Die





10-Jahres Ergebnisse bei 370 operierten Patientinnen, die nach dieser Methode auch bei uns operiert wurden, hat eine Heilung bzw. erhebliche Besserung bei 90% der Fälle ergeben. Diese Operationstechnik kann alleine oder im Rahmen einer anderen Operation wie z.B. einer Gebärmutteroperation durchgeführt werden.

Die T.O.T.-Methode folgt dem gleichen Prinzip, nur dass das stützende Band einen etwas anderen Weg nimmt.

Die mini Schlinge wird durch einen kleinen Schnitt der Scheidenhaut unterhalb der Harnröhre gelegt. Ein durchstechen der Haut oberhalb des Schambeins oder seitlich der Scheide ist nicht notwendig.

#### **Senkungszustände:**

Behebung der fortgeschrittenen Blasensenkung, Scheidensenkung und Darmsenkung mit Netzeinlage in die Scheide.

#### **Gebärmutter Spiegelung**

Diese Methode erlaubt es, die Gebärmutter von innen (Gebärmutterhöhle) zu untersuchen bzw. krankhafte Befunde zu behandeln, ohne den Körper durch größere Eingriffe (z.B. Schnitte) zu beeinträchtigen. Die Untersuchung erfolgt durch die Scheide, ähnlich wie bei der üblichen gynäkologischen Vorsorgeuntersuchung schmerzfrei.

Der Eingriff wird mittels eines sehr dünnen (3-6 mm im Durchmesser) Sichtgerätes (Optik) durchgeführt. In der Optik befindet sich in den meisten Fällen eine kleine Führungshülse (Arbeitskanal) durch die die Arbeitsgeräte (z.B. kleine Zangen, kleine Scheren usw.) zum Operieren eingebracht werden können. Durch Anschluss einer Spezialkamera an die Optik können sämtliche Vorgänge (OP-Schritte) auf einem Bildschirm verfolgt bzw. überwacht werden.

Der Vorteil dieser Methode ist, dass operative Eingriffe in der Gebärmutterhöhle unter Sicht exakt ausgeführt werden können wie z.B.: Entfernung von Myomen, Polypen, Fehlbildungen (Septum - Scheidewand des Uterus) und Gebärmutter Schleimhaut - Abtragung.

#### **Bauchhöhlenspiegelung (Laparoskopie)**

Eine Bauchhöhlenspiegelung erfolgt unter Vollnarkose mit einem kleinen Schnitt (ca. 2 cm) knapp unterhalb des Nabels und evt. zwei Einstichen (ca. 0,5 cm) im Unterbauch. Das Verfahren ist äußerst schonend („minimal invasiv“) und sehr sicher und erlaubt eine Reihe von Operationen im Bauch- und Beckenraum. Die größten Vorteile sind das Fehlen eines Bauchschnittes mit den Risiken der Wundheilungsstörung oder eines Narbenbruches, sehr wenig Schmerzen und eine schnelle Genesung.

Die *Minimal Invasive Technik (Laparoskopie)* bietet gegenüber der Operation durch Bauchschnitt überzeugende Vorteile:

- sehr geringer Blutverlust
- sehr wenig Schmerzen nach der Operation
- sehr selten Wundinfektionen, da die endoskopische Technik nur minimale Wunden verursacht
- weniger Verwachsungen im Bauchraum
- Essen, Trinken und Aufstehen in der Regel am Operationstag
- Duschen, Haare waschen am ersten Tag nach der Operation
- kurzer Krankenhausaufenthalt
- insgesamt schnellere Erholung und kürzere Genesungs-Phase

Mehr Informationen zum Thema finden Sie auf [www.gynecologie.de](http://www.gynecologie.de).

---

#### **Geburtshilfe**

##### *Besondere Schwerpunkte*

- Anleitung und Beratung zur Babypflege
- Amniozentese
- Akupunktur
- Sanfte Geburt
- Schmerzarme Geburt





- Anleitung und Beratung zur Babypflege

Während des stationären Aufenthalts bei der Geburt Ihres Kindes beraten und betreuen Sie unsere ausgebildeten, erfahrenen Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen bei folgenden Punkten:

- Fachgerechtes Wickeln des Säuglings
- Baden des Säuglings
- Anleitung beim Stillen
- Anleitung zur Flaschenfütterung

Die Anleitung ist für beide Elternteile während des Aufenthalts mit dem eigenen Kind.

---

### **Ultraschall – Sonografie**

Die Sonographie ist ein Verfahren mit bildlicher Darstellung durch Ultraschallwellen, das im Rahmen der Schwangerenvorsorge eingesetzt wird. Mit ihrer Hilfe können das Kind, der Muttermund und die Eierstöcke betrachtet werden.

Die Untersuchung erfolgt bei Schwangeren entweder über den Bauch (Abdominalsonographie) oder über die Scheide (Vaginalsonographie). Mit der letzteren Methode sind der Muttermund und die Eierstöcke sehr gut zu beurteilen.

*Folgendes kann mit Hilfe der Sonographie betrachtet werden:*

- Die Fruchtblase schon ab der 4. Schwangerschaftswoche (nur mit einem hochauflösenden Sonographiegerät möglich)
  - Der Embryo etwa ab der 5. Schwangerschaftswoche
  - Herzaktionen des Kindes etwa ab der 6. Schwangerschaftswoche
  - Embryonale Bewegungen ab der 6. bis 7. Schwangerschaftswoche
  - Über eine frühe Ultraschall-Untersuchung bis zur 14. Schwangerschaftswoche kann anhand der Vermessung des Embryos und der Fruchtblase (Ultraschallbiometrie) das tatsächliche Schwangerschaftsalter sehr genau ermittelt werden. Im Vergleich zur Berechnung des Geburtstermins anhand der letzten Regelblutung ist die sonographische Vermessung des Kindes exakter.
  - Eine gestörte Fruchtanlage: Diese sollte der Arzt in den ersten drei Schwangerschaftsmonaten ausschließen können.
  - Mehrlings-Schwangerschaften sind bereits in der Frühschwangerschaft feststellbar
  - Kindliche Fehlbildungen: Diese kann der Arzt in der 19. bis 22. Schwangerschaftswoche erkennen bzw. ausschließen
  - Die zeitgerechte kindliche Entwicklung sowie die Kindslage und die Lage des Mutterkuchens (Plazenta) in der 29. bis 32. Schwangerschaftswoche
- Im Rahmen der Schwangerenvorsorge sehen die Mutterschaftsrichtlinien in Deutschland drei Routine-Untersuchungen vor:
- In der 9. bis 12. Schwangerschaftswoche
  - In der 19. bis 22. Schwangerschaftswoche
  - In der 29. bis 32. Schwangerschaftswoche
- Mehr Informationen zum Thema finden Sie auf [www.gynecologie.de](http://www.gynecologie.de).

---

### **Amniozentese**

Mit der Fruchtwasseruntersuchung (Amniozentese) können schon in frühen Schwangerschaftswochen (ab 15. SSW) bestimmte Erkrankungen bzw. Fehlbildungen des Kindes diagnostiziert werden.

Die Fruchtwasseruntersuchung wird empfohlen bei:

- Schwangeren ab dem 35. Lebensjahr, da hier mit steigendem Lebensalter der Mutter das Risiko für Veränderungen im Erbgut und damit für Fehlbildungen erheblich steigt
  - Vorliegen eines genetischen Defekts bei den Eltern oder anderen Verwandten
  - Vorliegen einer Erbkrankheit bei einem anderen Kind der werdenden Eltern
  - Auffälligen Ultraschalluntersuchungen in der Schwangerschaft
  - Hinweisen auf ein erhöhtes Risiko für Down-Syndrom durch den Triple-Test
- Bei der Amniozentese wird nach einer ausführlichen Ultraschalluntersuchung an einer geeigneten Einstichstelle unter Ultraschall-Sicht eine dünne Nadel durch die Bauchdecke in die Fruchtblase eingeführt und Fruchtwasser für die Laboruntersuchung entnommen. Die Komplikationsrate bei dieser



Methode ist äußerst gering. Sie wird ambulant durchgeführt.

