



# QUALITÄTSBERICHT 2006

GEM. § 137 ABS. 1 SATZ 3 NR. 6 SGB V

## *Geschäftsführung*

Dr. Thorsten Junkermann  
Geschäftsführer

Dr. Hans-Peter Mayer  
Ärztlicher Direktor

Sibille Kauer  
Pflegedirektorin

## *Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie*

Holzbacher Straße 1

55469 Simmern

(0 67 61) 81 – 0

[www.hunsrueckklinik.de](http://www.hunsrueckklinik.de)

[hunsrueckklinik@kreuznacherdiakonie.de](mailto:hunsrueckklinik@kreuznacherdiakonie.de)

# Qualitätsbericht 2006

GEM. § 137 SGB V

---

## INHALTSVERZEICHNIS

---

<b>Inhaltsverzeichnis .....</b>	<b>1</b>
<b>Vorwort der Geschäftsführung .....</b>	<b>6</b>
<b>Ansprechpartner .....</b>	<b>7</b>
<b>Teil A. Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses .....</b>	<b>9</b>
A-1.1 – A-1.5 Allgemeine Merkmale des Krankenhauses.....	9
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses .....	9
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie.....	9
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses .....	10
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses .....	10
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses .....	13
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses.....	15
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V .....	15
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses:.....	15
<b>Teil B – Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen .....</b>	<b>16</b>
<b>B-[1] Fachabteilung Innere Medizin .....</b>	<b>16</b>
B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	16
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	16
B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	16
B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	16
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	17
B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	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 Apparative Ausstattung .....	19

B-[1].12 Personelle Ausstattung .....	20
<i>B-12.1 Ärzte</i> .....	20
<i>B-12.2 Pflegepersonal</i> .....	20
<i>B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:</i> .....	20
<b>B-[2] Fachabteilung Allgemeine Chirurgie.....</b>	<b>21</b>
B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	21
B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	21
B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	22
B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	22
B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	22
B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	23
B-[2].7 Prozeduren nach OPS.....	24
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	25
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	25
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	25
B-[2].11 Apparative Ausstattung.....	26
B-[2].12 Personelle Ausstattung .....	26
<i>B-12.1 Ärzte</i> .....	26
<i>B-12.2 Pflegepersonal</i> .....	26
<i>B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:</i> .....	26
<b>B-[3] Fachabteilung Frauenheilkunde und Geburtshilfe .....</b>	<b>27</b>
B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	27
B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	27
B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	27
B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	27
B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	28
B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	28
B-[3].7 Prozeduren nach OPS.....	29
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	30
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	30
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	30
B-[3].11 Apparative Ausstattung.....	31
B-[3].12 Personelle Ausstattung .....	31
<i>B-12.1 Ärzte</i> .....	31
<i>B-12.2 Pflegepersonal</i> .....	31
<i>B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:</i> .....	31

<b>B-[4] Fachabteilung Allgemeine Psychiatrie.....</b>	<b>32</b>
B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	32
B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	32
B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	32
B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	33
B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	33
B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	33
B-[4].7 Prozeduren nach OPS.....	34
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	34
B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	34
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	34
B-[4].11 Apparative Ausstattung .....	34
B-[4].12 Personelle Ausstattung .....	35
<i>B-12.1 Ärzte .....</i>	<i>35</i>
<i>B-12.2 Pflegepersonal:.....</i>	<i>35</i>
<i>B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:.....</i>	<i>35</i>
<b>B-[5] Fachabteilung Intensivmedizin .....</b>	<b>36</b>
B-[5].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	36
B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	36
B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	36
B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	36
B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	36
B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	36
B-[5].7 Prozeduren nach OPS.....	37
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	38
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	38
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	38
B-[5].11 Apparative Ausstattung .....	38
B-[5].12 Personelle Ausstattung .....	39
<i>B-12.1 Ärzte .....</i>	<i>39</i>
<i>B-12.2 Pflegepersonal.....</i>	<i>39</i>
<i>B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:.....</i>	<i>39</i>
<b>B-[6] Fachabteilung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde.....</b>	<b>40</b>
B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	40
B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	40
B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	41

B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	41
B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	41
B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	41
B-[6].7 Prozeduren nach OPS.....	41
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	42
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	42
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	42
B-[6].11 Apparative Ausstattung.....	42
B-[6].12 Personelle Ausstattung .....	42
<i>B-12.1 Ärzte:</i> .....	42
<i>B-12.2 Pflegepersonal:</i> .....	42
<b>B-[7] Fachabteilung Urologie .....</b>	<b>43</b>
B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	43
B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	43
B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	44
B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	44
B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	44
B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	44
B-[7].7 Prozeduren nach OPS.....	44
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	45
B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	45
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	45
B-[7].11 Apparative Ausstattung.....	45
B-[7].12 Personelle Ausstattung .....	46
<i>B-12.1 Ärzte:</i> .....	46
<i>B-12.2 Pflegepersonal:</i> .....	46
<b>Teil C – Qualitätssicherung.....</b>	<b>47</b>
C-1 Teilnahme externe vergleichende Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren).....	47
<i>C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate .....</i>	<i>47</i>
<i>C-1.2 A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren:.....</i>	<i>48</i>
<i>C-1.2 B Vom Gemeinsamen Bundesausschuss eingeschränkt zur Veröffentlichung empfohlene Qualitätsindikatoren / Qualitätsindikatoren mit eingeschränkter methodischer Eignung:.....</i>	<i>51</i>
<i>C-1.2 C Vom Gemeinsamen Bundesausschuss nicht zur Veröffentlichung empfohlene / noch nicht bzgl. ihrer methodischen Eignung bewertete Qualitätsindikatoren : .....</i>	<i>51</i>
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V.....	52
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V.....	52

---

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung.....	52
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V.....	53
C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung).....	53
<b>Teil D – Qualitätsmanagement.....</b>	<b>54</b>
D-1 Qualitätspolitik.....	54
D-2 Qualitätsziele.....	55
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements.....	56
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements.....	56
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte.....	57
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements.....	58

# Qualitätsbericht 2006

GEM. § 137 SGB V

## VORWORT DER GESCHÄFTSFÜHRUNG

*Gut ist nicht gut, wo Besseres erwartet wird.*

Thomas Fuller

Sehr geehrte Leserin, sehr geehrter Leser!

Vor Ihnen liegt der Qualitätsbericht der Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie in Simmern für das Jahr 2006. Durch den Qualitätsbericht erhalten Sie einen Überblick über die Leistungen und die Qualitätsarbeit unseres Krankenhauses. Die Zahlen und Tabellen sind das Ergebnis des Einsatzes aller Mitarbeitenden des Hauses. Sie stellen, unabhängig von ihrer konkreten Aufgabe, den Patienten in den Mittelpunkt ihres Handelns, um das bestmögliche Ergebnis zu erzielen.

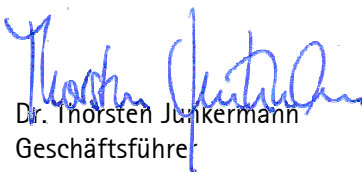
„Was sich zu tun lohnt, lohnt sich gut zu tun.“ Kundenorientierung ist für uns eine Herausforderung, der wir uns immer wieder gern stellen. In diesem Sinne unternehmen wir vielfache Anstrengungen, immer noch besser zu werden, um für die Patienten und ihre Angehörigen in unserem Hause ein hochwertiges Behandlungsergebnis zu erzielen.

Hierbei verwenden wir interne Bewertungen (z. B. aus unserem Beschwerdemanagement) ebenso für die Qualitätsbewertung wie Auswertungen unabhängiger externer Stellen (z. B. der Bundesgeschäftsstelle für Qualitätssicherung). Die Ergebnisse zeigen uns, dass wir auf dem richtigen Weg sind. Unser Qualitätsmanagement hat den Sinn, Verbesserungspotenziale zu erkennen, um kontinuierlich besser zu werden.


Die Stiftung kreuznacher diakonie legt in allen ihren Bereichen Wert auf qualitativ hochwertige, professionelle Arbeit. Dabei sind Wirtschaftlichkeit und Behandlungsqualität für uns kein Widerspruch, sondern wirtschaftliches Handeln ermöglicht erst die Verbesserung der Behandlungsqualität. Ein zielgerichteter Einsatz der knappen Ressourcen zum Vorteil der Patienten muss auf der Grundlage wirtschaftlichen Handelns stattfinden.

In diesem Sinne wünschen wir Ihnen, dass Sie bei der Lektüre unseres Qualitätsberichtes einen umfassenden Einblick in die Leistungsfähigkeit der Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie gewinnen können. Gerade für medizinische Laien stellt die Information zu Gesundheitsleistungen oftmals das sprichwörtliche Buch mit sieben Siegeln dar. Bei allem Bemühen, Fachbegriffe so gut es geht zu erklären, kann es sein, dass Inhalte unverständlich bleiben. Wir bieten Ihnen daher gern an, Fragen zu unserem Qualitätsbericht auch in einem persönlichen Gespräch zu thematisieren.

Die Geschäftsführung



Dr. Thorsten Junkermann  
Geschäftsführer



Dr. Hans-Peter Mayer  
Ärztlicher Direktor



Sibille Kauer  
Pflegedirektorin

## ANSPRECHPARTNER

Verantwortlich für den Qualitätsbericht:

<i>Name</i>	<i>Abteilung</i>	<i>Tel. Nr.</i>	<i>Fax Nr.</i>	<i>Email</i>
Dr. rer. pol. Thorsten Junkermann	Geschäftsführer	06761-81-1200	06761-81-1210	hunsrueckklinik@kreuznacherdiakonie.de

Ansprechpartner nach Bereichen:

<i>Name</i>	<i>Abteilung</i>	<i>Tel. Nr.</i>	<i>Fax Nr.</i>	<i>Email</i>
Dr. rer. pol. Thorsten Junkermann	Geschäftsführer	-1200	-1210	hunsrueckklinik@kreuznacherdiakonie.de
Sibille Kauer	Pflegedirektion/ Geschäftsführungsmittglied	-1366	-1266	kauersi@kreuznacherdiakonie.de
Dr. med. Hans-Peter Mayer	Ärztlicher Direktor/ Geschäftsführungsmittglied	-1458	-1406	mayerpe@kreuznacherdiakonie.de
Dr. med. Heinrich Makowski	Chefarzt Anästhe- sie/Intensivmedizin	-1425	-1477	makowshe@kreuznacherdiakonie.de
Dr. med. Hans-Peter Mayer	Chefarzt Chirurgie	-1458	-1406	mayerpe@kreuznacherdiakonie.de
Dr. med. Andreas Efferenn	Chefarzt Innere Medizin	-1443	-1439	efferean@kreuznacherdiakonie.de
PD Dr. med. habil. Hans Walter Eibach	Chefarzt Gynäkolo- gie/Geburtshilfe	-1321	-1252	eibachha@kreuznacherdiakonie.de
Dr. med. Winfried Oberhausen	Chefarzt Psychiatrie und Psycho- therapie	-1341	-1239	oberhawi@kreuznacherdiakonie.de
Ralf Lippel, Dr. medic/IfM Temeschburg Stana Bugarschi	Belegärzte Hals-Nasen-Ohren	-1372		
Dr. med. Hans-Jürgen Klaas, Dr. med. Andreas Weis	Belegärzte Urologie	-1384		
Pfarrerin Heike Rodenbusch	Ev. Krankenhauseelsorge	-1377	-1210	
Pastoralreferent Heinrich Kewes	Kath. Krankenhauseelsorge	-1336	-1210	
Margret Glockmann	Patientenfürsprecherin	-1336	-1210	
Martina Paul	Abteilungsleitung Pflege Psychi- atrie	-1485	-1266	paulma@kreuznacherdiakonie.de
Angelika Morof	Leitung Qualitätsmanage- ment/IBF	-1480	-1266	morofan@kreuznacherdiakonie.de
Ralf Henrich	Leitung Finanz- und Rechnungs- wesen	-1560	-1210	
Astrid Jansen	Leitung Personalabteilung	-1202	-1210	



Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Elsbeth Caspari	Leitung Einkauf	-1209	-1210	
Heinrich Keienburg	Leitung Krankenpflegeschule	-1255	-1210	keienbhe@kreuznacherdiakonie.de
Monika Seybold	Leitung Patientenservice	-1361	-1254	
Stefan Nolte	Leitung Technik	-1600	-1572	
Rudolf Kahlert	Leitung Küche	-1467	-1240	
Sonja Knebel	Leitung Wirtschaftsdienst	-1250	-1210	
Richard Stabe	Hygienefachkraft, Fachkraft für Arbeitssicherheit (i. A.), Abfallbe- auftragter	-1362	-1210	
Peter Lang	Leitung Physikalische Abteilung	-1470		
Ingeborg Georg	Sozialdienst	-1386	-1245	

**Link:**

[www.hunsrueckklinik.de](http://www.hunsrueckklinik.de)

[www.kreuznacherdiakonie.de](http://www.kreuznacherdiakonie.de)

**Sonstiges:**

Die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie in Simmern ist ein Krankenhaus der Regelversorgung mit 241 Planbetten und eine Einrichtung der Stiftung kreuznacher diakonie.

In der Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie sind die Hauptfachabteilungen Innere Medizin, Chirurgie (incl. Unfallchirurgie und Gefäßchirurgie), Anästhesie und Intensivmedizin, Gynäkologie/Geburtshilfe, Psychiatrie/Psychotherapie einschl. Tagesklinik sowie die Belegabteilungen Urologie und HNO vorhanden. Eine radiologische Praxis mit Magnetresonanztomographie (Kernspin), Computertomographie und Nuklearmedizin ist in den Räumen des Hauses angesiedelt.

