

Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V für das Berichtsjahr 2024

Krankenhaus Rotes Kreuz Lübeck - Geriatriezentrum

Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software promato QBM 3.0 am 30.03.2026 um 09:41 Uhr erstellt.

netfutura GmbH: <https://www.netfutura.de>

promato QBM: <https://qbm.promato.de>

Inhaltsverzeichnis

| | |
|---|----|
| Einleitung..... | 4 |
| Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses..... | 6 |
| A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses..... | 6 |
| A-2 Name und Art des Krankenhausträgers..... | 7 |
| A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus..... | 7 |
| A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses..... | 8 |
| A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses..... | 9 |
| A-7 Aspekte der Barrierefreiheit..... | 9 |
| A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung..... | 9 |
| A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit..... | 9 |
| A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses..... | 9 |
| A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus..... | 10 |
| A-10 Gesamtfallzahlen..... | 10 |
| A-11 Personal des Krankenhauses..... | 11 |
| A-11.1 Ärzte und Ärztinnen..... | 11 |
| A-11.2 Pflegepersonal..... | 11 |
| A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal..... | 13 |
| A-11.3.2 Genesungsbegleitung..... | 13 |
| A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal..... | 13 |
| A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung..... | 17 |
| A-12.1 Qualitätsmanagement..... | 17 |
| A-12.2 Klinisches Risikomanagement..... | 17 |
| A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte..... | 18 |
| A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement..... | 20 |
| A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit..... | 21 |
| A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt..... | 22 |
| A-13 Besondere apparative Ausstattung..... | 22 |
| A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V..... | 23 |
| 14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung..... | 23 |
| 14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung..... | 23 |
| 14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen)..... | 23 |
| Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen..... | 24 |
| B-[1].1 Ambulante Geriatrie Rehabilitative Versorgung..... | 24 |
| B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten..... | 25 |
| B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung..... | 26 |
| B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung..... | 26 |
| B-[1].6 Diagnosen nach ICD..... | 26 |
| B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS..... | 28 |
| B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten..... | 28 |
| B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V..... | 28 |
| B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft..... | 28 |
| B-[1].11 Personelle Ausstattung..... | 29 |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte..... | 29 |
| B-11.2 Pflegepersonal..... | 29 |
| B-[2].1 Tagesklinik..... | 31 |
| B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten..... | 32 |
| B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung..... | 33 |
| B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung..... | 33 |
| B-[2].6 Diagnosen nach ICD..... | 33 |
| B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS..... | 35 |
| B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten..... | 35 |
| B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V..... | 35 |
| B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft..... | 35 |

| | |
|--|----|
| B-[2].11 Personelle Ausstattung | 36 |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte | 36 |
| B-11.2 Pflegepersonal | 36 |
| B-[3].1 Geriatrie | 38 |
| B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten | 39 |
| B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung | 40 |
| B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung | 40 |
| B-[3].6 Diagnosen nach ICD..... | 40 |
| B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS | 53 |
| B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 56 |
| B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 56 |
| B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 56 |
| B-[3].11 Personelle Ausstattung | 57 |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte | 57 |
| B-11.2 Pflegepersonal | 57 |
| Teil C - Qualitätssicherung | 60 |
| C-1 Teilnahme an der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V | 60 |
| C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate | 60 |
| C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung..... | 64 |
| C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V..... | 67 |
| C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V | 67 |
| C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung | 67 |
| C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V | 67 |
| C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung") | 67 |
| C-6.2 Richtlinie zur Versorgung der hüftgelenknahen Femurfraktur (QSFFx-RL)..... | 67 |
| C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V | 67 |
| C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr..... | 67 |
| C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL): | 69 |
| C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien..... | 70 |

Einleitung

Bild der Einrichtung / Organisationseinheit



Krankenhaus Rotes Kreuz Lübeck

Einleitungstext

Das Krankenhaus Rotes Kreuz Lübeck -Geriatriezentrum- ist ein Fachkrankenhaus für Geriatrie. Das Haus liegt zentral in Lübeck im Stadtteil St.-Gertrud und verfügt über ansprechende 1 bis 3 Bettzimmer mit eigener Dusche, WC und Balkon. Im Rahmen der stationären komplexgeriatriischen Therapie werden unsere Patienten von einem multiprofessionellen Team behandelt. In der angeschlossenen Tagesklinik werden mobile Patienten tagsüber medizinisch und therapeutisch betreut.