---

### **Akupunktur**

Zur Geburtsvorbereitung ab der 36. SS-Woche

Zur Geburtsdauerverkürzung

Eröffnung und Entspannung des Beckenbodens

Dauer / Ort

Wöchentlich Mittwoch 10:00 Uhr, Aufenthaltsraum Station 8, 1. Stock.

Kontakt über Tel: 08731 / 88-131

E-Mail: [Info@Gynecologie.de](mailto:Info@Gynecologie.de)

---

### **Sanfte Geburt**

Informationen zur "sanften Geburt" erhalten Sie telefonisch unter Tel: 08731 / 88-131 oder per E-Mail an [Info@Gynecologie.de](mailto:Info@Gynecologie.de)

---

### **Kinderärztliche Betreuung**

Die kinderärztliche Betreuung in der geburtshilflichen Abteilung im Krankenhaus Dingolfing wird durch die Kinderärztinnen

*Dr. med. Heike Polster*

*Dr./MU Budapest Judit Kainzinger*

aus Dingolfing durchgeführt.

	<b>Versorgungsschwerpunkte</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Blasen- und Beckenbodenzentrum Dingolfing	s.u.
2	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	
3	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
4	Endoskopische Operationen	
5	Gynäkologische Chirurgie	
6	Inkontinenzchirurgie	
7	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	
8	Pränataldiagnostik und -therapie	
9	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
10	Geburtshilfliche Operationen	
11	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
12	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
13	Spezialsprechstunde	
14	Urogynäkologie	

### **KOMPETENZ IN KONTINENZ**



Als besonderer Versorgungsschwerpunkt sei das **Blasen- und Beckenbodenzentrum Dingolfing** erwähnt.

*Vorwort*

Unter „Inkontinenz“ versteht man das Unvermögen, Urin und/oder auch Stuhlgang bewusst unter Kontrolle zu halten. Oft ist die Inkontinenz mit Blasen-, Darm- und Gebärmuttersenkung verbunden. Die Ursachen hierfür können vielfältig sein: Mehrere vaginale Geburten, Bewegungsmangel, Hormonmangel, genetische Gewebsschwäche, aber auch chronische Druckerhöhungen im Bauchraum, wie z. B. bei Asthma und chronischer



Verstopfung, schwerer körperlicher Arbeit, Übergewicht und Operationen im Bereich des Beckenbodens, die die Statik des Beckenbodens stören, die Muskeln und Bänder überdehnen und die Nerven zerren.

*Formen der Inkontinenz*

Es gibt verschiedene Formen der Harninkontinenz: Stressinkontinenz, Dranginkontinenz, Überlaufinkontinenz und funktionelle Inkontinenz. Die Stuhlinkontinenz kann als Überlaufinkontinenz, anorektale (von Dickdarm und After ausgehende) Inkontinenz oder neurologische Inkontinenz auftreten.

*Häufigkeit der Inkontinenz*

Über sieben Millionen Deutsche leiden an Inkontinenz: 80 % von ihnen sind Frauen, zirka die Hälfte der über 60-Jährigen sind betroffen. Aufgrund der demografischen Alterung ist mit einer starken Zunahme der Inkontinenz zu rechnen. Dies verursacht erhebliche Kosten.

*Inkontinenz als Schicksal?*

Stressinkontinenz stellt eine erhebliche seelische und finanzielle Belastung für Betroffene dar. Viele Patientinnen reagieren darauf mit Depression und Rückzug aus dem sozialen Leben. Inkontinenz sollte jedoch keinesfalls als schicksalhaft hingenommen werden, da den meisten Patienten durch fachgerechte Behandlung geholfen werden kann. Die Erfolgschancen der operativen Behandlung mit einem spannungsfreien Band liegen zwischen 80 und 90 Prozent.

*Beckenbodensenkung*

Das Überdehnen der Muskeln und Bänder des Beckenbodens führt zur Störung der Nervenversorgung und zu Veränderungen der Haltefunktion. Es kann in der Folge zur Absenkung des muskulären Beckenbodens, zu Beckenorganvorfall (Gebärmutter, Scheide, Blase, Darm), Harn- und Stuhlinkontinenz, Schmerzen und Beeinträchtigungen beim Geschlechtsverkehr kommen. Meist finden sich gleichzeitig mehrere Symptome aus dem Themenkreis der Beckenbodeninsuffizienz, so dass eine interdisziplinäre Therapie geboten ist.

Grundsätzlich gliedern wir die Therapieoptionen in zwei große Bereiche: Den konservativen und den operativen Bereich. Erst wenn alle konservativen Behandlungsmöglichkeiten ausgeschöpft sind, bieten wir den operativen Beckenboden-Aufbau mit und ohne Netze an und planen mit Ihnen, welche der vielfältigen Techniken für Sie am besten geeignet ist. Dafür hat sich ein Team von Spezialisten zusammengeschlossen, um Sie vor Ort fachkundig zu beraten und zu behandeln. Das Blasen- und Beckenbodenzentrum Dingolfing ist mit den modernsten Geräten ausgestattet. Hierher kommen Fachärzte aus ganz Deutschland, um die neuesten Operationsmethoden zur Wiederherstellung des Beckenbodens zu lernen (Nazca-Referenz- und Ausbildungszentrum).

**Welche Erkrankungen behandeln wir?**

- Belastungsinkontinenz
- Dranginkontinenz
- Blasen- und Gebärmuttersenkung und Scheidenvorfall
- Hämorrhoidalerkrankungen
- Beckenboden- und Schließmuskelverletzungen
- Schließmuskelerkrankungen und Stuhlinkontinenz
- Fistelerkrankungen im Analkanal
- Sexualstörungen bedingt durch Beckenbodenerkrankungen
- Chronische Schmerzzustände des Beckenbodens und des kleinen Beckens

**Konservative Therapie**

Die Belastungsinkontinenz entsteht durch Schwächung der Beckenbodenmuskulatur. Ziel der konservativen Behandlungsansätze ist deren Stärkung. Hierfür gibt es eine ganze Reihe von



Möglichkeiten:

#### ***Beckenbodentraining***

Geeignet für Betroffene jeden Alters. Ziel der gymnastischen Übungen ist es, den gesamten Muskelapparat des Beckenbodens zu kräftigen und den schwachen Blasenschließmuskel wieder zu stärken. Dies erfordert Geduld und Ausdauer. Dennoch lohnt sich die Mühe - viele Menschen erzielen damit gute Ergebnisse. Die Übungen müssen mit Hilfe eines ausgebildeten Krankengymnasten oder einer Trainerin erlernt werden.

#### ***Biofeedbacktraining***

Beim Biofeedbacktraining wird die Kontraktion des Beckenbodens durch optische und akustische Signale sichtbar gemacht. Somit erhält man eine Kontrolle darüber, ob auch wirklich die richtige Muskelgruppe trainiert wird. Diese Therapieform setzt, wie das Beckenbodentraining selbst, ein konsequentes Training voraus. Ist die Kooperation durch den Betroffenen nicht oder nur unzureichend gegeben, sind die Erfolgsaussichten nicht gut. Um das Biofeedbacktraining erfolgreich durchführen zu können, muss der Betroffene eine genaue fachliche Anleitung erhalten.

#### ***Elektrostimulation***

Bei der Elektrostimulation wird der Schließmuskel nicht wie beim Biofeedback aktiv vom Betroffenen angespannt, sondern ohne Zutun des Patienten durch elektrische Stromimpulse ausgelöst. Diese sogenannte automatische Beckenbodengymnastik führt zu einer Zunahme der Muskulatur, Steigerung des Muskeltonus und Verbesserung der Kontraktionsfähigkeit des Beckenbodens. Bei regelmäßiger Anwendung zweimal 30 Minuten pro Tag werden nach etwa sechs Monaten häufig Erfolgsraten von fast 90 Prozent erzielt. Um eine dauerhafte Besserung zu erzielen, sollte die Stimulation auch nach Beendigung der Behandlung fortgesetzt werden.