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Herrn Dr. rer. pol. Thorsten Junkermann, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

## TEIL A. STRUKTUR- UND LEISTUNGSDATEN DES KRANKENHAUSES

### A-1.1 – A-1.5 ALLGEMEINE MERKMALE DES KRANKENHAUSES

<i>Anschrift:</i>	<i>Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie Holzbacher Straße 1 55469 Simmern</i>
<i>Telefon:</i>	<i>06761-81-0</i>
<i>Fax:</i>	<i>06761-81-1210</i>
<i>E-Mail:</i>	<i>hunsruecklinik@kreuznacherdiakonie.de</i>
<i>Internet:</i>	<i><a href="http://www.hunsruecklinik.de">www.hunsruecklinik.de</a></i>
<i>Institutskennzeichen:</i>	<i>260710997</i>
<i>Träger:</i>	<i>kreuznacher diakonie kirchliche Stiftung des öffentlichen Rechts freigemeinnützig</i>
<i>Akad. Lehrkrankenhaus:</i>	<i>trifft nicht zu / entfällt</i>
<i>Anzahl der Betten nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres):</i>	<i>241</i>

### A-6 ORGANISATIONSSTRUKTUR DES KRANKENHAUSES

Die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie verfügt über 241 Betten/Plätze und ist in 7 Fachabteilungen und 12 unterstützende Bereiche organisiert. Die Leitung des Krankenhauses liegt bei der Geschäftsführung, bestehend aus der Pflegedirektorin Frau Kauer, dem Ärztlichen Direktor Herrn Dr. Mayer und dem Geschäftsführer Herrn Dr. Junkermann. Der Pflegedirektion unterstellt sind alle pflegerischen Mitarbeiter der Stationen und Funktionsdienste sowie die Hebammen. Dem ärztlichen Direktor unterstellt sind die Physikalische Abteilung, der Medizinische Schreibdienst, die Stabsstelle für Krankenhaushygiene, der Hygienebeauftragte Arzt und die Projektleitung der klinischen EDV.

Dem Geschäftsführer unterstellt sind die unterstützenden Bereiche Finanz- und Rechnungswesen, Personalabteilung, Einkauf, Patientenservice, Stabsstelle Qualitätsmanagement, DRG-Beauftragte, Medizinisches Zentralarchiv, Küche, Wirtschaftsdienst, Technik, Sozialdienst, Krankenpflegeschule und die Krankenhauseelsorge.

Entsprechend der Anzahl der Mitarbeiter und dem daraus folgendem Organisationsaufwand, gibt es in den meisten Bereichen direkte Vorgesetzte wie z. B. Chefarzte, Stations-, Funktionsdienst- und Abteilungsleitungen.

In keinem Unterstellungsverhältnis, aber dennoch in die Organisationsstruktur integriert, sind die Belegabteilungen Urologie und HNO und die Mitarbeitervertretung. Eine radiologische Praxis ist als Mieter in den Räumlichkeiten der Klinik angesiedelt.

### A-7 REGIONALE VERSORGUNGSVERPFLICHTUNG FÜR DIE PSYCHIATRIE

Es besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung.

**A-8 FACHABTEILUNGSÜBERGREIFENDE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DES KRANKENHAUSES**

<i>Nr.</i>	<i>Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:</i>	<i>Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
VS00	Sonstige	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Kooperation mit der Pädiatrie des Perinatalzentrums Level I am Diakonie Krankenhaus kreuznacher diakonie.
VS00	Sonstige	Innere Medizin, Gastroenterologie	Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes in Kooperation mit örtlicher Facharztpraxis
VS00	Sonstige	Innere Medizin, Kardiologie	Erkrankungen des Herz-Kreislaufsystems: Herzkatheteruntersuchungen in Kooperation mit dem Krankenhaus Marienhof in Koblenz.
VS00	Sonstige	Intensivmedizin, Innere Medizin	Kooperation mit dem Dialysezentrum Dres. Wilburg/Illing in Simmern für Akutdialysen.

**A-9 FACHABTEILUNGSÜBERGREIFENDE MEDIZINISCH-PFLEGERISCHE LEISTUNGSANGEBOTE DES KRANKENHAUSES**

<i>Nr.</i>	<i>Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
MP04	Atemgymnastik	Bewegungs- und Verhaltensschulung zur Optimierung der Atmung
MP05	Babyschwimmen	angeboten von einer Kinderkrankenschwester in Koop. mit dem Hallenbad Sohren / Büchenbeuren
MP06	Basale Stimulation	Konzept bei der Behandlung von schwerstkranken Patienten mit dem Ziel, elementare Wahrnehmungserfahrungen zu ermöglichen.
MP09	Besondere Formen/ Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Einrichtungsübergreifend wurden, unter Schirmherrschaft des Referats Ethik mit allen Ethikkomitees der Krankenhäuser der kreuznacher diakonie, "Grundsätze für die Begleitung Sterbender" erarbeitet, die für alle Mitarbeitenden verbindlich sind. Entsprechend dieser Grundsätze verpflichten wir uns zu einer würdigen Unterbringung von Sterbenden. Dazu gehört, dass der Patient nach Möglichkeit alleine in einem Zimmer liegt und die Angehörigen rund um die Uhr anwesend sein können. Auf Wunsch unserer Patienten oder Angehörigen stellen die Mitarbeitenden gerne Kontakt zur Hospizgruppe her. Angehörige können sich in der Regel im Zimmer

<i>Nr.</i>	<i>Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
		von dem Verstorbenen verabschieden, es steht aber auch ein Abschiedsraum zur Verfügung. Der Umgang mit Tot- und Fehlgeburten die nicht der Bestattungspflicht unterliegen, ist gesondert geregelt.
MP11	Bewegungstherapie	Anwendung gezielter, dosierbarer, auf das Krankheitsgeschehen wirkender Bewegungsformen.
MP12	Bobath-Therapie	Behandlungsmethode zur Verbesserung der Koordination und des Bewegungsablaufes bei neurologischen und neuromuskulären Erkrankungen.
MP13	Diabetiker-Schulung	Neuerkrankte Patienten oder solche mit ernährungsbedingten Problemen werden von der Diätassistentin auf der Station oder im Schulungsraum geschult. Die Betreuung für ambulante Patienten findet im Rahmen der Chefarztsprechstunde der inneren Medizin statt. Im stationären Bereich unterstützt die Diätassistentin die Anpassung der Insulindosis, erstellt Diätpläne und berät Patienten bezüglich ihrer Nahrungsaufnahme. Für Patientinnen mit einem Schwangerschaftsdiabetes werden spezielle Beratungen durchgeführt, Diätpläne erstellt und Lebensmittellisten zur Verfügung gestellt.
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Patienten und auf Wunsch auch Angehörige werden nach ärztlicher Anforderung geschult bzw. beraten. Die Diätassistentinnen haben die Möglichkeit, zusammen mit den MitarbeiterInnen auf Station, auf besondere Bedürfnisse oder Sonderformen bei der Ernährung einzugehen.
MP15	Entlassungsmanagement	Die Entlassung eines Patienten ist mittels eines Prozessablaufs definiert. Berücksichtigt werden der im Vorfeld terminierte, Entlassungstag, der individuelle Hilfebedarf, das häusliche Umfeld, weiterversorgende Einrichtungen und alle relevanten Informationen bezüglich der Weiterversorgung.
MP19	Geburtsvorbereitungskurse	Werden regelmäßig von den angestellten Hebammen angeboten, Durchführungsort Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie Station 3R.
MP21	Kinästhetik	MitarbeiterInnen der Stationen sind kinästhetisch geschult. Eine ausgebildete Kinästhetik-Trainerin ist in der Pflege eingesetzt und steht allen Mitarbeitern beratend zur Verfügung. Regelmäßig werden Grund- und Aufbauschulungen angeboten und Nachschulungen durchgeführt.
MP22	Kontinenztraining/ Inkontinenzberatung	Wird in allen Abteilungen angeboten -- schwerpunktmäßig jedoch nach gynäkologischen Operationen.
MP24	Lymphdrainage	Spezialhandgriffe zur Aktivierung des Lymphsystems bei Lymphflussstörungen z.B. bei Brustoperationen.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP25	Massage	
MP26	Medizinische Fußpflege	Wird in Kooperation mit einer weitergebildeten Krankenschwester angeboten, Kontakt über die Mitarbeiter der Station.
MP28	Naturheilverfahren	Wird überwiegend im Bereich der Geburtshilfe angewandt.
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	In der Krankenpflegeschule werden jedes Jahr 20 Ausbildungsplätze zur Gesundheits- und KrankenpflegerIn vorgehalten. Neben der theoretischen und praktischen Ausbildung durch Lehrer für Pflegeberufe übernehmen pädagogisch geschulte Mitarbeiter des Pflegedienstes die praktische Ausbildung auf den Stationen.
MP31	Physikalische Therapie	Elektrotherapie, Iontophorese, Wärme- und Kälteanwendungen, Phonophorese.
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik	
MP35	Rückenschule/ Haltungsschulung	
MP36	Säuglingspflegekurse	Elternschule angeboten von einer Kinderkrankenschwester, Durchführung auf der Station 3R
MP37	Schmerztherapie/ -management	Im Projekt umgesetzt auf den Stationen 2R und 3L Schmerzerfassung und Therapie in Kooperation mit Anästhesie.
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	siehe auch MP 36
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Hebammen	Geburtsvorbereitungskurse und Rückbildungskurse durch Hebammen je nach Bedarf regelmäßig angeboten, Durchführung auf der Station 3R, Nachsorge nach Anfrage, Aromatherapie, Homöopathie
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Homöopathie im Bereich der Geburtshilfe
MP43	Stillberatung	weitergebildete Fachkräfte auf Station, Stillinformation 1x im Monat auf Station 3R
MP45	Stomatherapie und -beratung	Beratung nach Absprache auf der Station mit dem Kooperationspartner, Weiterbehandlung des dem Pat. bekannten Beraters ist möglich
MP46	Traditionelle chinesische Medizin	Qigong: Meditation- und Bewegungsübungen mit Wirkung auf Körper, Geist und Seele.
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik	Versorgung durch ein kooperierendes Sanitätshaus, Materialien werden dem Pat. ins Krankenhaus gebracht. Im Rahmen des Entlassungsmanagements organisiert durch den Krankenhaussozialdienst.
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen	
MP50	Wochenbettgymnastik	im Rahmen der stationären Behandlung durch die Physiotherapeuten
MP51	Wundmanagement	Behandlungs-/Pflegestandards (Wundstandards), Wundfibel, wurden von der multiprofessionellen AG erarbeitet und werden angewendet. Eine zertifizierte Wundmanagerin ist im Haus beschäftigt.

<i>Nr.</i>	<i>Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
MP00	Dorn-Therapie	Wirkungsvolle und schonende Art die Wirbelsäule zu behandeln.
MP00	Triggerpoint-Behandlung	Behandlung spezifischer schmerzauslösender Punkte in der Muskulatur, mit dem Ziel der Schmerzreduktion und der Wiederherstellung der Muskelfunktion.
MP00	Mc Kenzie-Therapie	Selbstbehandlungskonzept bei Nacken- und Kreuzschmerzen.
MP00	Voita-Therapie	Behandlungskonzept zur Behandlung zerebraler Bewegungsstörungen im Kindesalter.
MP00	Bindegewebsmassage	Massagetechnik, die durch charakteristische Zugreizgebung speziell auf das Bindegewebe wirkt und Einfluss auf das vegetative Nervensystem nimmt.
MP00	Marnitz-Therapie	Kleinflächig gezielte Tiefenmassage (Schlüsselzonenmassage) zur Mobilisation und Schmerzlinderung bei chronischen und akuten Gelenk- und Wirbelsäulenerkrankungen.
MP00	Cranio-Sakrale-Therapie	Sanfte, nicht invasive, ganzheitliche Therapie für alle Altersstufen. Im Mittelpunkt steht der Cranio-Sakrale Rhythmus, über den Blockierungen erspürt werden und die Selbstheilungskräfte aktiviert werden.
MP00	Schlingentischbehandlung	Erleichterte Übungsbehandlung durch schwerelose Teil- oder Ganzaufhängung im Schlingentisch.
MP00	Shiatsu	Japanische Fingerdrucktherapie. Heilverfahren zur Befreiung von Stress und zur Vitalisierung der Lebenskräfte.
MP00	Castillo-Morales-Konzept	Ganzheitliches neurophysiologisches Therapiekonzept für Kinder und Erwachsene mit kommunikativen, sensomotorischen und orofazialen Störungen (z. B. Schlucken, Speichelkontrolle, Artikulation).

**A-10 ALLGEMEINE NICHT-MEDIZINISCHE SERVICEANGEBOTE DES KRANKENHAUSES**

<i>Nr.</i>	<i>Serviceangebot:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
SA01	Aufenthaltsräume	In der Abteilung Psychiatrie sind pro Station zwei Aufenthaltsräume und ein Raum für Besucher eingerichtet. Für alle anderen Abteilungen sind wohnlich ausgestattete Wartebereiche vorhanden.
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	In den Abteilungen Chirurgie, Innere Medizin, Urologie, Gynäkologie, HNO und Psychiatrie gibt es insgesamt 11 Ein-Bett-Zimmer jeweils mit eigener Dusche und Toilette
SA04	Fernsehraum	In der Abteilung Psychiatrie gibt es pro Station einen Fernsehraum
SA05	Mutter-Kind-Zimmer	Je nach Verfügbarkeit können Mütter mit ihren Kleinkindern im Zimmer untergebracht werden.
SA07	Rooming-In	In der Abteilung für Geburtshilfe sind alle Zimmer so konzipiert, dass Rooming-In jederzeit möglich ist.