Im Mai 2010 wurde das Haus um einen modernen Neubau im Rabenhorst in der Nähe des Lübecker Stadtparks erweitert. Im September 2020 sind die stationären Betten aus der Marlistraße 10 in das Erika-Gerstung-Haus am Heiligen-Geist-Kamp umgezogen. Dort wurde das Gebäude umgebaut und modernisiert, sodass unsere Geriatrie nun insgesamt über 187 stationäre Betten und 60 Plätze in der Tagesklinik verfügt.

Für die ambulante Versorgung gibt es darüber hinaus eine Fachabteilung „Ambulante Geriatrie Rehabilitative Versorgung (AGRV)“ mit einem Volumen von 450 Fällen im Jahr. Das erklärte Hauptziel ist neben einer effizienteren Versorgung älterer Menschen vor allem die „Sicherung und / oder der Erhalt einer möglichst hohen Alltagskompetenz für geriatrie Patienten“. Hierzu werden Leistungen aus den Bereichen Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Physikalische Therapie und psychologische Betreuung angeboten.

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

| | |
|----------|-----------------------------|
| Name | Fabian Böhls |
| Position | Controlling |
| Telefon | 0451 / 98902 - 458 |
| Fax | 0451 / 98902 - 475 |
| E-Mail | boehls@geriatrie-luebeck.de |

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

| | |
|----------|----------------------------|
| Name | Malte Picht |
| Position | Kaufmännischer Direktor |
| Telefon | 0451 / 98902 - 466 |
| Fax | 0451 / 98902 - 475 |
| E-Mail | picht@geriatrie-luebeck.de |

Weiterführende Links

| | |
|------------------|---|
| URL zur Homepage | http://www.geriatrie-luebeck.de |
|------------------|---|

Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

I. Angaben zum Krankenhaus

| | |
|-------------------------|---|
| Name | Krankenhaus Rotes Kreuz Lübeck -Geriatriezentrum- |
| Institutionskennzeichen | 260102014 |
| Hausanschrift | Marlistr. 10 23566 Lübeck |
| Postanschrift | Marlistr. 10 23566 Lübeck |
| Telefon | 0451 / 98902 - 0 |
| E-Mail | kontakt@geriatrie-luebeck.de |
| Internet | http://www.geriatrie-luebeck.de |

Ärztliche Leitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|--------------------------|---------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| Dr. med. Martin Willkomm | Ärztlicher Direktor | 0451 / 98902 - 474 | 0451 / 98902 - 480 | Willkomm@geriatrie-luebeck.de |

Pflegedienstleitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|-------------|------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------|
| Nina Stelly | Pflegedirektorin | 0451 / 98902 - 471 | 0451 / 98902 - 480 | stelly@geriatrie-luebeck.de |

Verwaltungsleitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|-------------|-------------------------|--------------------|--------------------|----------------------------|
| Malte Picht | Kaufmännischer Direktor | 0451 / 98902 - 466 | 0451 / 98902 - 475 | picht@geriatrie-luebeck.de |

II. Angaben zum Standort, über den berichtet wird

| | |
|--|---|
| Name | Krankenhaus Rotes Kreuz Lübeck -Geriatriezentrum- |
| Institutionskennzeichen | 260102014 |
| Standortnummer aus dem Standortverzeichnis | 771132000 |
| Hausanschrift | Marlstraße 10 23566 Lübeck |
| Postanschrift | Marlstraße 10 23566 Lübeck |
| Internet | http://www.geriatrie-luebeck.de |