***Scheidengewichte*** (Femcone) Bei den Scheidengewichten handelt es sich um kleine, tamponförmige, unterschiedlich schwere Gewichte, die in die Scheide eingeführt werden. Betroffene Frauen lernen, diese Gewichte durch die Anspannung der Beckenbodenmuskulatur zurückzuhalten. Das Training wird solange fortgeführt, bis kein unfreiwilliger Harnverlust mehr auftritt bzw. eine deutliche Besserung eingetreten ist. Dies sollte bei täglichem Training von zweimal 15 Minuten nach sechs bis zwölf Wochen erreichbar sein. Unser Team und unsere Kooperationspartner sind auf diesem Gebiet spezialisiert. Gerne können Sie sich bei Fragen an uns wenden. Wir freuen uns, Ihnen weiterhelfen zu können.

#### **Operative Therapie**

##### ***Leistungsspektrum Chirurgie***

Oberarzt Dr. Nabil Ghali, Leiter der Allgemein- und Viszeralchirurgie

- Sigmaresektion (laparoskopische und konventionelle Dickdarmentfernung)
- Rektumresektion (Enddarmentfernung)
- Rektopexie (laparoskopische und konventionelle Hebung einer Darmsenkung)
- Rektozelen-Operation (Darmsenkungs-OP)
- Operative Rekonstruktion des Schließmuskels
- Schließmuskelerkrankungen und Stuhlinkontinenz
- Darm- und Analfisteln

##### ***Leistungsspektrum Gynäkologie***

Chefarzt Dr. Samir Sawalhe, Zentrum für minimalinvasive gynäkologische Chirurgie

- Prävention von Beckenbodenfunktionsstörungen und Blasenschwäche
- Rückbildungsgymnastik im Wochenbett und weiteres durch unsere Hebammen

##### ***Diagnostik und operative Therapie bei Harninkontinenz***

- Zystoskopie (Blasenspiegelung)
- Urodynamik (Blasendruckmessung) mit Muskeltonusmessung
- Anbringen eines „spannungsfreien Vaginalbands“ (TVT oder TVT-O)

##### ***Beckenbodenwiederherstellung/-senkung und Gebärmuttervorfallhebung***

- NAZCA Referenz- und Ausbildungszentrum Dingolfing

##### ***Befundadaptierte Beckenbodenrekonstruktion (Wiederaufbau)***

- Klassische vaginale Senkungskorrektur, Scheidenhebung (Kolporrhaphie)
- Anbringen von Netzinterponaten (vorderes Netz bei Cystozele = Blasensenkung, hinteres Netz bei Rectocele = Darmsenkung)
- Infracoxygeale Scheidenfixation bei Scheiden- und Darmsenkung (Enterocoele)
- Laparoskopische Korrektur von Scheidensenkung durch Fixation der Gebärmutter oder des Scheidenstumpfs am Kreuzbein bzw. laparoskopisch-kolposakrale Fixation von Gebärmutter



oder Scheidenstumpf am Kreuzbein

- Offen-chirurgische Fixation der Scheide, des Uterus am Kreuzbein im Rahmen anderer abdominaler Rekonstruktions-Eingriffe

- Laparoskopische Abklärung und Behandlung chronischer Unterbauchbeschwerden

*Übrigens: Laparoskopie bedeutet soviel wie minimalinvasiv, Schlüsselloch-Chirurgie oder Bauchspiegelung.*

**Was spricht für uns?**

Die Besonderheit des Blasen- und Beckenbodenzentrums Dingolfing liegt darin, dass dieses Zentrum in die Abteilung für Geburtshilfe und Gynäkologie integriert ist – und damit auch ins Zentrum für minimalinvasive gynäkologische Chirurgie. Das bedeutet, dass Patientinnen für eine Beckenbodenrekonstruktion ohne Bauchschnitt, also nur durch den Bauchnabel oder über eine Bauchspiegelung (im Volksmund Schlüssellochchirurgie) operiert werden können. In diesem Bereich sind wir auf Bundesebene seit vielen Jahren an vorderster Front aufgestellt.

Der Chefarzt der Abteilung Dr. Samir Sawalhe ist Mitglied der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Urogynäkologie und plastische Beckenbodenrekonstruktionen, der Deutschen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin sowie der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Gynäkologie/Gynäkologische Endoskopie. Seit Dezember 2007 wurde ihm die in Deutschland höchste Qualifikationsstufe AGE III der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologische Endoskopie zuerkannt.

Dingolfing ist Ausbildungszentrum für minimalinvasive gynäkologische Chirurgie (Akade-MIC-Gyn. Zentrum). Ärzte aus ganz Deutschland und dem Ausland kommen zur Fortbildung. Das trifft künftig auch auf die Behandlung von Blasenschwäche und Beckenbodensenkung bzw. -vorfall zu. Die gynäkologische Abteilung ist darüber hinaus Referenz- und NAZCA-Ausbildungszentrum, das den Patientinnen garantiert, auf höchstem medizinischen Standard behandelt zu werden. (NAZCA ist der Name eines Netzes für die Wiederherstellung des Beckenbodens, d.h. für die Behandlung von Blasen-, Scheidensenkung, Gebärmuttervorfall und Darmsenkung.)

Um die Betreuung immer weiter zu verbessern und um stärker für das Thema zu sensibilisieren, fängt die Arbeit bereits außerhalb der Klinik an: So bieten wir anschauliche Vortragsreihen für Laien an, kooperieren intensiv mit den niedergelassenen Ärzten und Krankengymnasten - und setzen auf interdisziplinären Austausch. Selbstverständlich kooperieren wir mit allen Gynäkologen der Region.

Nachdem das Blasen- und Beckenbodenzentrum Dingolfing in das Kreisklinikum eingebunden ist, ergeben sich wertvolle Synergieeffekte für die ganzheitliche Behandlung.

**B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"**

	<b>Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Geburtsvorbereitungskurse/ Schwangerschaftsgymnastik	
2	Säuglingspflegekurse	
3	Stillberatung	
4	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	
5	Akupunktur	

**B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"**

	<b>Serviceangebot</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Informationsveranstaltung "Rund um die Geburt" und Frühstückstreffen für werdende Eltern	
2	Frühstücks-/Abendbuffet	



## B-[4].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

<b>Vollstationäre Fallzahl:</b>	1325
---------------------------------	------

## B-[4].6 Diagnosen

Da in der Abteilung geburtshilfliche und gynäkologische Patientinnen zugleich betreut werden, finden Sie im Folgenden die entsprechenden ICD- und OPS-Schlüssel durchmisch.

Bezüglich der Geburtenzahl sind beide nicht eindeutig, da die Neugeborenen sich in verschiedenen ICD- und OPS-Ziffern wiederfinden.

Im Jahr 2010 gab es genau 231 Geburten am Krankenhaus Dingolfing.