<i>Nr.</i>	<i>Serviceangebot:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
SA09	Unterbringung Begleitperson	Begleitpersonen können gegen ein geringes Entgelt im Personalwohnheim der Klinik untergebracht werden.
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	In den Abteilungen Chirurgie, Innere Medizin, Urologie, Gynäkologie, HNO und Geburtshilfe gibt es insgesamt 15 Zwei-Bett-Zimmer.
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	In der Abteilung Psychiatrie gibt es insgesamt 20 Zwei-Bett-Zimmer jeweils mit eigener Dusche und WC.
SA12	Balkon/ Terrasse	Alle Ein-Bett-Zimmer der Chirurgie, Inneren Medizin, Urologie, Gynäkologie und HNO haben einen eigenen Balkon.
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	Außer in der Abteilung Psychiatrie gibt es in jedem Zimmer einen Fernsehanschluss.
SA17	Rundfunkempfang am Bett	Außer in der Abteilung Psychiatrie gibt es einen Rundfunkanschluss in jedem Zimmer.
SA18	Telefon	Mit Ausnahme der Abteilung Psychiatrie gibt es einen Telefonanschluss in jedem Zimmer.
SA19	Wertfach/ Tresor am Bett/ im Zimmer	Alle Zimmer der Abteilung Psychiatrie sind mit einem Wertfach pro Patient ausgestattet.
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)	Die kostenlose Getränkebereitstellung ist von der medizinischen Indikation abhängig. In der Abteilung Psychiatrie wird allen Patienten kostenlos Mineralwasser zur Verfügung gestellt (soziale und medizinische Indikation).
SA22	Bibliothek	Können Patienten nicht selbständig die Bibliothek aufsuchen, werden sie durch den Besuchsdienst der Ehrenamtlichen Krankenhaus-hilfen (EKH) mit Büchern versorgt.
SA23	Cafeteria	Eine Cafeteria sowie ein Cafe für Patienten, Besucher und Mitarbeiter sind im Haus angesiedelt.
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)	Die Krankenhauskapelle als Raum der Stille und der Meditation ist für Patienten und Angehörige immer geöffnet.
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten	Patienten und Besuchern stehen 350 klinikeigene Parkplätze zur Verfügung.
SA32	Maniküre/ Pediküre	Maniküre/Pediküre wird hausintern nicht angeboten, kann aber jederzeit extern angefordert werden.
SA33	Parkanlage	
SA39	Besuchsdienst/ "Grüne Damen"	Alle Stationen des Hauses werden regelmäßig von den ehrenamtlichen Mitarbeitern der Evangelischen Krankenhaushilfe besucht.
SA41	Dolmetscherdienste	Allen Stationen steht eine aktuelle Dolmetscherliste zur Verfügung.
SA42	Seelsorge	Ihr Wunsch nach einem Besuch (auch Ihres Gemeindepfarrers) wird gerne von Ihrer Station an die ev. Krankenhausesseelsoergerin oder

<i>Nr.</i>	<i>Serviceangebot:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
		den kath. Krankenhausseelsorger weitergeben.

### A-11 FORSCHUNG UND LEHRE DES KRANKENHAUSES

trifft nicht zu / entfällt

### A-12 ANZAHL DER BETTEN IM GESAMTEN KRANKENHAUS NACH § 108/109 SGB V

241 Betten

### A-13 FALLZAHLEN DES KRANKENHAUS:

Vollstationäre Fallzahl: 9192

Teilstationäre Fallzahl: 112

Ambulante Fallzahlen

Sonstige Zählweise: 836

ambulante Operationen Hauptabteilungen: 409

Belegabteilungen: 427



## TEIL B – STRUKTUR- UND LEISTUNGSDATEN DER ORGANISATIONSEINHEITEN / FACHABTEILUNGEN

### B-[1] FACHABTEILUNG INNERE MEDIZIN

#### B-[1].1 NAME DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

##### Innere Medizin

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung  
 Fachabteilungsschlüssel: 0100  
 Hausanschrift: Holzbacher Straße 1  
 55469 Simmern  
 Telefon: 0 67 61 / 81-1443  
 Fax: 0 67 61 / 81-1439

#### B-[1].2 VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin:	Kommentar / Erläuterung:
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	Ambulante Herzkatheteruntersuchung
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI03	Diagnostik und Therapie sonstiger Formen der Herzkrankheit	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	Diagnostik wird ambulant und stationär durchgeführt.
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	Ambulante und stationäre Tumorthherapie wird durchgeführt.
VI20	Intensivmedizin	

#### B-[1].3 MEDIZINISCH-PFLEGERISCHE LEISTUNGSANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

trifft nicht zu / entfällt

#### B-[1].4 NICHT-MEDIZINISCHE SERVICEANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

trifft nicht zu / entfällt

**B-[1].5 FALLZAHLEN DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG**

Vollstationäre Fallzahl: 3693

**B-[1].6 HAUPTDIAGNOSEN NACH ICD**

Top 30 Diagnosen

<i>Rang</i>	<i>ICD-10 Ziffer:</i>	<i>Absolute Fallzahl:</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung:</i>
1	I50	274	Herzschwäche
2	R55	179	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
3	J18	178	Lungenentzündung, Erreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
4	I10	175	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
5	I48	152	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
6	I21	103	Akuter Herzinfarkt
7	R07	92	Hals- bzw. Brustschmerzen
8	J44	91	Sonstige anhaltende Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege
9	I20	90	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
10	K29	76	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms
11	A09	66	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien oder andere Erreger
12	I63	62	Schlaganfall durch Gefäßverschluss - Hirninfarkt
12	K92	62	Sonstige Krankheit des Verdauungssystems
12	R10	62	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
15	K52	60	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
16	F10	59	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
17	H81	55	Störung des Gleichgewichtsorgans
18	G45	52	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
19	I26	47	Verschluss eines Blutgefäßes in der Lunge durch ein Blutgerinnsel - Lungenembolie
20	C18	46	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
21	K57	43	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
22	K80	41	Gallensteinleiden
23	C34	39	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
24	E86	38	Flüssigkeitsmangel
25	E11	36	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
25	K85	36	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse
27	I64	34	Schlaganfall, nicht als Blutung oder Gefäßverschluss bezeichnet
28	J20	33	Akute Bronchitis
29	G40	32	Anfallsleiden - Epilepsie
30	I80	31	Verschluss einer Vene durch ein Blutgerinnsel (Thrombose) bzw. oberflächliche Venenentzündung

## B-[1].7 PROZEDUREN NACH OPS

Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-632	644	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
2	1-440	488	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
3	1-650	270	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
4	5-513	157	Operation an den Gallengängen bei einer Bauchspiegelung
5	3-052	100	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
6	1-444	87	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
7	1-710	67	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie
8	1-430	54	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den Atemwegen bei einer Spiegelung
9	1-620	53	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
10	8-543	51	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
11	8-640	47	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen - Defibrillation
12	1-653	46	Untersuchung des Enddarms durch eine Spiegelung
12	5-452	46	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
14	8-152	40	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
15	5-449	28	Sonstige Operation am Magen
16	1-266	26	Messung elektrischer Herzströme ohne einen über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
16	3-703	26	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Lunge mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
16	5-377	26	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)
16	5-469	26	Sonstige Operation am Darm
16	8-542	26	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
21	5-429	22	Sonstige Operation an der Speiseröhre
22	1-642	20	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
23	8-153	19	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in die Bauchhöhle mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
24	5-431	17	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung
25	1-424	16	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Knochenmark ohne operativen Einschnitt
26	5-378	15	Entfernung, Wechsel bzw. Korrektur eines Herzschrittmachers oder eines Impulsgebers (Defibrillator)
27	5-493	11	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
28	5-433	10	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Magens
28	8-100	10	Fremdkörperentfernung durch Spiegelung
30	8-144	9	Einbringen eines Röhrchens oder Schlauchs in den Raum zwischen Lunge und Rippe zur Ableitung von Flüssigkeit (Drainage)

**B-[1].8 AMBULANTE BEHANDLUNGSMÖGLICHKEITEN**

<i>Bezeichnung der Ambulanz:</i>	<i>Angebotene Leistung:</i>	<i>Art der Ambulanz:</i>
Innere Ambulanz / Kardiologie	TEE, Stress-Echo, Herzkatheter, poststationäre Versorgung, Notfallgastroskopie	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Innere Ambulanz	Diagnostische und therapeutische ERCP, interventionelle Gastroskopie, Punktionen (gezielt und ungezielt), amb. Chemotherapie, Notfallgastroskopie	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Innere Ambulanz	Coloskopie (Vorsorge und Intervention), PEG-Anlage und Entfernung, Notfallgastroskopie	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

**B-[1].9 AMBULANTE OPERATIONEN NACH § 115B SGB V**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[1].10 ZULASSUNG ZUM DURCHGANGS-ARZTVERFAHREN DER BERUFSGENOSSENSCHAFT**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[1].11 APPARATIVE AUSSTATTUNG**

<i>Nr.</i>	<i>Vorhandene Geräte:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
AA05	Bodyplethysmographie	Mit Diffusionsmessung.
AA12	Endoskop	Mehrere Gastroskope, Koloskope, Bronchoskope und ein Duodenoskop. [24h verfügbar]
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie (z.B. Herzkatheterlabor, Ablationsgenerator, Kardioversionsgerät, Herzschrittmacherlabor)	Herzschrittmacher- und ICD-Labor mit Kontrollgeräten für alle Schrittmacherfabrikate.
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämo-filtration, Dialyse, Peritonealdialyse)	Dialyse im Rahmen einer ambulanten Kooperation.
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	24h verfügbar
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Abdomen- und Herzultraschallgerät mit Schluck-Echo-Sonde.

**B-[1].12 PERSONELLE AUSSTATTUNG**

**B-12.1 ÄRZTE**

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 13,9  
 davon Fachärzte: 4  
 Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

**B-12.2 PFLEGEPERSONAL**

Pflegekräfte insgesamt: 37,4  
 davon examinierte Gesundheits- und  
 Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und  
 Kinderkrankenpfleger (3 Jahre,  
 ohne und mit Fachweiterbildung): 37,4  
 davon examinierte Gesundheits- und  
 Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und  
 Kinderkrankenpfleger (3 Jahre,  
 mit entsprechender Fachweiterbildung): 1,7

**B-12.3 SPEZIELLES THERAPEUTISCHES PERSONAL:**

<i>Nr.</i>	<i>Spezielles therapeutisches Personal:</i>	<i>Kommentar:</i>
SP04	Diätassistenten	
SP25	Sozialarbeiter	
SP26	Sozialpädagogen	

## B-[2] FACHABTEILUNG ALLGEMEINE CHIRURGIE

### B-[2].1 NAME DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

#### Allgemeine Chirurgie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung  
 Fachabteilungsschlüssel: 1500  
 Hausanschrift: Holzbacher Straße 1  
 55469 Simmern  
 Telefon: 0 67 61 / 81-1458  
 Fax: 0 67 61 / 81-1406

### B-[2].2 VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Allgemeine Chirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC05	Schrittmachereingriffe	Ein- und Zweikammerschrittmacher
VC06	Defibrillatoreingriffe	
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	Bypassoperationen
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen (z.B. Thrombosen, Krampfadern) und Folgeerkrankungen (z.B. Ulcus cruris/ offenes Bein)	
VC21	Endokrine Chirurgie	Chirurgie der Schilddrüse
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	Große Magenchirurgie (Carcinomchirurgie und Ulcuschirurgie), Dünndarmchirurgie, Dickdarm- und Enddarmchirurgie.
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	Gallenblasen- und Gallenwegschiurgie (besonders endoskopische Entfernung der Gallenblase).
VC24	Tumorchirurgie	Magen, Dick- und Enddarm, Schilddrüse
VC26	Metall-/ Fremdkörperentfernungen	
VC27	Bandrekonstruktionen/ Plastiken	
VC28	Gelenkersatzverfahren/ Endo-Prothetik	Hüftprothetik, Knieprothetik, Wechseloperationen
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC30	Septische Knochenchirurgie	
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	Erstversorgung bei Notfällen.
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	Versorgung von Weichteilverletzungen.
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	Pneumothorax, Erstversorgung für alle anderen Verletzungen.
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lum-	Erstversorgung von allen Verletzungen bei Notfällen. An-

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Allgemeine Chirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
	bosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	sonstern Diagnostik und nicht operative Behandlungen.
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	Osteosynthesen bei Frakturen. Versorgung von Rotatorenmanschettenverletzungen.
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	Osteosynthesen bei Frakturen.
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	Osteosynthesen bei Frakturen.
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	Osteosynthesen und prothetische Versorgung bei Frakturen.
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	Osteosynthesen bei Frakturen und Versorgung von Bandverletzungen.
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	Osteosynthesen bei Frakturen.
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	Carpaltunnelsyndrom, Sulcus nervi ulnaris-Syndrom
VC55	Minimal-invasive laparoskopische Operationen	Insbesondere Operationen der Gallenblase und des Blinddarms.
VC56	Minimal-invasive endoskopische Operationen	
VC58	Spezialsprechstunde	Sprechstunde des Chefarztes.
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	Behandlung von Chondropathien.
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	Schulterweichteilchirurgie (Rotatorenmanschette)