Ärztliche Leitung des berichtenden Standorts

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|--------------------------|---------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| Dr. med. Martin Willkomm | Ärztlicher Direktor | 0451 / 98902 - 474 | 0451 / 98902 - 480 | Willkomm@geriatrie-luebeck.de |

Pflegedienstleitung des berichtenden Standorts

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|-------------|------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------|
| Nina Stelly | Pflegedirektorin | 0451 / 98902 - 471 | 0451 / 98902 - 480 | stelly@geriatrie-luebeck.de |

Verwaltungsleitung des berichtenden Standorts

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|-------------|----------------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|
| Malte Picht | Kaufmännischer Direktor | 0451 / 98902 - 466 | 0451 / 98902 - 475 | picht@geriatrie- luebeck.de |

A-2 Name und Art des Krankenhasträgers

| | |
|------|---|
| Name | DRK-Schwesternschaft Lübeck e. V. und AMEOS Krankenhausgesellschaft Südholstein mbH |
| Art | privat |

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

| | |
|-----------------|-------------------------------|
| Lehrkrankenhaus | Akademisches Lehrkrankenhaus |
| Universität | ◦ Universitätsklinikum Lübeck |

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|---|
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare | |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie | |
| MP06 | Basale Stimulation | |
| MP09 | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden | |
| MP10 | Bewegungsbad/Wassergymnastik | |
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie | in Zusammenarbeit mit der BZgA |
| MP12 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) | |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung | |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege | |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie | |
| MP21 | Kinästhetik | |
| MP22 | Kontinenztraining/Inkontinenzberatung | |
| MP23 | Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie | |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage | |
| MP25 | Massage | |
| MP26 | Medizinische Fußpflege | |
| MP29 | Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie | |
| MP31 | Physikalische Therapie/Bädertherapie | |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie | |
| MP34 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst | |
| MP37 | Schmerztherapie/-management | |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen | |
| MP40 | Spezielle Entspannungstherapie | |
| MP42 | Spezielles pflegerisches Leistungsangebot | Aromapflege: Pflege mit Aromaölen, Phytotherapie. Es werden Wickel, Auflagen und Tees angewendet. |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie | |
| MP45 | Stomatherapie/-beratung | |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik | |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen | |
| MP51 | Wundmanagement | |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen | Aphasikergruppe Lübeck Rheumaliga |
| MP53 | Aromapflege/-therapie | |
| MP59 | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining | |
| MP63 | Sozialdienst | |
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege | |

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Leistungsangebot | URL | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|-----|-------------------------|
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) | | Für die Tagesklinik |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | |
| NM42 | Seelsorge/spirituelle Begleitung | | keine |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten | | keine |
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen | | |
| NM69 | Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum) | | |

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Name | Dr. med. Martin Willkomm |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztlicher Direktor |
| Telefon | 0451 / 98902 - 474 |
| Fax | 0451 / 98902 - 480 |
| E-Mail | Willkomm@geriatrie-luebeck.de |

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr. | Aspekt der Barrierefreiheit | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|-------------------------|
| BF04 | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung | |
| BF06 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäreinrichtungen | |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen | |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen) | |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher | |
| BF14 | Arbeit mit Piktogrammen | |
| BF16 | Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung | |
| BF20 | Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF24 | Diätische Angebote | |
| BF34 | Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen | |

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| Nr. | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|-------------------------|
| FL01 | Dozenten/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten | |
| FL02 | Dozenten/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen | |
| FL03 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) | |

| Nr. | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| FL04 | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten | |
| FL05 | Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien | |
| FL07 | Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien | |
| FL08 | Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher | |
| FL09 | Doktorandenbetreuung | |

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| Nr. | Ausbildung in anderen Heilberufen | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------|-------------------------|
| HB19 | Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner | |

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

| | |
|-------------------|-----|
| Anzahl der Betten | 187 |
|-------------------|-----|