### **B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

	<b>ICD</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	Z38	Neugeborene	184
2	D25	Gutartiger Tumor der Gebätermuskulatur	137
3	N81	Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter	77
4	N99	Krankheit der Harn- bzw. Geschlechtsorgane nach medizinischen Maßnahmen	76
5	N83	Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder	74
6	N80	Gutartige Wucherung der Gebärmutterschleimhaut außerhalb der Gebärmutter	52
7	O60	Vorzeitige Wehen und Entbindung	47
8	N39	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase	41
9	O66	Sonstiges Geburtshindernis	40
10	O68	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes	39
11	D27	Gutartiger Eierstocktumor	22
12	P59	Gelbsucht des Neugeborenen durch sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Ursachen	22
13	O99	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	21
14	O42	Vorzeitiger Blasensprung	20
15	N84	Gutartige Schleimhautwucherung (Polyp) im Bereich der weiblichen Geschlechtsorgane	16

### **B-[4].6.2 Kompetenzdiagnosen**

## B-[4].7 Prozeduren nach OPS

### **B-[4].7.1 OPS, 4stellig**

	<b>OPS</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	5-469	Sonstige Operation am Darm	231
2	9-262	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt	208
3	5-651	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks	127
4	5-682	Fast vollständige operative Entfernung der Gebärmutter	114
5	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	105



	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
6	5-704	Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide	102
7	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	95
8	5-683	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter	94
9	5-740	Klassischer Kaiserschnitt	75
10	5-657	Operatives Lösen von Verwachsungen an Eierstock und Eileitern ohne Zuhilfenahme von Geräten zur optischen Vergrößerung	70
11	5-671	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals	67
12	5-681	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter	64
13	1-471	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutterschleimhaut ohne operativen Einschnitt	61
14	5-653	Operative Entfernung des Eierstocks und der Eileiter	49
15	5-749	Sonstiger Kaiserschnitt	47
16	5-593	Operation zur Anhebung des Blasenhalses bei Blasen Schwäche mit Zugang durch die Scheide	45
17	5-738	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht	38
18	5-690	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutterschleimhaut - Ausschabung	37
19	5-667	Wiederherstellung der Durchgängigkeit der Eileiter durch Einbringen von Flüssigkeit bzw. Gas	26
20	5-702	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Scheide bzw. des Raumes zwischen Gebärmutter und Dickdarm (Douglasraum) mit Zugang durch die Scheide	25
21	1-694	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung	22
22	8-560	Anwendung von natürlichem oder künstlichem Licht zu Heilzwecken - Lichttherapie	22
23	5-656	Wiederherstellende Operation am Eierstock	13

### B-[4].7.2 Kompetenzprozeduren

### B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Folgende ambulante Versorgungsmöglichkeiten stehen zur Verfügung.  
Anmeldung unter Tel. 08731 / 88 131 (Sekretariat).

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Leistung	Leistungsbezeichnung	Kommentar
1	AM08	Notfallambulanz (24 h)	Notfallambulanz			
2	AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen (§ 115a SGB V)	Ambulanz für vor- und nachstationäre Leistungen			
3	AM07	Privatambulanz	Privatambulanz			
4	AM00	Geburtshilflich-Gynäkologische Ambulanz	Geburtshilflich-Gynäkologische Ambulanz			





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

	<b>OPS</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	119
2	5-690	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung	54
3	1-502	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt	≤5
4	1-694	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung	≤5
5	5-711	Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse)	≤5
6	1-471	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt	≤5
7	5-651	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks	≤5
8	5-469	Sonstige Operation am Darm	≤5

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

<b>Ambulante D-Arzt-Zulassung:</b>	Nein
<b>Stat. BG-Zulassung:</b>	Nein

### B-[4].11 Personelle Ausstattung

#### **B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen**

<b>Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):</b>	5,11 Vollkräfte
<b>Kommentar dazu:</b>	
<b>– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):</b>	5 Vollkräfte
<b>Kommentar dazu:</b>	
<b>Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):</b>	0 Personen
<b>Kommentar dazu:</b>	

#### B-[4].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

	<b>Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	

#### B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#### **B-[4].11.2 Pflegepersonal**

	<b>Bezeichnung</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	9,5 Vollkräfte	3 Jahre	



	<b>Bezeichnung</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	6,91 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

**B-[4].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"**  
**– Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse**

	<b>Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse</b>	<b>Kommentar/Erläuterung</b>
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
2	Operationsdienst	
3	Diplom	

**B-[4].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"**  
**– Zusatzqualifikation**

	<b>Zusatzqualifikationen</b>	<b>Kommentar/Erläuterung</b>
1	Mentor und Mentorin	
2	Praxisanleitung	

**B-[4].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**



## B-[5] Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

### B-[5].1 Name

Die Belegabteilung für Hals-Nasen-Ohren-Medizin wird betreut von Herrn **Privatdozenten Dr. med. J. Bujia**

**Praxisanschrift:**

Dr. PD Jesús Bujia

Marienplatz 10

84130 Dingolfing

[www.dr-bujia-dingolfing.de](http://www.dr-bujia-dingolfing.de)



<b>FA-Bezeichnung:</b>	Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
<b>Name des Chefarztes:</b>	PD Dr. med. Jesus Bujia
<b>Straße:</b>	Teisbacherstraße
<b>Hausnummer:</b>	1
<b>Ort:</b>	Dingolfing
<b>PLZ:</b>	84130
<b>URL:</b>	<a href="http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de">http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de</a>
<b>Email:</b>	<a href="mailto:verwaltung@kkh-dgf.de">verwaltung@kkh-dgf.de</a>
<b>Telefon-Vorwahl:</b>	08731
<b>Telefon:</b>	880
<b>Fax-Vorwahl:</b>	08731
<b>Fax:</b>	88270

### B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(2600) Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde



## B-[5].1.2 Art der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

<b>Abteilungsart:</b>	Belegabteilung
-----------------------	----------------

### B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

#### Leistungsspektrum der HNO-Abteilung am Krankenhaus Dingolfing:



Belegarzt: PD Dr. Jesús Bujja

Tel: 08731 / 3266640

Operationstage:

Montag: 8.00 Uhr - 15:00 Uhr

Mittwoch: 8:00 Uhr - 10:00 Uhr

Durch langjährige operative Erfahrung und beste Kooperation mit der Anaesthesie-Abteilung im Krankenhaus Dingolfing ist eine gründliche, perioperative und postoperative Betreuung im Rahmen von ambulanten und stationären Operationen gewährleistet:

- Entfernung von Rachen- (Polypen) und Gaumenmandeln
- Operative Eingriffe bei Schnachern (Schlafapnoesyndrom)
- Hörverbessernde Operationen bei Kindern (Trommelfellschnitt und Paukendrainage)
- Entfernung von Zysten und Lymphknoten im Hals
- Speicheldrüsenoperationen
- Mikroskopische Stimmband und Kehlkopfchirurgie
- Eingriffe an der Nasenscheidewand und Nasenmuschel zur Verbesserung der Nasenatmung.
- Endoskopische Operationen der Nasennebenhöhlen
- Plastische Operationen der Ohrmuschel (Ohranlegen)
- Eingriffe an der Haut bzw. im Bereich der Unterhaut im Gesicht und Halsbereich, bei grösseren Defekten mit plastischer Deckung

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	
2	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	
3	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	
4	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	
5	Schwindeldiagnostik/-therapie	
6	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	
7	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	
8	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	
9	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege	



	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
10	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle	
11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	
12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	
13	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	
14	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	
15	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	
16	Schnarchoperationen	

### B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

### B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

### B-[5].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

<b>Vollstationäre Fallzahl:</b>	96
<b>Teilstationäre Fallzahl:</b>	0

### B-[5].6 Diagnosen

#### **B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	J35	Anhaltende (chronische) Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln	73
2	R04	Blutung aus den Atemwegen	≤5
3	J32	Anhaltende (chronische) Nasennebenhöhlenentzündung	≤5
4	J34	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen	≤5
5	Q18	Sonstige angeborene Fehlbildung des Gesichtes bzw. des Halses	≤5
6	Q38	Sonstige angeborene Fehlbildung der Zunge, des Mundes bzw. des Rachens	≤5
7	L02	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen	≤5
8	J01	Akute Nasennebenhöhlenentzündung	≤5
9	G47	Schlafstörung	≤5
10	H70	Entzündung des Warzenfortsatzes beim Ohr bzw. ähnliche Krankheiten	≤5