### B-[2].3 MEDIZINISCH-PFLEGERISCHE LEISTUNGSANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

trifft nicht zu / entfällt

### B-[2].4 NICHT-MEDIZINISCHE SERVICEANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

trifft nicht zu / entfällt

### B-[2].5 FALLZAHLEN DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

Vollstationäre Fallzahl: 2078

## B-[2].6 HAUPTDIAGNOSEN NACH ICD

Top 30 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M16	139	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes
2	K80	135	Gallensteinleiden
3	S72	119	Knochenbruch des Oberschenkels
4	S82	115	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
5	S06	109	Verletzung des Schädelinneren
6	M17	98	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes
7	S52	97	Knochenbruch des Unterarmes
8	K40	66	Leistenbruch
9	M23	49	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes
10	K56	47	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
10	K57	47	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
10	R10	47	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
13	S42	46	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
14	K35	45	Akute Blinddarmentzündung
15	S32	37	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens
16	S22	30	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule
17	E04	29	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
17	M54	29	Rückenschmerzen
19	K52	28	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
19	K81	28	Gallenblasenentzündung
21	I83	27	Krampfader der Beine
22	C18	26	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
22	I70	26	Arterienverkalkung
22	L03	26	Eitrige, sich ohne klare Grenzen ausbreitende Entzündung in tiefer liegendem Gewebe - Phlegmone
25	T84	25	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken
26	K43	22	Bauchwandbruch
27	L02	21	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen
28	L05	16	Eitrige Entzündung in der Gesäßfalte durch eingewachsene Haare - Pilonidalsinus
28	T81	16	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen
30	M75	15	Schulterverletzung



## B-[2].7 PROZEDUREN NACH OPS

Top 30 Operationen

<i>Rang</i>	<i>OPS-301 Ziffer:</i>	<i>Absolute Fallzahl:</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung:</i>
1	5-820	199	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks
2	5-511	161	Operative Entfernung der Gallenblase
3	5-793	125	Operatives Einrichten eines einfachen Bruchs (Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
4	5-790	98	Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
5	5-794	91	Operatives Einrichten eines mehrfachen Bruchs (Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
6	5-822	76	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks
7	5-893	74	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
8	5-530	68	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs
9	5-470	62	Operative Entfernung des Blinddarms
10	1-697	56	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung
11	5-455	55	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms
12	5-787	48	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
13	5-812	46	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) des Kniegelenks durch eine Spiegelung
14	5-916	43	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz
15	5-385	42	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein
16	5-810	38	Erneute Operation eines Gelenks durch eine Spiegelung
17	5-892	36	Sonstige operative Einschnitte an Haut bzw. Unterhaut
18	5-062	34	Sonstige teilweise Entfernung der Schilddrüse
19	5-805	25	Operativer, wiederherstellender Eingriff an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks
20	5-800	23	Erneute operative Begutachtung und Behandlung nach einer Gelenkoperation
21	1-650	22	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
21	5-469	22	Sonstige Operation am Darm
21	5-894	22	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
24	1-632	20	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
25	5-897	19	Operative Sanierung einer Steißbeinfistel (Sinus pilonidalis)
26	1-694	16	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung
27	5-513	15	Operation an den Gallengängen bei einer Bauchspiegelung
28	5-821	14	Erneute Operation, Wechsel bzw. Entfernung eines künstlichen Hüftgelenks
28	5-823	14	Erneute Operation, Wechsel bzw. Entfernung eines künstlichen Kniegelenks
28	5-900	14	Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht

**B-[2].8 AMBULANTE BEHANDLUNGSMÖGLICHKEITEN**

<i>Bezeichnung der Ambulanz:</i>	<i>Angebotene Leistung:</i>	<i>Art der Ambulanz:</i>
Die Abteilung beteiligt sich am ambulanten Operieren im Krankenhaus.	z.B. Eingriffe bei Krampfaderleiden, Leistenbrüche und Bauchwandbrüche, Eingriffe im Analbereich, Arthroskopien und arthroskopische Eingriffe am Kniegelenk, Versorgung von Frakturen an kleinen Knochen, Materialentfernungen nach Frakturen, Probeentnahmen von Lymphknoten, Entfernung von Weichteilgeschwülsten, Portimplantationen.	
Ermächtigungssprechstunde zur Untersuchung vor eventueller Operationen und zur Nachsorge nach Operationen	Vorbereitung und Nachbehandlung von Operationen.	
Notfallambulanz 24 h	Chirurgische Notfallversorgung	

**B-[2].9 AMBULANTE OPERATIONEN NACH § 115B SGB V**

Top 30 Ambulante Operationen

<i>Rang</i>	<i>OPS-301 Ziffer:</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung:</i>	<i>Absolute Fallzahl:</i>
1	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs	55
2	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	52
3	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	44
4	5-790	Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	24
5	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) des Kniegelenks durch eine Spiegelung	23
6	5-385	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein	21
7	1-697	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung	17
8	5-810	Erneute Operation eines Gelenks durch eine Spiegelung	12
9	5-534	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs	11
10	5-041	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe von Nerven	<= 5

**B-[2].10 ZULASSUNG ZUM DURCHGANGS-ARZTVERFAHREN DER BERUFSGENOSSENSCHAFT**

Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung ist in der Abteilung vorhanden.  
Eine stationäre BG-Zulassung besteht ebenfalls.

**B-[2].11 APPARATIVE AUSSTATTUNG**

<i>Nr.</i>	<i>Vorhandene Geräte:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
AA08	Computertomograph (CT)	durch radiologische Praxis sichergestellt [24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	in Kooperation mit radiologischer Praxis
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographie- gerät	[24h verfügbar]
AA32	Szintigraphiescanner/ Gammakamera (Szintillationskamera)	in Kooperation mit radiologischer Praxis

**B-[2].12 PERSONELLE AUSSTATTUNG**

B-12.1 ÄRZTE

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):	11,2
davon Fachärzte:	6
Belegärzte (nach § 121 SGB V):	0

B-12.2 PFLEGEPERSONAL

Pflegekräfte insgesamt:	27,2
davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):	27,2

B-12.3 SPEZIELLES THERAPEUTISCHES PERSONAL:

<i>Nr.</i>	<i>Spezielles therapeutisches Personal:</i>	<i>Kommentar:</i>
SP21	Physiotherapeuten	
SP25	Sozialarbeiter	
SP26	Sozialpädagogen	
SP28	Wundmanager	

## B-[3] FACHABTEILUNG FRAUENHEILKUNDE UND GEBURTSHILFE

### B-[3].1 NAME DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

#### Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung  
 Fachabteilungsschlüssel: 2400  
 Hausanschrift: Holzbacher Straße 1  
 55469 Simmern  
 Telefon: 0 67 61 / 81-1321  
 Fax: 0 67 61 / 81-1252

### B-[3].2 VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenheilkunde und Geburtshilfe:	Kommentar / Erläuterung:
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
VG04	Kosmetische/ plastische Mammachirurgie	
VG05	Endoskopische Operationen (Laparoskopie, Hysteroskopie)	
VG06	Gynäkologische Abdominalchirurgie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	
VG09	Pränataldiagnostik und Therapie	
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG15	Spezialsprechstunde	Brustsprechstunde, Urodynamik, Pränataldiagnostik

### B-[3].3 MEDIZINISCH-PFLEGERISCHE LEISTUNGSANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

trifft nicht zu / entfällt

### B-[3].4 NICHT-MEDIZINISCHE SERVICEANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

trifft nicht zu / entfällt

**B-[3].5 FALLZAHLEN DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG**

Vollstationäre Fallzahl: 1439

**B-[3].6 HAUPTDIAGNOSEN NACH ICD**

Top 30 Diagnosen

<i>Rang</i>	<i>ICD-10 Ziffer:</i>	<i>Absolute Fallzahl:</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung:</i>
1	Z38	311	Neugeborene
2	O68	55	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes
3	C50	53	Brustkrebs
3	O36	53	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim ungeborenen Kind
3	O60	53	Vorzeitige Wehen und Entbindung
6	O26	48	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind
7	O62	46	Ungewöhnliche Wehentätigkeit
8	D25	45	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur
8	N81	45	Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter
10	O70	41	Dammriss während der Geburt
11	N92	37	Zu starke, zu häufige bzw. unregelmäßige Regelblutung
12	O71	29	Sonstige Verletzung während der Geburt
13	O02	28	Gestörte Schwangerschaft, bei der sich kein Embryo entwickelt oder der Embryo vorzeitig abstirbt
13	O42	28	Vorzeitiger Blasensprung
13	O63	28	Sehr lange dauernde Geburt
16	N83	26	Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder
17	O34	25	Betreuung der Mutter bei festgestellten oder vermuteten Fehlbildungen oder Veränderungen der Beckenorgane
18	C53	24	Gebärmutterhalskrebs
18	R10	24	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
20	N84	22	Gutartige, meist pilzförmige Geschwulst im Bereich der weiblichen Geschlechtsorgane
21	O24	21	Zuckerkrankheit in der Schwangerschaft
22	O06	18	Vom Arzt nicht näher bezeichneter Schwangerschaftsabbruch
22	O20	18	Blutung in der Frühschwangerschaft
22	O48	18	Schwangerschaft, die über den erwarteten Geburtstermin hinausgeht
25	D27	16	Gutartiger Eierstocktumor
26	C56	15	Eierstockkrebs
26	D24	15	Gutartiger Brustdrüsentumor
28	N39	14	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
28	N85	14	Sonstige nichtentzündliche Krankheit der Gebärmutter, ausgenommen des Gebärmutterhal- ses
28	O32	14	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter falscher Lage des ungeborenen Kin- des

## B-[3].7 PROZEDUREN NACH OPS

Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-262	335	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
2	9-260	181	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt
3	5-749	136	Sonstiger Kaiserschnitt
4	5-683	124	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
5	5-690	116	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung
6	5-758	94	Operativer, wiederherstellender Eingriff an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt
7	1-672	92	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
8	5-469	75	Sonstige Operation am Darm
9	5-738	73	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht
10	8-910	61	Regionale Schmerztherapie durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)
11	5-704	52	Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide
12	5-730	51	Künstliche Fruchtblasensprengung
13	5-651	33	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks
14	5-870	32	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten
15	5-653	28	Operative Entfernung des Eierstocks und der Eileiter
15	9-261	28	Überwachung und Betreuung einer Geburt mit erhöhter Gefährdung für Mutter oder Kind
17	1-471	27	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt
18	5-572	26	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung
19	1-694	24	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung
19	3-705	24	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Muskel-Skelettsystems mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
21	5-569	15	Sonstige Operation am Harnleiter
22	5-593	14	Operation zur Anhebung des Blasenhalbes bei Blasenschwäche mit Zugang durch die Scheide
23	3-225	13	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
23	5-873	13	Operative Entfernung der Brustdrüse mit Entfernung von Achsellymphknoten
23	8-800	13	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
26	5-740	12	Klassischer Kaiserschnitt

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
27	1-654	11	Untersuchung des Mastdarms durch eine Spiegelung
27	5-543	11	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe aus der Bauchhöhle
27	5-681	11	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter
27	5-871	11	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe mit Entfernung von Achsellymphknoten

### B-[3].8 AMBULANTE BEHANDLUNGSMÖGLICHKEITEN

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Gynäkologische Ambulanz	Gynäkologisch/geburtshilfliche Ambulanz, KreiBsaalsprechstunde, Pränataldiagnostik, Urodynamik, ambulante Chemotherapie, ambulante Chirurgie, poststationäre Behandlung	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Gynäkologische Ambulanz	kurative Leistungen auf Zuweisung von Gynäkologen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

### B-[3].9 AMBULANTE OPERATIONEN NACH § 115B SGB V

Top 30 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-690	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung	69
2	1-471	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt	<= 5
2	1-586	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Lymphknoten durch operativen Einschnitt	<= 5
2	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	<= 5
2	1-694	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung	<= 5
2	5-651	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks	<= 5
2	5-663	Operative(r) Zerstörung oder Verschluss des Eileiters - Sterilisationsoperation bei der Frau	<= 5
2	5-681	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter	<= 5
2	5-691	Entfernung eines Fremdkörpers aus der Gebärmutter	<= 5
2	5-711	Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse)	<= 5

### B-[3].10 ZULASSUNG ZUM DURCHGANGS-ARZTVERFAHREN DER BERUFSGENOSSENSCHAFT

trifft nicht zu / entfällt

**B-[3].11 APPARATIVE AUSSTATTUNG**

<i>Nr.</i>	<i>Vorhandene Geräte:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
AA12	Endoskop	24h verfügbar
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographie- gerät	24h verfügbar
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung	24h verfügbar

**B-[3].12 PERSONELLE AUSSTATTUNG****B-12.1 ÄRZTE**

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):	8
davon Fachärzte:	3,5
Belegärzte (nach § 121 SGB V):	0

**B-12.2 PFLEGEPERSONAL**

Pflegekräfte insgesamt:	16
davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):	15

**B-12.3 SPEZIELLES THERAPEUTISCHES PERSONAL:**

<i>Nr.</i>	<i>Spezielles therapeutisches Personal:</i>	<i>Kommentar:</i>
SP07	Hebammen/ Entbindungspfleger	



**B-[4] FACHABTEILUNG ALLGEMEINE PSYCHIATRIE**

**B-[4].1 NAME DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG**

**Allgemeine Psychiatrie und Psychotherapie**

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung  
 Fachabteilungsschlüssel: 2900  
 Weitere Fachabteilungsschlüssel: 2960 (Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)  
 Hausanschrift: Holzbacher Straße 1  
 55469 Simmern  
 Telefon: 0 67 61 / 81-1341  
 Fax: 0 67 61 / 81-1239

**B-[4].2 VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG**

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Allgemeine Psychiatrie:	Kommentar / Erläuterung:
VP00	Sonstige	Die Abteilung für Psychiatrie und Psychotherapie hat keine besonderen Versorgungsschwerpunkte, da die Versorgungsverpflichtung für den Rhein-Hunsrück-Kreis besteht. Es werden alle Erkrankungen des psychiatrischen Formenkreises behandelt. Ausgenommen sind Kinder- und Jugendpsychiatrie und die Forensik.