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

| | |
|---|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 3472 |
| Teilstationäre Fallzahl | 474 |
| Ambulante Fallzahl | 536 |
| Fallzahl der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung (StäB) | 0 |

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

| | |
|---|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 31,10 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 31,10 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 4,36 |
| Stationäre Versorgung | 26,74 |

davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 13,28 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 13,28 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 2,65 |
| Stationäre Versorgung | 10,63 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

| | |
|-----------------|---|
| Anzahl Personen | 0 |
|-----------------|---|

Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

A-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

| | |
|---|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 52,97 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 11,42 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 41,55 |
| Ambulante Versorgung | 4,19 |

| | |
|-----------------------|-------|
| Stationäre Versorgung | 48,78 |
|-----------------------|-------|

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 0,24 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,24 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0,24 |

Altenpfleger und Altenpflegerinnen

| | |
|---|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 43,19 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 7,92 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 35,27 |
| Ambulante Versorgung | 0,39 |
| Stationäre Versorgung | 42,80 |

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 8,32 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,83 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 4,49 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 8,32 |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

| | |
|---|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 14,86 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,42 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 13,44 |
| Ambulante Versorgung | 1,42 |
| Stationäre Versorgung | 13,44 |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

| | |
|---|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 12,93 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,25 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 11,68 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 12,93 |

Medizinische Fachangestellte

| | | |
|--|------|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 0,78 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,78 | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 | |
| Ambulante Versorgung | 0 | |
| Stationäre Versorgung | 0,78 | |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | | 38,50 |

A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal
A-11.3.2 Genesungsbegleitung
Genesungsbegleiterinnen und Genesungsbegleiter

Anzahl Personen

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

| | |
|---|--|
| Spezielles therapeutisches Personal | Ergotherapeutin und Ergotherapeut (SP05) |
| Anzahl Vollkräfte | 25,25 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 25,25 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 5,43 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 19,82 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|---|--|
| Spezielles therapeutisches Personal | Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker (SP14) |
| Anzahl Vollkräfte | 5,83 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 5,83 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 1,25 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 4,58 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister (SP15) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 4 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 4 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,86 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 3,14 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Physiotherapeutin und Physiotherapeut (SP21) |
|---|--|
| Anzahl Vollkräfte | 33,32 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 33,32 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 7,17 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 26,15 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe (SP23) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 4,29 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 4,29 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,92 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 3,37 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter (SP25) |
|---|--|
| Anzahl Vollkräfte | 4,58 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 4,58 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,98 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 3,6 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie (SP27) |
|---|--|
| Anzahl Vollkräfte | 1 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 1 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 1 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement (SP28) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 5,24 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 5,24 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 1,13 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 4,11 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta (SP32) |
|---|--|
| Anzahl Vollkräfte | 105,99 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 33,41 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 72,58 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 22,82 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 83,17 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Weiterbildung zur Diabetesberaterin/zum Diabetesberater (SP35) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 1 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 1 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 1 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie (SP42) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 4,14 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 4,14 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,89 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 3,25 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA) (SP56) |
|---|--|
| Anzahl Vollkräfte | 1,65 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,65 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 1,65 |
| Kommentar / Erläuterung | |

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Name | Irina Beck |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Qualitätsbeauftragte |
| Telefon | 0451 / 98902 - 363 |
| Fax | 0451 / 98902 - 318 |
| E-Mail | beck@geriatrie-luebeck.de |

A-12.1.2 Lenkungsgremium

| | |
|--|-----------------|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Qualitätszirkel |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | quartalsweise |

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Name | Dr. med. Martin Willkomm |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztlicher Direktor |
| Telefon | 0451 / 98902 - 474 |
| Fax | 0451 / 98902 - 480 |
| E-Mail | Willkomm@geriatrie-luebeck.de |

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht? ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

| | |
|--|------------------------------|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Ärzte, Verwaltung und Pflege |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | quartalsweise |