## B-[5].6.2 Kompetenzdiagnosen

### B-[5].7 Prozeduren nach OPS

#### **B-[5].7.1 OPS, 4stellig**

	<b>OPS</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	5-281	Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie	60
2	5-289	Sonstige Operation an Gaumen- bzw. Rachenmandeln	54
3	5-282	Operative Entfernung von Gaumen- und Rachenmandeln	15
4	5-214	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand	8
5	5-215	Operation an der unteren Nasenmuschel	6
6	5-222	Operation am Siebbein bzw. an der Keilbeinhöhle	≤5
7	5-200	Operativer Einschnitt in das Trommelfell	≤5
8	5-894	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut	≤5
9	5-221	Operation an der Kieferhöhle	≤5
10	5-181	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres	≤5
11	5-211	Operativer Einschnitt in die Nase	≤5
12	5-401	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße	≤5
13	5-065	Operative Entfernung einer nach Geburt verbliebenen Verbindung zwischen Schilddrüse und Zunge	≤5
14	5-216	Operatives Einrichten (Reposition) eines Nasenbruchs	≤5
15	5-294	Sonstige wiederherstellende Operation am Rachen	≤5
16	5-272	Operative Entfernung oder Zerstörung des (erkrankten) harten bzw. weichen Gaumens	≤5

#### **B-[5].7.2 Kompetenzprozeduren**

### B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

	<b>OPS</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	5-285	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)	128
2	5-214	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand	83
3	5-300	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Kehlkopfes	41
4	5-902	Freie Hautverpflanzung[, Empfängerstelle und Art des Transplantats]	16
5	5-903	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal	10
6	5-194	Operativer Verschluss des Trommelfells (Typ I)	6
7	1-586	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Lymphknoten durch operativen Einschnitt	≤5
8	5-184	Operative Korrektur abstehender Ohren	≤5



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

<b>Ambulante D-Arzt-Zulassung:</b>	Nein
<b>Stat. BG-Zulassung:</b>	Nein

## B-[5].11 Personelle Ausstattung

### **B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen**

<b>Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):</b>	0 Vollkräfte
<b>Kommentar dazu:</b>	
<b>– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):</b>	0 Vollkräfte
<b>Kommentar dazu:</b>	
<b>Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):</b>	1 Personen
<b>Kommentar dazu:</b>	

### B-[5].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

	<b>Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	

### B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

### **B-[5].11.2 Pflegepersonal**

	<b>Bezeichnung</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	1,09 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	



	<b>Bezeichnung</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[5].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[5].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" – Zusatzqualifikation

### **B-[5].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**





## B-[6] Anästhesie und Intensivmedizin

### B-[6].1 Name



<b>FA-Bezeichnung:</b>	Anästhesie und Intensivmedizin
<b>Name des Chefarztes:</b>	Dr. med. Bernd Rettig
<b>Straße:</b>	Teisbacherstraße
<b>Hausnummer:</b>	1
<b>Ort:</b>	Dingolfing
<b>PLZ:</b>	84130
<b>URL:</b>	<a href="http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de">http://www.kreisklinikum-dingolfing-landau.de</a>
<b>Email:</b>	<a href="mailto:bernd.rettig@kkh-dgf.de">bernd.rettig@kkh-dgf.de</a>
<b>Telefon-Vorwahl:</b>	08731
<b>Telefon:</b>	88160
<b>Fax-Vorwahl:</b>	08731
<b>Fax:</b>	88270

### B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(3700) Sonstige Fachabteilung

## B-[6].1.2 Art der Fachabteilung "Anästhesie und Intensivmedizin"

<b>Abteilungsart:</b>	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

### B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Anästhesie und Intensivmedizin"

Das Fachgebiet der Anästhesiologie gründet sich auf den vier Säulen **Anästhesie (= Narkose), Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie**. Die Hauptaufgabe unseres Fachgebietes liegt in der Vermeidung oder Behandlung von Schmerzen (nach Verletzungen, bei schmerzhaften Eingriffen, Therapie chronischer Schmerzen) sowie in der Erhaltung bzw. Wiederherstellung der lebenswichtigen Organfunktionen.



**Narkose:** Die Aufgabe des Anästhesisten bei operativen Eingriffen liegt in der Ausschaltung der Schmerzempfindung und schmerzbedingter Reflexmechanismen durch Unterbrechung der Nervenleitung vom Ort der Schmerzentstehung bis hin zur Bewußtwerdung des Schmerzes in der Großhirnrinde. Hierzu stehen prinzipiell zwei Möglichkeiten der Betäubung zur Verfügung:

#### **Allgemeinanästhesie (Vollnarkose):**

Im Rahmen der Vollnarkose werden das Bewußtsein und die Schmerzempfindung durch die Verabreichung von Medikamenten über die Blutbahn und/oder über die Atemluft ausgeschaltet. In der Regel werden hierzu mehrere verschiedene Medikamentengruppen verwendet, die zum einen Schlaf erzeugen (Hypnotika), zum anderen den Schmerz unterdrücken (Analgetika) und ggf. zum dritten eine Muskelerlaffung herbeiführen (Muskelrelaxanzien). Der Vorteil dieser sog. balancierten Anästhesie liegt darin, daß durch die Kombination der unterschiedlichen Medikamente die erforderlichen Narkoseziele effektiv bei geringerer Nebenwirkungsrate erreicht werden, als wenn dies mit einer einzelnen Substanz – aber notwendigerweise in deutlich höherer Dosierung – erfolgen würde.

#### **Regionalanästhesie (Teilnarkose):**

Die verschiedenen Techniken der Teilnarkose führen zu einer Unterbrechung der Nervenleitfähigkeit im Bereich des Rückenmarks (zentrales Nervensystem) oder der peripheren Nerven bzw. Nervengeflechte. Der Schmerzreiz wird in der Folge über einen begrenzten Zeitraum nicht mehr vom Ort seiner Entstehung bis zum Gehirn weitergeleitet. Es besteht auch die Möglichkeit, diese Verfahren mit Hilfe von Kathetern durchzuführen, so daß nicht nur während des operativen Eingriffes alleine, sondern auch noch über Tage nach der Operation hierdurch eine effektive Schmerzbehandlung durchgeführt werden kann.

Neben der Schmerzunterdrückung liegt die Hauptaufgabe des Anästhesisten während des Eingriffes in der **Sicherung der lebenswichtigen Organfunktionen**. Dies geschieht durch eine lückenlose Überwachung mit Hilfe moderner Monitore, die dem zuständigen Arzt wichtige Informationen vor allem über die Herz-/Kreislauf- und (Be-)Atmungsfunktionen geben. Im Rahmen einer Vollnarkose wird der Patient kontrolliert mit Hilfe eines Narkosegerätes beatmet. Dabei wird die Beatmung kontinuierlich überwacht und den jeweiligen Erfordernissen angepaßt.

Eine wichtige Funktion der Anästhesie liegt auch in der Schaffung von optimalen Bedingungen für den Operateur. So gelingen beispielsweise größere Baueingriffe erst durch die komplette Unterdrückung der Muskelspannung, die aber wiederum eine kontrollierte Beatmung erforderlich macht.

Schließlich ist es auch notwendig, den Organismus vor schädigenden Auswirkungen der Operation (z.B. Blutverlust) und vor anderen Stressfaktoren zu schützen.

Eine moderne Alternative zur Fremdblutgabe stellt die intraoperative, maschinelle Autotransfusion mit Hilfe eines Cellsavers dar. Dabei wird während des operativen Eingriffes Wundblut aufgefangen, aufbereitet und dem Patienten zurückgegeben. Dieses Verfahren kann in den meisten Fällen die eigentliche Eigenblutspende ersetzen, welche mit hohem Organisationsaufwand bereits 6 Wochen vor der Operation eingeplant werden muss und wegen des hohen Organisationsaufwandes seit 2009 in Dingolfing nicht mehr durchgeführt wird. Durch die genannten Maßnahmen wird das heutzutage ohnehin



niedrige Risiko einer Infektionsübertragung durch Fremdblutgabe (HIV, Hepatitis u.a.) noch weiter vermindert.