**B-[4].3 MEDIZINISCH-PFLEGERISCHE LEISTUNGSANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	Angehörigensite Angehörigengruppe
MP07	Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter	Eltern/Kind-Gruppe
MP08	Berufsberatung/ Rehabilitationsberatung	
MP16	Ergotherapie	
MP17	Fallmanagement/ Case Management/ Primary Nursing/ Bezugspflege	
MP23	Kunsttherapie	
MP27	Musiktherapie	
MP34	Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychozialdienst	Angstgruppe Psychosomatikgruppe Psychosegruppe Einzelgespräche Konfliktzentrierte Gruppe Depressionsgruppe Seniorengruppe Psychoedukative Gruppe
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	Progressive Muskelrelaxation nach Jacobsen. Phantasiereise

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP52	Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Wöchentlich werden Treffen von zwei Suchtselbsthilfegruppen in den Räumlichkeiten der Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie angeboten. In Zusammenarbeit mit dem evangelischen Kirchenkreis Simmern-Traben-Trarbach finden Psychoseseinare statt.
MP00	Sonstiges	Einmal wöchentlich wird eine Theatergruppe für die Patienten der Tagesklinik und für ehemalige Patienten angeboten.
MP00	Sonstiges	Zusammenarbeit mit Betreuungsvereinen der Region. Zusammenarbeit mit Wohneinrichtungen und Einrichtungen der beruflichen Rehabilitation. Teilnahme an Arbeitskreisen.

#### B-[4].4 NICHT-MEDIZINISCHE SERVICEANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACH-ABTEILUNG

trifft nicht zu / entfällt

#### B-[4].5 FALLZAHLEN DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

Vollstationäre Fallzahl: 798\*

Teilstationäre Fallzahl: 70\*

\*Eventuelle Unterschiede zwischen Gesamtfallzahl des Krankenhauses und der Summe der Fallzahlen der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen können im Anwendungsbereich der Bundespflegesatzverordnung auf internen Verlegungen innerhalb der Psychiatrie/ Psychosomatik beruhen.

#### B-[4].6 HAUPTDIAGNOSEN NACH ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F10	140	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
2	F20	100	Schizophrenie
3	F43	84	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
4	F06	72	Sonstige psychische Störung aufgrund einer Schädigung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit
5	F32	69	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
6	F33	65	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit
7	F60	48	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens
8	F25	34	Psychische Störung, die mit Realitätsverlust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht - Schizoaffektive Störung
9	F19	25	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen
10	F41	20	Sonstige Angststörung

**B-[4].7 PROZEDUREN NACH OPS**

Top 10 Operationen

<i>Rang</i>	<i>OPS-301 Ziffer:</i>	<i>Absolute Fallzahl:</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung:</i>
1	1-440	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
1	1-444	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
1	1-632	<= 5	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
1	1-650	<= 5	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
1	1-653	<= 5	Untersuchung des Enddarms durch eine Spiegelung
1	5-452	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
1	5-469	<= 5	Sonstige Operation am Darm
1	5-490	<= 5	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Afters
1	5-859	<= 5	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln
1	8-800	<= 5	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
1	8-900	<= 5	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene

**B-[4].8 AMBULANTE BEHANDLUNGSMÖGLICHKEITEN**

<i>Bezeichnung der Ambulanz:</i>	<i>Angebotene Leistung:</i>	<i>Art der Ambulanz:</i>
Psychiatrische Institutsambulanz	Aufsuchender Dienst, Gruppenangebote	Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V

**B-[4].9 AMBULANTE OPERATIONEN NACH § 115B SGB V**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[4].10 ZULASSUNG ZUM DURCHGANGS-ARZTVERFAHREN DER BERUFGENOSSENSCHAFT**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[4].11 APPARATIVE AUSSTATTUNG**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[4].12 PERSONELLE AUSSTATTUNG**

**B-12.1 ÄRZTE**

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):	7
Davon Fachärzte:	4
Belegärzte (nach § 121 SGB V):	0

**B-12.2 PFLEGEPERSONAL:**

Pflegekräfte insgesamt:	29,6
davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):	25,6
davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):	5

**B-12.3 SPEZIELLES THERAPEUTISCHES PERSONAL:**

<i>Nr.</i>	<i>Spezielles therapeutisches Personal:</i>	<i>Kommentar:</i>
SP01	Altenpfleger	
SP05	Ergotherapeuten	
SP25	Sozialarbeiter	
SP26	Sozialpädagogen	

## B-[5] FACHABTEILUNG INTENSIVMEDIZIN

### B-[5].1 NAME DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

**Anästhesie und Intensivmedizin**

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung  
 Fachabteilungsschlüssel: 3600  
 Hausanschrift: Holzbacher Straße 1  
 55469 Simmern  
 Telefon: 0 67 61 / 81-1425  
 Fax: 0 67 61 / 81-1477

### B-[5].2 VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

Nr.	<i>Versorgungsschwerpunkte im Bereich Intensivmedizin:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
VS00	Sonstige	Interdisziplinäre Behandlung lebensbedrohlicher Zustände. Nachbehandlung nach großen operativen Eingriffen einschließlich Nachbeatmung. Notfalldialyse. Versorgung von Polytraumen

### B-[5].3 MEDIZINISCH-PFLEGERISCHE LEISTUNGSANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

trifft nicht zu / entfällt

### B-[5].4 NICHT-MEDIZINISCHE SERVICEANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

trifft nicht zu / entfällt

### B-[5].5 FALLZAHLEN DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

Vollstationäre Fallzahl: 192

### B-[5].6 HAUPTDIAGNOSEN NACH ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	<i>ICD-10 Ziffer:</i>	<i>Absolute Fallzahl:</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung:</i>
1	F10	29	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
2	I21	19	Akuter Herzinfarkt
3	I50	9	Herzschwäche
4	F19	7	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen
5	J18	6	Lungenentzündung, Erreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
6	A40	<= 5	Blutvergiftung (Sepsis) durch Streptokokken-Bakterien
6	A41	<= 5	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	C44	<= 5	Sonstiger Hautkrebs
6	C85	<= 5	Sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Formen von bösartigem Lymphknotenkrebs, außer Hodgkin-Krankheit
6	D43	<= 5	Tumor des Gehirns bzw. des Rückenmarks ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig

## B-[5].7 PROZEDUREN NACH OPS

Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	495	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	8-919	88	Umfassende Schmerztherapie bei akuten Schmerzen
3	8-900	82	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
4	8-831	78	Legen, Wechsel bzw. Entfernung eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
5	8-800	72	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
6	8-931	71	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks im rechten Vorhof des Herzens
7	8-701	54	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
8	8-706	52	Anlegen einer Gesichts- oder Nasenmaske zur künstlichen Beatmung
9	1-632	49	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
10	8-640	43	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen - Defibrillation
11	1-620	35	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
12	8-149	34	Sonstige Behandlung durch Einbringen eines Röhrchens oder eines Schlauches (Sonde oder Katheter)
13	1-440	22	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
14	8-771	21	Wiederbelebungsmaßnahmen bei Herzstillstand oder Kammerflimmern
15	5-513	19	Operation an den Gallengängen bei einer Bauchspiegelung
16	3-052	15	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
16	8-810	15	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
18	5-377	14	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)
19	5-449	11	Sonstige Operation am Magen
19	8-854	11	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
21	5-469	10	Sonstige Operation am Darm
21	8-152	10	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
23	5-311	9	Anlegen eines vorübergehenden, künstlichen Luftröhrenausganges
23	8-770	9	Beatmung als Wiederbelebungsmaßnahme
25	1-650	8	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie

<i>Rang</i>	<i>OPS-301 Ziffer:</i>	<i>Absolute Fallzahl:</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung:</i>
25	5-541	8	Operative Eröffnung der Bauchhöhle bzw. des Raums hinter der Bauchhöhle
27	1-204	7	Untersuchung der Hirnwasserräume
28	3-225	6	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
28	5-455	6	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms
28	8-020	6	Behandlung durch Einspritzen von Medikamenten in Organe bzw. Gewebe oder Entfernung von Ergüssen z.B. aus Gelenken

**B-[5].8 AMBULANTE BEHANDLUNGSMÖGLICHKEITEN**

<i>Bezeichnung der Ambulanz:</i>	<i>Angebotene Leistung:</i>	<i>Art der Ambulanz:</i>
Anästhesiologische Ambulanz	Anästhesien zur Durchführung ambulanter Operationen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

**B-[5].9 AMBULANTE OPERATIONEN NACH § 115B SGB V**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[5].10 ZULASSUNG ZUM DURCHGANGS-ARZTVERFAHREN DER BERUFSGENOSSENSCHAFT**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[5].11 APPARATIVE AUSSTATTUNG**

<i>Nr.</i>	<i>Vorhandene Geräte:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
AA07	Cell Saver (im Rahmen einer Bluttransfusion)	24h verfügbar
AA08	Computertomograph (CT)	in Kooperation mit radiologischer Praxis [24h verfügbar]
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	
AA12	Endoskop	24h verfügbar
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämo-filtration, Dialyse, Peritonealdialyse)	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	in Kooperation mit radiologischer Praxis
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	24h verfügbar
AA32	Szintigraphiescanner/ Gammakamera (Szintillationskamera)	in Kooperation mit radiologischer Praxis

**B-[5].12 PERSONELLE AUSSTATTUNG**

**B-12.1 ÄRZTE**

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 11,0  
 davon Fachärzte: 6,3  
 Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

*Die ärztliche Betreuung der Intensivstation wird durch die Abteilung Anästhesie für alle Patientinnen und Patienten mit Ausnahme der internistischen Patientinnen und Patienten übernommen. Speziell der Intensivstation als Ganzes zugeordnete Ärzte sind nicht vorhanden.*

**B-12.2 PFLEGEPERSONAL**

Pflegekräfte insgesamt: 16,1  
 Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 15,5  
 Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 6,8

**B-12.3 SPEZIELLES THERAPEUTISCHES PERSONAL:**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP12	Kinästhetikmentoren	



**B-[6] FACHABTEILUNG HALS-, NASEN-, OHRENHEILKUNDE**

**B-[6].1 NAME DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG**

**Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde**

Art der Abteilung: bettenführende Belegabteilung  
 Fachabteilungsschlüssel: 2600  
 Hausanschrift: Holzbacher Straße 1  
 55469 Simmern  
 Telefon: 0 67 61 / 81-1372  
 Fax: 0 67 61 / 81-1254

**B-[6].2 VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG**

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	Tumorchirurgie des äußeren Ohres.
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	Paracentesen, Paukendrainagen, Tympanoplastik Typ 1
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	Bera, Screening Bera, OAE = Otoakustische Emissionen (Hörscreening bei Neugeborenen)
VH04	Mittelohrchirurgie (Hörverbesserung, Implantierbare Hörgeräte)	Tympanoplastik Typ 1
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	Invasive und minimalinvasive Otoplastiken.
VH07	Schwindeldiagnostik und -therapie	Neurootometrie, stationäre Akuttherapie.
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	Notfallbronchoskopie (starr)
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	Endoskopisch und mikroskopisch kontrollierte Nasennebenhöhlen-Chirurgie.
VH14	Diagnostik und Therapie der Krankheiten der Mundhöhle	
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	Gangschlitzungen bei Sialolithiasis (Bildung von Steinen in den Speicheldrüsen).
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	Mikrolaryngoskopie
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	Diagnostische Lymphknotenentfernung.
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	
VH23	Spezialsprechstunde	Diagnostik und Therapie bei OSAS (Schlafapnoesyndrom) und UARS (obstruktives Schnarchen) in Kooperation mit Schlaflabor.

**B-[6].3 MEDIZINISCH-PFLEGERISCHE LEISTUNGSANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG**

<i>Nr.</i>	<i>Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
MP01	Akupressur	B-Diplom DÄGFA (Deutsche Ärztesellschaft für Akupunktur).
MP02	Akupunktur	

**B-[6].4 NICHT-MEDIZINISCHE SERVICEANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACH-ABTEILUNG**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[6].5 FALLZAHLEN DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG**

Vollstationäre Fallzahl: 442

**B-[6].6 HAUPTDIAGNOSEN NACH ICD**

Top 10 Diagnosen

<i>Rang</i>	<i>ICD-10 Ziffer:</i>	<i>Absolute Fallzahl:</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung:</i>
1	J35	317	Anhaltende Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln
2	J34	62	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen
3	J32	18	Anhaltende Nasennebenhöhlenentzündung
4	J36	14	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) um die Mandeln
5	Q17	7	Sonstige angeborene Fehlbildung des Ohres
6	A46	<= 5	Wundrose - Erysipel
6	B27	<= 5	Pfeiffersches Drüsenfieber - Infektiöse Mononukleose
6	H81	<= 5	Störung des Gleichgewichtsorgans
6	H83	<= 5	Sonstige Krankheit des Innenohrs
6	H91	<= 5	Sonstiger Hörverlust

**B-[6].7 PROZEDUREN NACH OPS**

Top 10 Operationen

<i>Rang</i>	<i>OPS-301 Ziffer:</i>	<i>Absolute Fallzahl:</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung:</i>
1	5-282	133	Operative Entfernung von Gaumen- und Rachenmandeln
2	5-985	109	Operation unter Verwendung von Laserinstrumenten
3	5-200	100	Operativer Einschnitt in das Trommelfell
4	5-285	99	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)
5	5-281	91	Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie
6	5-215	81	Operation an der unteren Nasenmuschel
7	5-214	71	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasensecheidewand
8	5-222	20	Operation am Siebbein bzw. an der Keilbeinhöhle

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
9	5-221	19	Operation an der Kieferhöhle
10	5-212	9	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Nase