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben |
|------|--|---|
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen | |
| RM03 | Mitarbeiterbefragungen | |
| RM10 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen | <input checked="" type="checkbox"/> Qualitätszirkel |
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen | |

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

| | |
|--|--|
| Existiert ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem? | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet? | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Tagungsfrequenz | bei Bedarf |
| Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit | individuell nach Fall umgesetzt |

Einrichtungsinterne Fehlermeldesysteme

| Nr. | Einrichtungsinternes Fehlermeldesystem | Zusatzangaben |
|------|--|---------------|
| IF03 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem | bei Bedarf |

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

| | |
|---|--|
| Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet? | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Tagungsfrequenz | andere Frequenz |

Einrichtungsübergreifende Fehlermeldesysteme

| Nummer | Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem |
|--------|--|
| EF03 | KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer) |

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte
A-12.3.1 Hygienepersonal

| | |
|---|--|
| Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen | 1 |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen | 4 |
| Hygienefachkräfte (HFK) | |
| Hygienebeauftragte in der Pflege | 1 |
| Eine Hygienekommission wurde eingerichtet | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Tagungsfrequenz der Hygienekommission | andere Frequenz |

Vorsitzender der Hygienekommission

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Name | Dr. med. Martin Willkomm |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztlicher Direktor |
| Telefon | 0451 / 98902 - 474 |
| Fax | 0451 / 98902 - 480 |
| E-Mail | Willkomm@geriatrie-luebeck.de |

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene
A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

| | |
|---|--|
| Werden am Standort zentrale Venenkatheter eingesetzt? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

Der Standard thematisiert insbesondere

| | |
|---|--|
| Hygienische Händedesinfektion | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Beachtung der Einwirkzeit | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

| | |
|---|--|
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

Standard Liegedauer ZVK

| | |
|---|--|
| Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie

| | |
|--|--|
| Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

Der Standard thematisiert insbesondere

| | |
|---|--|
| Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Die standardisierte Antibiotikaphylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

| | |
|--|--|
| Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
|--|--|

Der interne Standard thematisiert insbesondere

| | |
|--|--|
| Hygienische Händedesinfektion (vor, gegebenenfalls während und nach dem Verbandwechsel) | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)) | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

| | |
|---|--|
| Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgeminestationen wurde für das Berichtsjahr erhoben? | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgeminestationen | 69,6 ml/Patiententag |
| Ist eine Intensivstation vorhanden? | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

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

| | |
|--|--|
| Die standardisierte Information der Patientinnen und Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html) | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patientinnen und Patienten liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden). | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr. | Hygienebezogene Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|---------------|-------------------------|
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen | monatlich | |

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| | | |
|---|--|------------------|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt. | <input checked="" type="checkbox"/> ja | |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | <input checked="" type="checkbox"/> ja | Haus-Briefkasten |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden | <input checked="" type="checkbox"/> ja | |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden | <input checked="" type="checkbox"/> ja | |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert | <input checked="" type="checkbox"/> ja | |
| Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | |
| Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | |
| Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren | <input checked="" type="checkbox"/> ja | |
| Patientenbefragungen | <input checked="" type="checkbox"/> nein | |
| Einweiserbefragungen | <input checked="" type="checkbox"/> nein | |

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

| Name | Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Telefon | Fax | E-Mail |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| Dr. med. Martin Willkomm | Ärztlicher Direktor | 0451 / 98902 - 474 | 0451 / 98902 - 480 | Willkomm@geriatrie-luebeck.de |

Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin

| Name | Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Telefon | Fax | E-Mail |
|--|---|----------------|-----|-----------------------|
| Pflegeombudsfrau Dagmar Danke-Bayer | Der Pflegeombudsverein Schleswig-Holstein | 0180 / 5235384 | | ombudsverein@aeksh.de |

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

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

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe oder ein zentrales Gremium, die oder das sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht? ja – Arzneimittelkommission

A-12.5.2 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Name | Niels Körting |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Oberarzt |
| Telefon | 0451 / 98902 - 12615 |
| Fax | 0451 / 98902 - 480 |
| E-Mail | koerting@geriatrie-luebeck.de |

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

| | |
|---|--|
| Anzahl Apotheker | 0 |
| Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | Bezug von Medikamenten von externer Apotheke |

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, zum Beispiel besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

Die folgenden Aspekte können, gegebenenfalls unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden:

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese

Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste) sowie zur Dokumentation sowohl der ursprünglichen Medikation der Patientin oder des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation.