### **Intensivmedizin**

Auf die Intensivstation werden Patienten aufgenommen, deren Zustand lebensbedrohlich ist oder bald lebensbedrohlich werden könnte. Dies betrifft in unserem Fachgebiet vor allem Patienten nach ausgedehnten operativen Eingriffen, insbesondere bei zusätzlich bestehenden Organfunktionsstörungen (z.B. Herzschwäche, Asthma u.a.), sowie Schwerverletzte. Häufige Krankheitsbilder sind folgende: schwere Allgemeininfektionen (Sepsis), Versagen mehrerer Organfunktionen (multiples Organdysfunktionssyndrom = MODS), verschiedene Formen von Schockzuständen, Hirnblutungen, Schädel-Hirn-Verletzungen, schwere Verbrennungen, Polytrauma (lebensbedrohliche Mehrfachverletzungen von Körperregionen und Organsystemen).

Der hohe Überwachungs- und Behandlungsaufwand erfordert eine aufwändige bauliche und gerätetechnische Ausstattung der Intensivstation. Außerdem kümmern sich um die Patienten rund um die Uhr Ärzte und Pflegekräfte, die in der Erkennung und Behandlung von lebensbedrohlichen Zuständen speziell ausgebildet sind. Neben der hochqualifizierten fachlichen Betreuung wird auch sehr großer Wert auf die menschliche Zuwendung zum Patienten und den mitleidenden Angehörigen gelegt, die sich jeweils in einer als sehr bedrohlich empfundenen Ausnahmesituation befinden. Auf Wunsch des Patienten wird auch die seelsorgerische Betreuung durch Geistliche der verschiedenen Konfessionen mit eingebunden.

Die intensive Überwachung der Patienten erfolgt zum einen durch die persönliche Beobachtung (Erfassung von Bewußtseinslage und Schmerzen) und zum anderen durch moderne Überwachungsgeräte (Monitore) zur Erfassung von Funktionswerten der lebensnotwendigen Organe (Herz-Kreislaufsystem, Atmung, Körpertemperatur u.a.). Außerdem werden regelmäßig Laborwerte bestimmt.

Häufig angewandte Behandlungsmethoden beinhalten die kontinuierliche pumpengesteuerte Medikamentengabe, Infusion/Transfusion, Beatmung, künstliche Ernährung, Herzschrittmachertherapie und Blutwäsche.

### **Notfallmedizin:**

Die Forderung, daß der Arzt zum Notfallpatienten zu bringen sei, wurde bereits 1938 von dem Chirurgen M. Kirschner formuliert. Bis zur Etablierung unseres modernen Notarztsystems in Deutschland verging jedoch noch eine lange Zeit.

Die Aufgabe der Notfallmedizin liegt darin, akut lebensgefährlich erkrankte oder verletzte Patienten aus der Lebensgefahr zu bringen, vor einer weiteren Schädigung zu schützen und nach Herstellung der Transportfähigkeit unter laufender Kontrolle der lebenswichtigen Organfunktionen möglichst rasch zur Weiterversorgung in ein geeignetes Krankenhaus zu bringen. Die Notfallmedizin beinhaltet damit die Durchführung intensivmedizinischer Maßnahmen bereits am Notfallort unter meist erschwerten Bedingungen.

### **Anästhesie am Krankenhaus Dingolfing**

#### **Narkose:**

- Prämedikationsgespräch: Erhebung wesentlicher Vorbefunde und ausführliche Aufklärung des Patienten über mögliche Betäubungsverfahren während des geplanten Eingriffs
- Durchführung der Narkose: Anwendung moderner Techniken der Voll- und Teilnarkose
- Überwachung lebenswichtiger Organfunktionen während des operativen Eingriffs
- Cell-Saver: Sammeln, Wiederaufbereiten und Retransfusion von Wundblut bei geeigneten Eingriffen
- Fremdbluttransfusion bei ausgedehntem Blutverlust und fehlenden Eigenblutkomponenten
- Überwachung nach Ausleitung der Narkose im Aufwachraum

#### **Intensivmedizin:**

- Überwachung und Behandlung lebensbedrohlich erkrankter oder verletzter Patienten mit modernen Monitoringverfahren in enger Kooperation mit den jeweiligen operativen Fachabteilungen
- differenziertes Infusions-, Ernährungs- und Transfusionsregime
- differenzierte Beatmungstherapie und spez. Lagerungstherapie bei akutem Lungenversagen
- intensive physiotherapeutische Behandlung

#### **Schmerztherapie:**



- Akutschmerzdienst: schmerztherapeutische Betreuung von Patienten nach operativen Eingriffen, insbes. auch Schmerztherapie über periphere Nervenblockaden nach Gelenkseratz
- Anlage von Nervenblockaden zur Mobilisierung schmerzhafter Bewegungseinschränkungen
- Geburts-PDA: Anlage eines Periduralkatheters zur schmerzarmen Entbindung

**Notfallmedizin:**

- Teilnahme am Notarztdienst
- Organisation des Reanimationsdienstes im Krankenhaus
- regelmäßiges Training des ärztlichen und Pflegepersonals in Maßnahmen der Herz-Lungen-Wiederbelebung

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Spezialsprechstunde	
2	Intensivmedizin	
3	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	
4	Palliativmedizin	Das Bestreben des Palliativteams ist es, den Menschen mit einer nicht heilbaren Erkrankung eine angemessene Lebensqualität zu erhalten.
5	Schmerztherapie	
6	Transfusionsmedizin	

**B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Anästhesie und Intensivmedizin"**

**B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Anästhesie und Intensivmedizin"**

**B-[6].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Anästhesie und Intensivmedizin"**

Die Hauptabteilung für Anästhesie und Intensivmedizin ist selbst keine bettenführende Abteilung.

<b>Vollstationäre Fallzahl:</b>	
---------------------------------	--

**B-[6].6 Diagnosen**

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

**B-[6].6.2 Kompetenzdiagnosen**

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

Die Hauptabteilung Anästhesie / Intensivmedizin ist keine bettenführende Abteilung. Die von ihr betreuten Patientinnen und Patienten erscheinen in den entsprechenden operativen Fachabteilungen.



### B-[6].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	158
2	8-931	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)	22

### B-[6].7.2 Kompetenzprozeduren

### B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Anästhesiesprechstunde:

*Prämedikationssprechstunde (Narkosevorgespräch):*

Montag bis Donnerstag 13:00 bis 15:00 Uhr

Freitag 12:00 bis 13:00 Uhr

*Aufklärung über geburtshilfliche Periduralanalgesie:*

jeden ersten Dienstag im Monat: 15:00 Uhr

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Leistung	Leistungsbezeichnung	Kommentar
1	AM00	Anästhesiesprechstun	Anästhesiesprechstun			

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

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

<b>Ambulante D-Arzt-Zulassung:</b>	Nein
<b>Stat. BG-Zulassung:</b>	Nein

### B-[6].11 Personelle Ausstattung

#### B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

<b>Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):</b>	6,8 Vollkräfte
<b>Kommentar dazu:</b>	
<b>– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):</b>	6,8 Vollkräfte
<b>Kommentar dazu:</b>	
<b>Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):</b>	0 Personen
<b>Kommentar dazu:</b>	



B-[6].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Anästhesie und Intensivmedizin"

	<b>Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Anästhesiologie	

B-[6].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	<b>Zusatzweiterbildungen (fakultativ)</b>	<b>Erläuterungen</b>
1	Zusatzbezeichnung Transfusionsmedizin	
2	Notfallmedizin	

**B-[6].11.2 Pflegepersonal**

	<b>Bezeichnung</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>	<b>Kommentar/ Erläuterung</b>
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	12,87 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[6].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Anästhesie und Intensivmedizin" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	<b>Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse</b>	<b>Kommentar/Erläuterung</b>
1	Intensivpflege und Anästhesie	mit abgeschlossener Weiterbildung: 9.25 VK

B-[6].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Anästhesie und Intensivmedizin" – Zusatzqualifikation

	<b>Zusatzqualifikationen</b>	<b>Kommentar/Erläuterung</b>
1	Mentor und Mentorin	
2	Praxisanleitung	



Gesundheit  
für  
Menschen



### **B-[6].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**



## **C Qualitätssicherung**

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

Es treffen keine landesrechtlichen Qualitätssicherungsmaßnahmen zu.