### B-[6].8 AMBULANTE BEHANDLUNGSMÖGLICHKEITEN

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
HNO-Praxis	Ambulante Operationen wie z.B. Adenotomie, Paukendrainage mit und ohne Paukenröhrchen, Richten von Nasenbeinfrakturen, plastische Korrektur abstehe-der Ohren, Operationen an der Nasenmu-schel usw.	Sonstige

### B-[6].9 AMBULANTE OPERATIONEN NACH § 115B SGB V

trifft nicht zu / entfällt

### B-[6].10 ZULASSUNG ZUM DURCHGANGS-ARZTVERFAHREN DER BERUFSGENOSSEN-SCHAFT

trifft nicht zu / entfällt

### B-[6].11 APPARATIVE AUSSTATTUNG

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA02	Audiometrie-Labor	Pädaudiologie (Wissenschaft der auditiven Wahrnehmung (des Hörens) und von Hörstörungen im Kindesalter.
AA12	Endoskop	Starre und flexible HNO-Endoskopie, Schluckdiagnostik.
AA20	Laser	Diodenlaser (OP)
AA28	Schlaflabor	Apnoescreening
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographie-gerät	B-Scan
AA00	Sonstige	Neurootometrie (Bera, VNG, OAE)

### B-[6].12 PERSONELLE AUSSTATTUNG

#### B-12.1 ÄRZTE:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 0  
 davon Fachärzte: 0  
 Belegärzte (nach § 121 SGB V): 2

#### B-12.2 PFLEGEPERSONAL:

Pflegekräfte insgesamt: 3  
 Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 3

## B-[7] FACHABTEILUNG UROLOGIE

### B-[7].1 NAME DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

#### Urologie

Art der Abteilung: bettenführende Belegabteilung  
 Fachabteilungsschlüssel: 2200  
 Hausanschrift: Holzbacher Straße 1  
 55469 Simmern  
 Telefon: 0 67 61 / 81-1384  
 Fax: 0 67 61 / 81-1366  
 URL: www.urologie-simmern.de

### B-[7].2 VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Urologie:	Kommentar / Erläuterung:
VU02	Diagnostik und Therapie der Niereninsuffizienz	
VU03	Diagnostik und Therapie der Urolithiasis	Steintherapie mit modernsten Instrumenten: Harnleiterstein (ureterskopische Entfernung mit Ultraschallzertrümmerung), perkutane Nierensteinentfernung (PNL), ESWL (Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie mit elektrohydraulischer Stoßwelle) und Blasensteinentfernungen (Stein-Punch).
VU04	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten der Niere und des Ureters	
VU05	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Harnsystems	Botox®-Injektion Harnblase Inkontinenzoperation Impotenzabklärung Spermiogramm bei Kinderwunsch
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	Penisbegradigung (OP nach Essed-Schröder) Vasoresektion (Sterilisation) Hydrozele (Wasserbruch) Circumcision (Beschneidung) Varicocelesklerosierung
VU07	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Urogenitalsystems	Prostataresektion (TUR-P) oder offene Prostataadenomentfernung Laser-Vaporisation
VU08	Kinderurologie	Operative Therapie von Fehlbildungen, z. B. Antireflux-Operation. Hyperspadiekorrektur
VU10	Plastisch rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	Operative Therapie von Fehlbildungen, z. B. Harnleitereinpflanzung.
VU12	Minimal-invasive endoskopische Operationen	Refertilisierung (Vaso-Vasostomie) Gewebeproben der Blase und Prostata in örtlicher Betäubung oder Narkose.
VU13	Tumorchirurgie	Tumorerkrankungen von Niere (Tumornephrektomie, Tumorexzision), Blase (Tumorsektion - TUR-B), Prostata (radikale Prostataentfernung), Hoden, Harnleiter und Penis.

**B-[7].3 MEDIZINISCH-PFLEGERISCHE LEISTUNGSANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[7].4 NICHT-MEDIZINISCHE SERVICEANGEBOTE DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACH-ABTEILUNG**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[7].5 FALLZAHLEN DER ORGANISATIONSEINHEIT / FACHABTEILUNG**

Vollstationäre Fallzahl: 533

**B-[7].6 HAUPTDIAGNOSEN NACH ICD**

Top 10 Diagnosen

<i>Rang</i>	<i>ICD-10 Ziffer:</i>	<i>Absolute Fallzahl:</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung:</i>
1	N40	96	Gutartige Vergrößerung der Prostata
2	C67	88	Harnblasenkrebs
3	N13	81	Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere
4	N20	63	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter
5	C61	25	Prostatakrebs
6	D40	24	Tumor der männlichen Geschlechtsorgane ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
7	Q53	19	Hodenhochstand innerhalb des Bauchraums
8	N32	15	Sonstige Krankheit der Harnblase
8	N35	15	Verengung der Harnröhre
10	N10	13	Akute Entzündung im Bindegewebe der Nieren und an den Nierenkanälchen

**B-[7].7 PROZEDUREN NACH OPS**

Top 10 Operationen

<i>Rang</i>	<i>OPS-301 Ziffer:</i>	<i>Absolute Fallzahl:</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung:</i>
1	5-601	102	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata durch die Harnröhre
2	5-573	97	Operative(r) Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre
3	5-585	71	Operativer Einschnitt in erkranktes Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre
4	8-110	58	Harnsteinzertrümmerung in Niere und Harnwegen durch von außen zugeführte Stoßwellen
5	5-562	48	Operativer Einschnitt in die Harnleiter bzw. Steinentfernung bei einer offenen Operation oder bei einer Spiegelung
6	1-465	29	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Niere, Harnwegen bzw. männlichen Geschlechtsorganen durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall

<i>Rang</i>	<i>OPS-301 Ziffer:</i>	<i>Absolute Fallzahl:</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung:</i>
7	5-570	26	Entfernen von Steinen, Fremdkörpern oder Blutansammlungen in der Harnblase bei einer Spiegelung
8	5-624	18	Operative Befestigung des Hodens im Hodensack
9	5-640	12	Operation an der Vorhaut des Penis
10	5-572	9	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung

**B-[7].8 AMBULANTE BEHANDLUNGSMÖGLICHKEITEN**

<i>Bezeichnung der Ambulanz:</i>	<i>Angebotene Leistung:</i>	<i>Art der Ambulanz:</i>
Urologie-Praxis	Ambulante Operationen wie z.B. Verlängerung des Vorhautbändchens, Nebenhodenzystenoperation, Wasserbruch-Operationen, Verödung von Krampfadern am Samenstrang, Operation kindlicher Leistenhernie, Kondylomabtragung, Beschneidung, Sterilisation, Vorhautlösung usw.	Sonstige

**B-[7].9 AMBULANTE OPERATIONEN NACH § 115B SGB V**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[7].10 ZULASSUNG ZUM DURCHGANGS-ARZTVERFAHREN DER BERUFSGENOSSENSCHAFT**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[7].11 APPARATIVE AUSSTATTUNG**

<i>Nr.</i>	<i>Vorhandene Geräte:</i>	<i>Kommentar / Erläuterung:</i>
AA12	Endoskop	Zystoskopie (Spiegelung) der Harnröhre und Harnblase mit starren oder flexiblen Endoskopen. Uretero-Renoskopie (Spiegelung des Harnleiters und des Nierenbeckens).
AA20	Lasere	
AA21	Lithotripter (ESWL)	
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Dopplersonographie (Durchblutungsmessung) der Genitalorgane. Ultraschalluntersuchung sämtlicher urologischer Organe auch transrektaler Ultraschall der Prostata.
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung	

**B-[7].12 PERSONELLE AUSSTATTUNG**

## B-12.1 ÄRZTE:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):	0
davon Fachärzte:	0
Belegärzte (nach § 121 SGB V):	2

## B-12.2 PFLEGEPERSONAL:

Pflegekräfte insgesamt:	6,1
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):	6,1

## TEIL C - QUALITÄTSSICHERUNG

### C-1 TEILNAHME EXTERNE VERGLEICHENDE QUALITÄTSSICHERUNG NACH § 137 ABS. 1 SATZ 3 NR. 1 SGB V (BQS-VERFAHREN)

#### C-1.1 IM KRANKENHAUS ERBRACHTE LEISTUNGSBEREICHE / DOKUMENTATIONSRATE

<i>Leistungsbereich:</i>	<i>Fallzahl:</i>	<i>Dokumentationsrate in %:</i>	<i>Kommentar:</i>
Cholezystektomie	161	100	
Geburtshilfe	302	89,3	
Gynäkologische Operationen	192	99,5	
Herzschrittmacher- Aggregatwechsel	<20	100	
Herzschrittmacher-Implantation	39	100	
Herzschrittmacher-Revision / Sys- temwechsel / Explantation	<20	100	
Hüft-Endoprothesen- Erstimplantation	145	100	
Hüft-Totalendoprothesen- Wechsel und - komponentenwechsel	<20	100	
Knie-Totalendoprothesen- Erstimplantation	75	100	
Knie-Totalendoprothesen- Wechsel und - komponentenwechsel	<20	100	
Mammachirurgie	50	98	
<b>Gesamt</b>	<b>1309</b>	<b>96,9</b>	



C-1.2 A VOM GEMEINSAMEN BUNDESAUSSCHUSS ALS UNEINGESCHRÄNKT ZUR VERÖFFENTLICHUNG GEEIGNET BEWERTETE QUALITÄTSINDIKATOREN:

C-1.2 A.I QUALITÄTSINDIKATOREN, DEREN ERGEBNISSE KEINER BEWERTUNG DURCH DEN STRUKTURIERTEN DIALOG BEDÜRFEIN ODER FÜR DIE EINE BEWERTUNG DURCH DEN STRUKTURIERTEN DIALOG BEREITS VORLIEGT.

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundes- weit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Brusttumoren Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Si- cherheit- abstand: bei brusterhalten- der Therapie	8	61,5 - 99,8	91,7 %	11 / 12	>= 95%	
Brusttumoren Bestimmung der Hor- monempfindlichkeit der Krebszellen	Hormonrezeptor- analyse	8	85,7 - 100,0	100,0 %	24 / 24	>= 95%	
Brusttumoren Röntgenuntersuchung des entfernten Gewebes nach der Operation	Postoperatives Präparatröntgen	8	71,5 - 100,0	100,0 %	11 / 11	>= 95%	
Brusttumoren Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Si- cherheit- abstand: bei Mastektomie	8	38,5 - 91,0	69,2 %	9 / 13	>= 95%	
Frauenheilkunde Vorbeugende Medika- mentengabe zur Vermei- dung von Blutgerinnseln bei Gebärmutterentfer- nungen	Thrombosepro- phylaxe bei Hysterektomie	8	entfällt	Ergebnis wurde dem Kranken- haus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 95%	
Frauenheilkunde Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Gebä- rmutterentfernungen	Antibioti- kaprophylaxe bei Hysterek- tomie	8	entfällt	Ergebnis wurde dem Kranken- haus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 90%	
Gallenblasenentfernung Feingewebliche Unters- uchung der entfernten Gallenblase	Erhebung eines histologischen Befundes	0	94,6 - 99,7	98,1 %	158 / 161	= 100%	Info BQS: Es ist eine Anfrage zu beantworten und die Bewertung der BQS abzu- warten.

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundes- weit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Gallenblasenentfernung Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionionsrate	8	0,6 - 9,5	3,3 %	entfällt	<= 1,5%	Die 3 dokumentierten Reinterventionen waren notwendig zum Absaugen von Hämatomen im Gallenblasenlager. Schwerwiegenderere Komplikationen, die zu Reinterventionen führten lagen nicht vor.
Gallenblasenentfernung Klärung der Ursachen für angestaute Gallenflüssigkeit vor der Gallenblasenentfernung	Präoperative Diagnostik bei extrahepatischer Cholestase	8	79,4 - 100	100 %	16 / 16	= 100%	
Geburtshilfe Vorgeburtliche Gabe von Medikamenten zur Unterstützung der Lungenentwicklung bei Frühgeborenen	Antenatale Kortikosteroidtherapie: bei Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	8	entfällt	Ergebnis wurde dem Krankenhaus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 95%	Keine indikatorbezogenen Fälle im Jahr 2006.
Geburtshilfe Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeburten	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeborenen	8	entfällt	Ergebnis wurde dem Krankenhaus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 90%	Keine indikatorbezogenen Fälle im Jahr 2006.
Geburtshilfe Zeitspanne zwischen dem Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und der Entbindung des Kindes	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt	8	2,5 - 100,0	100,0 %	entfällt	>= 95%	