- Medikationsprozess im Krankenhaus

Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen: Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung.

Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, zum Beispiel bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiets, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnisses, Verträglichkeit (inklusive potenzieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen und Ähnliches) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

- Entlassung

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

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben | Erläuterung |
|------|---|--|-------------|
| AS01 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen | | |
| AS12 | Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern | <input checked="" type="checkbox"/> Fallbesprechungen <input checked="" type="checkbox"/> Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung | |
| AS13 | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung | <input checked="" type="checkbox"/> Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs <input checked="" type="checkbox"/> bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten | |

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Gemäß Teil A § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtungswirtschaftlichen Qualitätsmanagements vorzusehen. Ziel ist es, Missbrauch und Gewalt insbesondere gegenüber vulnerablen Patientengruppen, wie beispielsweise Kindern und Jugendlichen oder hilfsbedürftigen Personen, vorzubeugen, zu erkennen, adäquat darauf zu reagieren und auch innerhalb der Einrichtung zu verhindern. Das jeweilige Vorgehen wird an Einrichtungsgröße, Leistungsspektrum und den Patientinnen und Patienten ausgerichtet, um so passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festzulegen. Dies können unter anderem Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein.

| | |
|--|--|
| Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungswirtschaftlichen Qualitätsmanagements vorgesehen? | <input checked="" type="checkbox"/> nein |
| Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt? | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |

A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr. | Vorhandene Geräte | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h Notf. | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|---|---------------------------|--------------------------|
| AA08 | Computertomograph (CT) (X) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | Ja | über externe Einrichtung |
| AA10 | Elektroenzephalographiegerät (EEG) (X) | Hirnstrommessung | Ja | |
| AA22 | Magnetresonanztomograph (MRT) (X) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder | Ja | über externe Einrichtung |
| AA43 | Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP | Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potenziale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden | keine Angabe erforderlich | |

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschlüsse vor.

14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

Nichtteilnahme an der strukturierten Notfallversorgung.

14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

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

| | |
|---|------|
| Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde. | Nein |
| Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 3 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden. | Nein |

Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1].1 Ambulante Geriatrische Rehabilitative Versorgung

Bild der Organisationseinheit / Fachabteilung



Krankenhaus Rotes Kreuz Lübeck

Einleitungstext

Das Krankenhaus Rotes Kreuz Lübeck -Geriatriezentrum- ist ein Fachkrankenhaus für Geriatrie. Das Haus liegt zentral in Lübeck im Stadtteil St.-Gertrud und verfügt über ansprechende 1 bis 3 Bettzimmer mit eigener Dusche, WC und Balkon. Im Rahmen der stationären komplexgeriatrischen Therapie werden unsere Patienten von einem multiprofessionellen Team behandelt. In der angeschlossenen Tagesklinik werden mobile Patienten tagsüber medizinisch und therapeutisch betreut.

Im Mai 2010 wurde das Haus um einen modernen Neubau im Rabenhorst in der Nähe des Lübecker Stadtparks erweitert. Im September 2020 sind die stationären Betten aus der Marlistraße 10 in das Erika-Gerstung-Haus am Heiligen-Geist-Kamp umgezogen. Dort wurde das Gebäude umgebaut und modernisiert, sodass unsere Geriatrie nun insgesamt über 187 stationäre Betten und 60 Plätze in der Tagesklinik verfügt.