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

	<b>Disease Management Programm</b>	<b>Erläuterung</b>
1	Asthma bronchiale	
2	Chronische obstruktive Lungenerkrankung (COPD)	

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

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

	<b>Leistungsbereich</b>	<b>Mindestmenge (im Berichtsjahr)</b>	<b>Erbrachte Menge (im Berichtsjahr)</b>
1	06 - Kniegelenk Totalendoprothese (2010)	50	60

### **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 Regelung zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V**

<b>Anzahl Fachärzte, psychologische Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen:</b>	21
--	----





<b>Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen:</b>	13
<b>Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BARegelungen erbracht haben**:</b>	13



## **D Qualitätsmanagement**



Eine gute medizinische und Versorgungs-Qualität sind uns ein großes Anliegen. Deshalb haben wir dem Qualitätsmanagement viel Gewicht verliehen. In 2008 wurde mit dem Aufbau eines systematischen Qualitätsmanagementsystems in Anlehnung an die DIN ISO 9001 begonnen. 2009 erfolgte dann die Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2008. In 2010 erfolgte bereits erfolgreich das erste externe Überwachungsaudit, hierdurch wurde das Zertifikat bestätigt.

### **D-1 Qualitätspolitik**

Eine hohe Qualität bei der Leistungserbringung ist im Krankenhaus von ganz besonderer Bedeutung. Es ist uns eine Verpflichtung, den Ruf und Erfolg unserer Häuser ständig zu verbessern. Wir sind bestrebt, die Anforderungen und Erwartungen unserer Patienten und ihrer Angehörigen, der niedergelassenen Ärzte und auch der Kostenträger und unserer Partner bei der gesundheitlichen Versorgung vollständig zu erfüllen.

Dieser Verpflichtung kommen wir auf folgende Weise nach:

- *eine gut geregelte und flexible Organisation*
- *qualifiziertes Personal*
- *Mitarbeiterorientierung*
- *fehlerfreie Sachmittel*
- *kundenorientierte Prozesse in allen Krankenhausbereichen*
- *eine schnelle Reaktion auf Abweichungen*
- *eine optimale Betreuung unserer Patienten auch an der Schnittstelle zum ambulanten Bereich*
- *eine gut funktionierende interne Informationspolitik, die auf Wissensübermittlung und Transparenz ausgerichtet ist*

Die Sicherung und gezielte, ständige Verbesserung der Qualität ist eine Aufgabe für alle Mitarbeiter unseres Unternehmens. Sie fordert bewusstes Engagement und aktives Zusammenwirken über Bereichs-, Funktions- und Standortgrenzen hinweg.

Die Gesamtverantwortung für die Qualität tragen der Vorstand und die Krankenhausbetriebsleitung.

Alle Mitarbeiter werden über die Verbindlichkeit des Leitbildes, der Qualitätsziele und der festgelegten Prozesse informiert. Sie tragen gemeinsam die Verantwortung zur Erreichung der geforderten Qualität.

Die Führungskräfte haben als Vorbild diese Unternehmensgrundsätze vorzuleben und deren Einhaltung zu überwachen.

Alle Abläufe im Krankenhaus werden darauf ausgerichtet, Fehler zu vermeiden und aus gemachten Fehlern zu lernen.



## D-1.1 Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission

### **„Gesundheit für Menschen“**

So lautet der Leitsatz des Kreisklinikums Dingolfing-Landau. Er drückt in drei Worten die elementaren Grundsätze unserer Qualitätspolitik aus:

- Unser Versorgungsauftrag ist die Sicherstellung der medizinischen Grund- und Regelversorgung der Bevölkerung des Landkreises und der näheren Umgebung.
- Krankheit führt oft in eine kritische Lebenslage. Jeder Mitarbeiter hat den Auftrag, unseren Patienten dabei zu helfen, diese zu überwinden und sie zusammen mit ihren Angehörigen auf diesem Weg zu begleiten.
- Wir bieten eine zeitgemäße Patientenversorgung an. Unsere Mitarbeiter entwickeln sich kontinuierlich weiter; wir unterstützen sie dabei.
- Die Gesundheit unserer Mitarbeiter ist ein hohes Gut. Wir schaffen geeignete Arbeitsbedingungen und ermuntern unsere Mitarbeiter zu einem gesundheitsbewussten Verhalten.
- Unsere Unternehmenskultur ist geprägt von gegenseitiger Wertschätzung und dem Streben nach gemeinsam abgestimmten Zielen.
- Jeder Mitarbeiter ist beauftragt, mit personellen, finanziellen und sonstigen Mitteln sorgfältig und wirtschaftlich umzugehen.
- Wir achten die uns umgebenden Anbieter von Gesundheitsdienstleistungen in der Region als Partner bei unserem Versorgungsauftrag und streben weit reichende Kooperationen an.
- Mitarbeiter und Patienten aus anderen Kulturkreisen empfangen wir aufgeschlossen und wertschätzend. Wir respektieren ihre Anschauungen und Werte und sind auf Integration bedacht.
- Die Gesundheitsförderung im Sinne der Aufklärung und Befähigung zu einem „gesunden“ Verhalten, das die Lebensqualität erhöht und Krankheiten bereits durch Vorbeugung bekämpft, ist ein Teil unserer Mission.
- Eine intakte und gesunde Umwelt ist Voraussetzung für die Gesundheit der Bevölkerung des Landkreises. Deshalb erfüllen wir alle Erfordernisse des Umweltschutzes.

## D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses

Unser Qualitätsmanagement-Ansatz ist streng prozessorientiert und hat die Erfüllung der Anforderungen und Erwartungen der Patienten, ihrer Angehörigen und anderer „Kunden“ zum Ziel.

### **D-1.2.1 Patientenorientierung**

Die Krankenhausbetriebsleitung hat die Verpflichtung zur Entwicklung, Verwirklichung und ständigen Verbesserung ihres Qualitätsmanagementsystems.

Dazu gehören zum Beispiel

- die Betonung der Bedeutung von Kunden-Anforderungen und behördlichen Anforderungen
- die Festlegung und Optimierung der Qualitätspolitik
- die Festlegung und Optimierung der Qualitätsziele
- die Durchführung regelmäßiger Managementbewertungen
- und die Bereitstellung der erforderlichen Mittel



### **D-1.2.2 Verantwortung und Führung**

Die Krankenhausbetriebsleitung hat die Verpflichtung zur Entwicklung, Verwirklichung und einer ständigen Verbesserung des Qualitätsmanagementsystems.

Dazu gehören zum Beispiel

- die Betonung der Bedeutung von Kunden-Anforderungen und behördlichen Anforderungen
- die Festlegung und Optimierung der Qualitätspolitik
- die Festlegung und Optimierung der Qualitätsziele
- die Durchführung regelmäßiger Managementbewertungen
- und die Bereitstellung der erforderlichen Mittel

### **D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung**

Eine Vielzahl von Mitarbeitern brachte ihr Know How bei der Prozessgestaltung aktiv ein (siehe Prozessorientierung).

Für die Prozesse wurden sogenannte „Prozesseigner“ aus der Belegschaft gewählt, die an der ständigen Verbesserung der Prozesse in ihrem Verantwortungsbereich arbeiten.

Die Prozesse beinhalten unter anderem optimierte Arbeitsabläufe, so dass die Mitarbeiter bestmögliche Bedingungen zur Durchführung ihrer speziellen Tätigkeit vorfinden.

Durch unser Betriebliches Vorschlagswesen mit Prämienstaffelung können Mitarbeiter Verbesserungsvorschläge einbringen, die über ihren eigentlichen Arbeitsbereich hinaus gehen.

### **D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit**

Die Bereitstellung von Ressourcen muss zweckmäßig und angemessen sein.

Jeder Mitarbeiter ist aufgerufen, Verschwendung zu vermeiden.

Die Abteilungsleiter sind verantwortlich für die angemessene Planung der erforderlichen Mittel.