<i>(1)</i> Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	<i>(2)</i> Kennzahl- bezeichnung:	<i>(3)</i> Bew. durch Strukt. Dialog:	<i>(4)</i> Vertr.- bereich:	<i>(5)</i> Ergebnis (Einheit):	<i>(6)</i> Zähler / Nenner:	<i>(7)</i> Referenz- bereich (bundes- weit):	<i>(8)</i> Kommentar / Erläuterung:
Herzschrillmacherein- satz Entscheidung für die Herzschrillmacher- Behandlung und die Auswahl des Herz- schrillmachersystems	Leitlinienkon- forme Indikati- onsstellung und leitlinien- konforme Sys- temwahl bei bradykarden Herzrhythmus- störungen	8	82,4 - 99,5	94,9 %	37 / 39	>= 80%	
Herzschrillmacherein- satz Auswahl des Herz- schrillmachersystems	Leitlinienkon- forme Sys- temwahl bei bradykarden Herzrhythmus- störungen	8	82,4 - 99,5	94,9 %	37 / 39	>= 90%	
Herzschrillmacherein- satz Komplikationen wäh- rend oder nach der Ope- ration	Perioperative Komplikatio- nen: Sonden- dislokation im Ventrikel	8	0,0 - 13,8	2,6 %	entfällt	<= 3%	
Herzschrillmacherein- satz Entscheidung für die Herzschrillmacher- Behandlung	Leitlinienkon- forme Indikati- onsstellung bei bradykarden Herzrhythmus- störungen	8	86,1 - 100,0	97,4 %	38 / 39	>= 90%	
Herzschrillmacherein- satz Komplikationen wäh- rend oder nach der Ope- ration	Perioperative Komplikatio- nen: chirurgi- sche Komplika- tionen	8	0,0 - 9,0	0,0 %	0 / 39	<= 2%	
Herzschrillmacherein- satz Komplikationen wäh- rend oder nach der Ope- ration	Perioperative Komplikatio- nen: Sonden- dislokation im Vorhof	8	0,1 - 22,0	4,3 %	entfällt	<= 3%	Die Rate von 4,3 % mag relativ hoch erscheinen. Zu beachten ist jedoch, unter statistischen Ge- sichtspunkten, die sehr kleine Gesamtfallzahl.
Hüftgelenkersatz Ungeplante Folgeopera- tion(en) wegen Komplika- tion(en)	Reinterventio- nen wegen Komplikation	8	0,7 - 7,0	2,8 %	entfällt	<= 9%	
Hüftgelenkersatz Ausrenkung des künstli- chen Hüftgelenkes nach der Operation	Endoprothe- senluxation	8	0,0 - 3,9	0,7 %	entfällt	<= 5%	
Hüftgelenkersatz	Postoperative	8	0,0 - 2,5	0,0 %	0 / 143	<= 3%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundes- weit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	Wundinfektion						
Kniegelenkersatz Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionen wegen Komplikation	8	0,8 - 11,9	4,2 %	entfällt	<= 6%	
Kniegelenkersatz Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	Postoperative Wundinfektion	8	0,0 - 4,9	0,0 %	0 / 72	<= 2%	

*C-1.2 A.II QUALITÄTSINDIKATOREN, BEI DENEN DIE BEWERTUNG DER ERGEBNISSE IM STRUKTURIERTEN DIALOG NOCH NICHT ABGESCHLOSSEN IST UND DEREN ERGEBNISSE DAHER FÜR EINEN VERGLEICH NOCH NICHT GEEIGNET SIND.*

- entfällt -

*C-1.2 B VOM GEMEINSAMEN BUNDESAUSSCHUSS EINGESCHRÄNKT ZUR VERÖFFENTLICHUNG EMPFOHLENE QUALITÄTSINDIKATOREN / QUALITÄTSINDIKATOREN MIT EINGESCHRÄNKTER METHODISCHER EIGNUNG:*

*C-1.2 B.I QUALITÄTSINDIKATOREN, DEREN ERGEBNISSE KEINER BEWERTUNG DURCH DEN STRUKTURIERTEN DIALOG BEDÜRFFEN ODER FÜR DIE EINE BEWERTUNG DURCH DEN STRUKTURIERTEN DIALOG BEREITS VORLIEGT:*

- entfällt -

*C-1.2 B.II QUALITÄTSINDIKATOREN, BEI DENEN DIE BEWERTUNG DER ERGEBNISSE IM STRUKTURIERTEN DIALOG NOCH NICHT ABGESCHLOSSEN IST UND DEREN ERGEBNISSE DAHER FÜR EINEN VERGLEICH NOCH NICHT GEEIGNET SIND:*

- entfällt -

*C-1.2 C VOM GEMEINSAMEN BUNDESAUSSCHUSS NICHT ZUR VERÖFFENTLICHUNG EMPFOHLENE / NOCH NICHT BZGL. IHRER METHODISCHEN EIGNUNG BEWERTETE QUALITÄTSINDIKATOREN :*

*C-1.2 C.I QUALITÄTSINDIKATOREN, DEREN ERGEBNISSE KEINER BEWERTUNG DURCH DEN STRUKTURIERTEN DIALOG BEDÜRFFEN ODER FÜR DIE EINE BEWERTUNG DURCH DEN STRUKTURIERTEN DIALOG BEREITS VORLIEGT:*

- entfällt -

*C-1.2 C.II QUALITÄTSINDIKATOREN, BEI DENEN DIE BEWERTUNG DER ERGEBNISSE IM STRUKTURIERTEN DIALOG NOCH NICHT ABGESCHLOSSEN IST UND DEREN ERGEBNISSE DAHER FÜR EINEN VERGLEICH NOCH NICHT GEEIGNET SIND:*

- entfällt -

*In der Spalte 3 Bewertung durch Strukt. Dialog ist in den Unterabschnitten C-1.2 A.I, C-1.2 B.I und C-1.2 C.I die Be-*

wertung des Strukturierten Dialogs verpflichtend darzustellen. Aus folgender Liste ist die zutreffende Zahl ausgewählt:

- 8 = Ergebnis unauffällig, kein Strukturierter Dialog erforderlich
- 1 = Krankenhaus wird nach Prüfung als unauffällig eingestuft
- 6 = Krankenhaus wird nach Prüfung als positiv auffällig, d. h. als besonders gut eingestuft
- 2 = Krankenhaus wird für dieses Erhebungsjahr als unauffällig eingestuft, in der nächsten Auswertung sollen die Ergebnisse aber noch mal kontrolliert werden
- 3 = Krankenhaus wird ggf. trotz Begründung erstmals als qualitativ auffällig bewertet
- 4 = Krankenhaus wird ggf. trotz Begründung wiederholt als qualitativ auffällig bewertet
- 5 = Krankenhaus wird wegen Verweigerung einer Stellungnahme als qualitativ auffällig eingestuft
- 9 = Sonstiges
- 0 = Derzeit noch keine Einstufung als auffällig oder unauffällig möglich, da der Strukturierte Dialog noch nicht abgeschlossen ist

### C-2 EXTERNE QUALITÄTSSICHERUNG NACH LANDESRECHT GEMÄß § 112 SGB V

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

Leistungsbereich in dem teilgenommen wird:	Kommentar / Erläuterung:
Appendektomie	

### C-3 QUALITÄTSSICHERUNG BEI TEILNAHME AN DISEASE-MANAGEMENT-PROGRAMMEN (DMP) NACH § 137F SGB V

trifft nicht zu / entfällt

### C-4 TEILNAHME AN SONSTIGEN VERFAHREN DER EXTERNEN VERGLEICHENDEN QUALITÄTSSICHERUNG

Die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie nimmt seit 2002 an einer freiwilligen Qualitätssicherungsstudie über die Behandlung von Dickdarm- und Enddarmkrebs teil. Diese Studie ist vom Konvent der leitenden Krankenhauschirurgen initiiert und wird von der Universität Magdeburg ausgewertet. Bundesweit reichen 175 Kliniken von 3.015 Patienten ihre Ergebnisse zur Auswertung ein.

Jeder Patient mit einem Enddarmkrebs wird in einem Erhebungsbogen erfasst - mit Operationstechnik, Verlauf, Komplikationen, Verweildauer etc.

Alle elektiven Dickdarm- und Enddarmkrebsoperationen werden seit 2005 nach dem "Fast-Track-Konzept" durchgeführt, das deutlich geringere Komplikationsraten und eine kürzere Verweildauer bewirkt.

Die Ergebnisse für 2006 lagen bei Redaktionsschluss noch nicht vor, die Ergebnisse für 2005 lauten

Nr.	Indikator	Wert Hunsrück Klinik	Studienmittel
1.	Postoperative Verweildauer im Krankenhaus	11,7 Tage	16,6 Tage
2.	Operationsdauer	135 Minuten	173 Minuten
3.	Allgemeine Komplikationen	22,2 %	22,2 %
4.	Spezielle (chirurgische) Komplikationen	22,2 %	28,9 %
5.	Sicherheitsabstand unterhalb des Tumors	32,6 mm	29,4 mm
6.	Anzahl der untersuchten Lymphknoten	16,7	15,9

Diese Zahlen zeigen, dass die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie im bundesweiten Vergleich einen über dem Durchschnitt liegenden Qualitätsstandard hat.

Außerdem nimmt die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie am "web KISS" (Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System) des Nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen im Bereich Operationen

in Berlin teil. Insgesamt sind von derzeit 1000 Krankenhäusern 900 Krankenhäuser angemeldet und davon nehmen 690 Kliniken aktiv teil.

Als aktiver Teilnehmer erfassten wir im Berichtszeitraum folgende Indikatoroperationen

1. Cholezystektomie: offen und endoskopisch
2. Knieendoprothese: Arthrose und Fraktur
3. Hüftendoprothese: Arthrose und Fraktur

Gemäß der Auswertung kam es bei keiner der Indikatoroperationen zu Infektionen.

Von November 2005 bis einschließlich Januar 2006 hat die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie freiwillig an dem Pilotprojekt „Generalindikator Dekubitus“ der Bundesgeschäftsstelle für Qualitätssicherung (BQS) teilgenommen. Dabei wurden Datensätze über 20 - 30 Datenfelder in Papierform für alle Patienten, die in diesem Zeitraum unsere Klinik aufsuchten, erfasst und anschließend zur Auswertung an die BQS gesendet.

Der Generalindikator Dekubitus ist aufgrund der Auswertung des Pilotprojektes seit dem 01.01.2007, zunächst nur für das 1. Quartal, verpflichtend für alle Krankenhäuser eingeführt worden. Laut Auswertung liegt die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie im guten Mittelfeld, wobei das Durchschnittsalter unserer Patienten höher ist, als das der mit uns verglichenen Häuser. Der Indikator dient zur Überwachung und Evaluierung der Qualität verwaltungs-, management-technischer, klinischer und unterstützender Funktionen, die einen Einfluss auf das Behandlungsergebnis haben können. Er ist kein direkter Maßstab für die Qualität, sondern vielmehr ein Werkzeug, welches dazu dient die Qualität der Leistungen einzuschätzen und auf mögliche potentielle Schwierigkeiten aufmerksam zu machen.

**C-5 UMSETZUNG DER MINDESTMENGENVEREINBARUNG NACH § 137 ABS. 1 S. 3 NR. 3 SGB V**

<i>Leistungsbereich:</i>	<i>Mindestmenge:</i>	<i>Erbrachte Menge:</i>	<i>Ausnahmeregelung:</i>
Knie-TEP	50	76	Nein

**C-6 ERGÄNZENDE ANGABEN BEI NICHT-UMSETZUNG DER MINDESTMENGENVEREINBARUNG NACH § 137 ABS. 1 SATZ 3 NR. 3 SGB V (AUSNAHMEREGLUNG)**

trifft nicht zu / entfällt

---

## TEIL D - QUALITÄTSMANAGEMENT

---

### D-1 QUALITÄTSPOLITIK

Die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie verpflichtet sich, entsprechend ihres gesetzlichen Auftrages als Krankenhaus der Regelversorgung allen Patienten medizinische Versorgung zu gewähren. Wir versorgen die Patienten und Angehörigen im Sinne unseres kirchlich-diakonischen Auftrages umfassend und professionell.

Wir verpflichten uns,

- die Anforderungen unserer Kunden entsprechend unserem *Leitbild nicht aufhören anzufangen* zu erfüllen. Für die tägliche Arbeit bedeutet dies, den uns anvertrauten Patienten Anerkennung, Vertrauen und Achtung vor dem Selbstbestimmungsrecht entgegen zu bringen. Fachlichkeit und Menschlichkeit gehören zusammen.
- zur kontinuierlichen Förderung der Qualität in fachlicher, diakonischer und wirtschaftlicher Perspektive.
- zur ständigen Verbesserung unserer Leistung. Eine gute Qualität setzt unter anderem ein hohes fachliches Niveau der Mitarbeitenden voraus. Wir sehen in ihrer fachlichen und persönlichen Fort- und Weiterbildung einen direkten Beitrag zur Qualitätsverbesserung unserer Arbeit.
- unsere Mitarbeitenden in ihrer Entwicklung zu unterstützen.
- dass der Qualitätsgedanke in der gesamten Organisation verstanden und umgesetzt wird. Als Führungskräfte übernehmen wir eine Vorbildfunktion in Sachen Qualität. Wir verstehen uns als lernende Organisation.
- die uns zur Verfügung stehenden Ressourcen möglichst effektiv und effizient für die Erreichung unserer Ziele einzusetzen. Dabei achten wir auf eine umweltbewusste Umsetzung.
- durch gezielte Aktivitäten unser Image positiv in die Öffentlichkeit zu kommunizieren.
- zur Einhaltung gesetzlicher Vorschriften.

Die Qualitätsoptimierung ist ein Teil der strategischen Ausrichtung der Stiftung kreuznacher diakonie und ihrer Geschäftsbereiche. Die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie als selbständiger Geschäftsbereich der Stiftung versteht ihre Qualitätspolitik als Beitrag zur Erreichung der strategischen Ziele der Stiftung kreuznacher diakonie.

**„kreuznacher diakonie steht für Qualität.“**

## D-2 QUALITÄTSZIELE

### Qualitätsziele der Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie

Die Qualitätsziele der Klinik orientieren sich an den strategischen Zielen des Trägers.

#### Wirtschaftliche Gestaltung der Krankenhauskernprozesse

Um einen Eindruck über die Effizienz der Kernprozesse zu bekommen, wurden im Berichtszeitraum 3 interne Audits und eine IST-Analyse in verschiedenen Bereichen durchgeführt. Es wurde Verbesserungspotenzial identifiziert, konkrete Maßnahmen wurden umgesetzt. Exemplarisch wird hier die IST-Analyse „Aufnahme Chirurgische Ambulanz“ genannt, die Ende des Berichtsjahres durchgeführt wurde und deren Ergebnisse im Jahr 2007 umgesetzt werden.

#### Verbesserung der Mitarbeiteridentifikation

Ein Einarbeitungskonzept und eine Informationsmappe wurden erarbeitet. Alle neu eingestellten Mitarbeiter erhalten beim Dienstantritt eine Informationsmappe zur Orientierung. In dieser Mappe sind alle Informationen, die die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie betreffen, alphabetisch hinterlegt.