### **D-1.2.5 Prozessorientierung**

Alle relevanten Abläufe im Krankenhaus wurden eigenen Prozessen zugeordnet.

Besondere Beachtung erhielten dabei die Kundenorientierung und die Schnittstellen zwischen den Prozessen.

### **D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität**

Regelmäßige Managementbewertungen gewährleisten, dass die Angemessenheit der Qualitätspolitik und –ziele in festgesetzten Abständen überprüft wird.

Der Klinikumsvorstand und die Krankenhausbetriebsleitung berücksichtigen dabei äußere und innere Veränderungen.

### **D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern**

Alle Vorgänge sind auf die Vermeidung von Fehlern ausgelegt.

Ein detailliertes Fehlermeldesystem als dokumentiertes Verfahren wurde eingerichtet. So sollen gegebenenfalls Fehler schnell entdeckt werden und zu Verbesserungsmaßnahmen führen, die ein erneutes Auftreten verhindern.



### **D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess**

Jedem Prozess bei dem es angemessen ist wurden definierte Bewertungsparameter zugeordnet, die eine Beurteilung der Prozessqualität erlauben.

In regelmäßigen Abständen werden die Parameter erhoben mit der Frage: erreichen wir unsere Ziele?

Durch eine geeignete Zielsetzung und das fortwährende Arbeiten an der Prozessqualität wird ein kontinuierlicher Verbesserungsprozess ermöglicht.

### **D-1.3 Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit).**

Die Qualitätspolitik ist in unserem Leitbild formuliert, das seit 2008 allen Mitarbeitern wiederholt schriftlich und mündlich bekannt gemacht, nahe gelegt, und gelebt wurde.

## **D-2 Qualitätsziele**

Der Vorstand und die Krankenhausbetriebsleitung sind verantwortlich für die Aufstellung der Qualitätsziele.

Diese müssen sich an der Qualitätspolitik orientieren sowie realistisch und messbar sein.

Die Ziele werden aufgrund folgender Kriterien erstellt:

- *Erkenntnisse der Managementbewertung*
- *Erfahrungswerte aus dem operativen Geschäft*
- *Marktsituation*
- *Kundenwünsche*
- *Risikoanalysen*
- *gesetzliche und behördlichen Anforderungen*

### **D-2.1 strategische/ operative Ziele**

Bei dem beschriebenen Vorgang wurden sowohl strategische als auch operative Qualitätsziele gesetzt.

### **D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung**

Bei jedem Vorgang mit Relevanz sind konkrete Bewertungsparameter hinterlegt, die in Abständen erhoben und bewertet werden.

Sie spiegeln das Ausmaß der Zielerreichung wieder und können so Hinweise auf Verbesserungsmöglichkeiten geben.

### **D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung**

Von der Qualitätspolitik wurden konkrete Ziele abgeleitet und auf die einzelnen Bereiche bzw. Vorgänge herunter gebrochen.

Unsere detaillierten Verfahrensbeschreibungen tragen dazu bei, dass jeder Mitarbeiter seine Rolle und Bedeutung genau kennt und dies in seiner täglichen Arbeit gut umsetzen kann.

Die Ergebnisse der Messung und Evaluation werden an die Verantwortlichen zurückgemeldet und geben Hinweise auf einen möglichen Handlungsbedarf.



## D-3 Aufbau des einrichtungswinteren Qualitätsmanagements

Ein einrichtungswinteres Qualitätsmanagementsystem besteht seit dem Jahr 2003. Im Jahr 2008 fiel die Entscheidung für eine Ausrichtung dieses QM-Systems an den Forderungen der DIN ISO 9001. Im Verlauf des nächsten Jahres konnte dann ein komplettes QM-System im gesamten Kreisklinikum implementiert werden und erfolgreich zertifiziert werden. Im Jahr 2010 unterzog sich das QM-System wiederum mit Erfolg dem ersten externen Überwachungsaudit, für 2011 ist wiederum ein Überwachungsaudit geplant und in Vorbereitung.

## D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Als Instrumente des QM sind beispielsweise anzuführen

- Befragungen von Patienten, Mitarbeitern und einweisenden Ärzten
  - klinikumsübergreifende Qualitätszirkel
  - Verfahrensweisungen und Standards
  - Stellenbeschreibungen mit der Zuordnung von Verantwortlichkeiten und Aufgabenfeldern
  - Betriebsleitungs-, Chefarzt-, Stationsleitungs- und Abteilungsbesprechungen
  - Jährliche Mitarbeitergespräche mit Zielvereinbarungen
  - Beschwerdemanagement
  - Risikomanagement
  - Hygienemanagement
  - Interne Analysen
  - Fehlermanagement
  - Korrektur- und Vorbeugemaßnahmen
  - Dokumentenlenkung
- u.a.

## D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Ausgewählte QM-Projekte sind beispielsweise

- Projekte zur Prozessoptimierung: Verbesserung von Abläufen auf den Allgemeinstationen, in der zentralen Patientenaufnahme und in der chirurgischen Ambulanz
  - Projekte in der Pflege: Einführung des Pflegesystems Bereichspflege, Pflegeübergabe beim Patienten am Krankenbett, Festlegung von Abläufen, Strukturen und Ergebnissen in Form von Pflegestandards, Implementierung der Expertenstandards zur Sturzprophylaxe und zur Dekubitusprophylaxe
  - Projekte zur Risikobegrenzung: ärztliche Patientenaufklärung, Dokumentation von Dekubitusgeschehnissen, Erfassung von Patienten, die bestimmte Infektionserreger mit in das Krankenhaus bringen
  - Projekte zur Infektionsvermeidung und Hygiene, insbesondere im Zusammenhang mit multiresistenten Keimen
  - Projekte zur Verbesserung des Informationsaustausches und der Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Ärzten und den pflegerischen Einrichtungen
  - Gesundheitsförderung: Projekte zur Patientengesundheit (Rauchfreies Krankenhaus und Raucherberatung), zur Mitarbeitergesundheit und zur Vernetzung in der Region („Schüler is(s)t gesund“: Kooperation mit dem Gymnasium Landau)
  - Projekt zur Reorganisation der Überleitungspflege/Sozialdienst (standortübergreifend)
  - Projekte zur Organisationsentwicklung, z.B. Führungskräfte trainings und Strategietage
  - Erarbeitung klinikumsübergreifender Behandlungsstandards
  - Einführung eines standortübergreifenden Hygienemanagements
- u.a.



## **D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements**

Die regelmäßige Bewertung des Standes und der Angemessenheit des QM-Systems bezüglich der Qualitätspolitik und der Qualitätsziele durch die oberste Leitung erfolgt bei uns, wie von der DIN ISO gefordert, bei den Management-Reviews. Eingaben für die Bewertung sind:

- *Ergebnisse der Kundenzufriedenheitsmessungen*
- *Ergebnisse der Mitarbeiterzufriedenheitsmessung und der Mitarbeitergespräche*
- *Ergebnisse der Lieferantenbewertung*
- *Prozessleistungen*
- *Ergebnisse der internen und externen Qualitätsaudits*
- *Status der Korrektur- und Vorbeugungsmaßnahmen*
- *Änderungen, die sich auf das Qualitätsmanagementsystem auswirken können*

Ziel der Managementbewertung ist es, eine Entscheidungsgrundlage für Verbesserungsmaßnahmen bzgl. folgender Aspekte zu erhalten:

- *Verbesserung des Qualitätsmanagementsystems*
- *Prozessoptimierung*
- *Dienstleistungsverbesserung im Hinblick auf Kundenanforderungen und Kundenerwartungen*
- *Optimierung der Ressourcenbereitstellung*
- *Optimierung des Ressourcenbedarfs*

Die Managementbewertung, die Maßnahmenaufstellung und abgeleitete Empfehlungen werden in einem Bericht zusammengefasst. Die Umsetzung der abgeleiteten Maßnahmen obliegt den zuständigen Abteilungsleitungen.