Bei Dienstantritt kümmert sich ein Pate um den neuen Mitarbeiter, stellt ihn vor, zeigt ihm die Klinik und ist für Fragen ansprechbar. Es ist geplant, Ende 2007 ein Audit durchzuführen, um die Durchdringung des Einarbeitungskonzeptes und die Zufriedenheit der neuen Mitarbeiter bezüglich der Einarbeitung zu überprüfen.

#### Standortsicherung / Erweiterung des Angebots

Um der Bevölkerung des Rhein-Hunsrück-Kreises ein größeres Leistungsspektrum anzubieten und zur Sicherung von Arbeitsplätzen wurde im Berichtszeitraum eine Kooperation mit dem Brustzentrum des Klinikums der Johannes-Gutenberg-Universität Mainz angestrebt. Ein Managementhandbuch speziell für diesen Bereich der Gynäkologie ist erarbeitet worden und Vertragsverhandlungen wurden aufgenommen.

#### Kontinuierlicher Verbesserungsprozess

In der Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie finden regelmäßig Kunden-, Mitarbeiter- und Einweiserbefragungen statt. Aus den 3 Befragungen konnten fast 100 Verbesserungsvorschläge unterschiedlicher Dimension abgeleitet werden. Exemplarisch wird pro Befragung die Umsetzung einer Maßnahme vorgestellt:

- *Mitarbeiterbefragung*  
Es wurde bemängelt, dass Ergebnisse aus der letzten Befragung nicht ausreichend kommuniziert wurden bzw. dass für die Mitarbeiter keine erkennbaren Maßnahmen initiiert wurden. Die Ergebnisse der aktuellen Befragung wurden in einer Informationsveranstaltung für alle Mitarbeiter durch das externe Befragungsinstitut vorgestellt. Danach sind die bereichsspezifischen Ergebnisse in den jeweiligen Bereichen separat vorgestellt worden. Maßnahmen wurden gemeinsam mit den Mitarbeitern erarbeitet. Die Bereichsleitungen übernahmen die Verantwortung für die Umsetzung der Maßnahmen und meldeten den Sachstand zu festgelegten Terminen an das Qualitätsmanagement.
- *Kundenbefragung*  
Zentrales Thema war die unzulängliche bauliche Gegebenheit der Klinik. Da eine Abhilfe im großen Rahmen aktuell nicht möglich ist, wurden viele kleine Maßnahmen zur Verbesserung der Situation initiiert. Alle Nasszellen wurden mit Einmalhandschuhen, Einmaldesinfektionstüchern und einer verbesserten Beleuchtung ausgestattet. Alle Böden und Fliesen wurden aufgearbeitet bzw. komplett ersetzt. Bei der Zimmerbelegung wird darauf geachtet, dass die Nasszellen nur gleichgeschlechtlich genutzt werden. Es wurde ein „Zimmer-TÜV“ eingeführt, der in regelmäßigen Abständen alle Patientenzimmer begeht und vorhandene Mängel werden durch die Hautechnik behoben.



- *Einweiserbefragung*  
Die schlechte Erreichbarkeit der behandelnden Klinikärzte und die mangelnde Information bei Entlassung oder Verlegung eines Patienten wurden kritisiert. Als Maßnahme daraus resultierte, dass die niedergelassenen Ärzte darüber informiert wurden, wann neben den üblichen Konsultationen, die Chefärzte oder die behandelnden Ärzte für Rückfragen zur Verfügung stehen. Das Einverständnis des Patienten vorausgesetzt, wird bei Entlassung oder Verlegung eine Kopie des Arztbriefes am gleichen Tag an den niedergelassenen Arzt gefaxt.

### D-3 AUFBAU DES EINRICHTUNGSINTERNEN QUALITÄTSMANAGEMENTS

Die Qualitätsmanagement-Struktur der Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie ist gegliedert in die **Geschäftsführung**, die sich zusammensetzt aus der Pflegedirektorin Frau Kauer, dem Ärztlichen Direktor Herrn Dr. Mayer und dem Geschäftsführer Herrn Dr. Junkermann. Der Geschäftsführung als Stabsstelle direkt unterstellt ist das **Qualitätsmanagement**, mit der Leitung Frau Morof und den Mitarbeitern Frau Paul und Frau Kunz. Alle Mitarbeiter des Qualitätsmanagements sind Teilzeitbeschäftigte.

Als unterstützende Gremien gibt es die **Strukturkommission** und den **Qualitätssteuerungsausschuss**.

Die Strukturkommission setzt sich zusammen aus den Mitgliedern der Geschäftsführung, den Chefärzten aller Hauptfachabteilungen, dem Leiter der Abteilung Finanz- und Rechnungswesen, der DRG-Beauftragten, der Leitung des Qualitätsmanagements und der Leitung der Mitarbeitervertretung. Bei besonderen Fragestellungen werden die Leitungen der Personalabteilung und der Technik eingeladen. Aufgabe der Strukturkommission ist die Koordinierung aller qualitätsmanagementrelevanten Aufgaben und die Erarbeitung strategischer Ziele für die Klinik.

Mitglieder des Qualitätssteuerungsausschusses sind 5 interne Auditoren unterschiedlicher Profession, die Leitung und Stellvertretung des Qualitätsmanagements und ein Mitglied der Mitarbeitervertretung. Arbeitsschwerpunkte des Qualitätssteuerungsausschusses sind die Vorbereitung, Durchführung und Dokumentation interner Audits, das Erstellen von IST-Analysen, die Teilnahme an Qualitätszirkeln und die Unterstützung der Durchdringung qualitätsrelevanter Prozesse.

### D-4 INSTRUMENTE DES QUALITÄTSMANAGEMENTS

**Interne Audits** zur Überprüfung der Umsetzungsqualität nationaler Expertenstandards (z. B. Dekubitusprophylaxe, Entlassungsmanagement, Schmerzmanagement, Sturzprophylaxe, Förderung der Harnkontinenz):

Jeweils am Ende eines Kalenderjahres wird durch die Geschäftsführung festgelegt, welche Prozesse in Form von Qualitätszirkeln bearbeitet werden und welche schon installierten Prozesse mittels interner Audits überprüft werden. Die internen Audits werden von den Mitarbeitern des Qualitätsmanagements und ausgebildeten Co-Auditoren nach einem festgelegten Zeitplan durchgeführt. Daraus resultierende Maßnahmen werden in einem Maßnahmenplan festgeschrieben und nach einem Zeitplan abgearbeitet.

#### **Beschwerdemanagement**

Die Meinung unserer Patienten ist uns wichtig. Deshalb nutzen wir unser Beschwerdemanagement, um Anregungen und Beschwerden aufzunehmen und zu prüfen. Unsere Patienten können anonym oder mit Namensnennung ein Formular ausfüllen und in dafür vorgesehene Briefkästen einwerfen oder sich direkt an einen Mitarbeiter wenden, der ihr Anliegen entgegennimmt.

Im Jahr 2006 wurden insgesamt 242 positive Rückmeldungen und 127 Beschwerden bearbeitet.

#### **Patienten-Befragungen**

Grundsätzlich werden alle drei bis fünf Jahre Patientenbefragungen in allen Bereichen nach einem standardisierten Verfahren durchgeführt. Um die Neutralität und Vergleichbarkeit sicherzustellen, bedient sich die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie hier eines externen Instituts. Zusätzlich werden in Teilbereichen kontinuierliche Befragungen anlassbezogen durch das Qualitätsmanagement initiiert und ausgewertet z.B. Befragungen nach Einführung des Schmerzmanagements oder Befragungen in der Abteilung für Gynäkologie und Geburtshilfe.

### **Mitarbeiter-Befragungen**

Grundsätzlich werden alle drei Jahre Mitarbeiterbefragungen in allen Bereichen nach einem standardisierten Verfahren durchgeführt. Die daraus entstehenden Maßnahmen werden in einem Maßnahmenkatalog festgehalten und nach einem Zeitplan abgearbeitet. Umfangreiche Maßnahmen werden in die Qualitätsziele des folgenden Jahres integriert. Um die Neutralität und Vergleichbarkeit sicherzustellen, bedient sich die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie hier eines externen Instituts.

### **Einweiser-Befragungen**

Grundsätzlich werden alle drei bis fünf Jahre Einweiserbefragungen nach einem standardisierten Verfahren durchgeführt. Die daraus entstehenden Maßnahmen werden in einem Maßnahmenkatalog festgehalten und nach einem Zeitplan abgearbeitet. Durch monatlich in den Räumen des Krankenhauses stattfindende Fortbildungsmaßnahmen der niedergelassenen Ärzte ist ein kontinuierlicher, persönlicher Austausch gewährleistet. Darüber hinaus finden abteilungsspezifisch Gesprächsrunden der Chefärzte mit den niedergelassenen Kollegen statt. Um die Neutralität und Vergleichbarkeit sicherzustellen, bedient sich die Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie hier eines externen Instituts.

### **Maßnahmen zur Patienten-Information und -Aufklärung:**

Patienteninformation findet statt durch:

- Informationstage (z. B. Tag der offenen Tür im Sommer 2006)
- Informationsbroschüren
- Vortragsveranstaltungen (z. B. im Rahmen der Herzwoche im November 2006)

## **D-5 QUALITÄTSMANAGEMENT-PROJEKTE**

### **Planung eines Wertstoffhofes**

Zentrales Anliegen der Konzeption des Wertstoffhofes ist, eine Grundordnung zur Lenkung der Krankenhausabfälle und eine Zuordnung der Verantwortlichkeit zu gewährleisten. Entgegen der vorherigen Containerlösung gibt es zukünftig nur noch eine zentrale Stelle für die Abgabe der Abfälle bzw. Abholung durch externe Dienstleister. Der geplante Standort ist fern aller Versorgungsdienste wie z. B. Waren- und Wäscheanlieferung und entspricht den Vorgaben der HACCP.

Die Umsetzung der Baumaßnahme wird im Jahr 2007 stattfinden.

### **Implementierung eines professionellen Deeskalationsmanagements**

Der Umgang mit angespannten Patienten und die Bewältigung von aggressiven Situationen gehört zum Arbeitsalltag für Mitarbeiter in Gesundheitsberufen. Um dieser Situation angemessen zu begegnen und Patienten und Mitarbeitern größtmöglichen Schutz zu gewähren, wurde ein Mitarbeiter der Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie extern zum Deeskalationstrainer nach der ProDeMa Methode ausgebildet. Alle Mitarbeiter der Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie sowie interessierte Mitarbeiter der Somatik wurden im Berichtsjahr in mehreren 3-tägigen Basiskursen geschult. Jährliche Auffrischungen der Deeskalationsschulungen sind für alle Mitarbeiter der Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie obligat.

### **Verbesserung der Ergebnisqualität im Bereich chirurgischer Operationen**

Im Sommer 2006 wurde der neue Funktionstrakt in der Hunsrück Klinik kreuznacher diakonie in Betrieb genommen. Besonders zu erwähnen sind die drei neuen Operationssäle, die mit hochmoderner Technik ausgestattet sind. Hier ragt vor allem die Lüftungstechnik heraus. Die komplette Technik der Lüftungsanlage ist im 3. Obergeschoss des Neubaus untergebracht und versorgt von dort aus, über ein Kanalsystem die drei neuen OP's, die OP-Flure und die neuen Räume der Radiologischen Praxis. Die gesamte Steuerung der Anlage wird über eine hochmoderne, rechnergestützte Gebäudeleittechnik realisiert. Eingriffe auf verschiedene Parameter sind über einen einfachen Telefonanschluss mittels Computer auch aus der Ferne möglich.

Die Operationssäle sind alle mit einer Zuluftdecke ausgerüstet, die eine turbulenzarme Verdrängungsströmung gewährleistet. Der Vorteil dieser Lüftungstechnik für den Patienten liegt darin, dass davon ausgegangen wird, dass

die Infektionsraten extrem günstig beeinflusst werden, da zum einen die Luft mehrstufig gefiltert und zum anderen die Luft über diese spezielle Zuluftdecken eingeblasen wird. Diese Lüftungstechnik kommt besonders bei großen Eingriffen am Skelettsystem, also bei der Hüft- und Knieendoprothetik, zum Tragen. Da die Hüft- und Knieendoprothetik ein wesentlicher Bestandteil der Routinetätigkeiten der Abteilung Chirurgie darstellt, ist diese Technik für die Abteilung von besonderem Wert. Durch das Aufstellen von Sedimentationsplatten im Routinebetrieb konnte mittlerweile die Wirksamkeit der Technik eingehend nachgewiesen werden, da auf den Sedimentationsplatten keine infektrelevanten Keime nachgewiesen wurden. Die OP-Anlagen fahren vollautomatisch vom Ruhebetrieb in den OP- Betrieb, sobald das OP- Personal den jeweiligen Einleitungsraum betritt oder spätestens wenn die Raumbelichtung im OP- Saal eingeschaltet wird. Störungen werden dem OP- Personal unmittelbar als Klartext an einem Bedientableau im OP- Saal angezeigt und können somit sofort behoben werden.

## **D-6 BEWERTUNG DES QUALITÄTSMANAGEMENTS**

Jährlich werden Qualitätsmanagementbewertungen durchgeführt. Diese bilden den Soll-Ist-Vergleich der Zielerreichung ab. Die Bewertung wird vom Qualitätsmanagement vorbereitet und durch die Geschäftsführung vollzogen. Die entsprechenden Ergebnisse werden durch die verschiedenen Kommunikationsmedien des Hauses publiziert und stehen allen Mitarbeitenden zur Verfügung. Die Managementbewertung dient als Ausgangsbasis für die Zielsetzung des Folgejahres.