Für die ambulante Versorgung gibt es darüber hinaus eine Fachabteilung „Ambulante Geriatrische Rehabilitative Versorgung (AGRV)“ mit einem Volumen von 450 Fällen im Jahr. Das erklärte Hauptziel ist neben einer effizienteren Versorgung älterer Menschen vor allem die „Sicherung und / oder der Erhalt einer möglichst hohen Alltagskompetenz für geriatrische Patienten“. Hierzu werden Leistungen aus den Bereichen Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Physikalische Therapie und psychologische Betreuung angeboten.

Angaben zur Fachabteilung

| | |
|--|---|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Ambulante Geriatriische Rehabilitative Versorgung |
| Fachabteilungsschlüssel | 3700 |
| Art der Abteilung | Hauptabteilung |

Chefärztinnen/-ärzte

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Name | Dr. med. Martin Willkomm |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztlicher Direktor |
| Telefon | 0451 / 98902 - 474 |
| Fax | 0451 / 98902 - 480 |
| E-Mail | Willkomm@geriatrie-luebeck.de |
| Strasse / Hausnummer | Marlistr. 10 |
| PLZ / Ort | 23566 Lübeck |
| URL | |

B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ja
Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die
Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V

Kommentar / Erläuterung

B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|--|
| VI24 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen | Ganzheitliche Behandlung älterer mehrfach erkrankter Menschen, die durch ihre Erkrankung in ihrer Selbständigkeit eingeschränkt oder bereits hilfsbedürftig geworden sind. Häufige Ursachen dafür sind z.B.: Knochenbrüche, große Operationen, Schlaganfall, ... |

B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|-------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | Es sind ambulante Fälle, die weder voll- noch teilstationär sind und außerhalb des Krankenhausbudgets liegen. |

B-[1].6 Diagnosen nach ICD

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|--|
| R26.8 | 294 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität |
| S72.01 | 21 | Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär |
| I63.4 | 9 | Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien |
| S72.10 | 9 | Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet |
| S42.20 | 8 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet |
| S42.21 | 5 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf |
| G20.90 | 4 | Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation |
| I35.0 | 4 | Aortenklappenstenose |
| I48.0 | 4 | Vorhofflimmern, paroxysmal |
| M16.0 | 4 | Primäre Koxarthrose, beidseitig |
| M48.06 | 4 | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich |
| I63.5 | < 4 | Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien |
| I63.9 | < 4 | Hirnfarkt, nicht näher bezeichnet |
| M16.9 | < 4 | Koxarthrose, nicht näher bezeichnet |
| M17.1 | < 4 | Sonstige primäre Gonarthrose |
| S72.04 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal |
| S72.2 | < 4 | Subtrochantäre Fraktur |
| I10.00 | < 4 | Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I63.3 | < 4 | Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien |
| M17.0 | < 4 | Primäre Gonarthrose, beidseitig |
| M19.01 | < 4 | Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| M54.5 | < 4 | Kreuzschmerz |
| R53 | < 4 | Unwohlsein und Ermüdung |
| S72.00 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Teil nicht näher bezeichnet |
| S82.18 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Sonstige |
| A41.9 | < 4 | Sepsis, nicht näher bezeichnet |
| C19 | < 4 | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang |
| C26.9 | < 4 | Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Verdauungssystems |
| C50.9 | < 4 | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet |
| C64 | < 4 | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken |
| C79.5 | < 4 | Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes |
| D45 | < 4 | Polycythaemia vera |
| D50.9 | < 4 | Eisenmangelanämie, nicht näher bezeichnet |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|--|
| E03.9 | < 4 | Hypothyreose, nicht näher bezeichnet |
| E66.06 | < 4 | Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 40 bis unter 50 |
| E85.9 | < 4 | Amyloidose, nicht näher bezeichnet |
| F01.9 | < 4 | Vaskuläre Demenz, nicht näher bezeichnet |
| G20.00 | < 4 | Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation |
| G47.39 | < 4 | Schlafapnoe, nicht näher bezeichnet |
| G61.0 | < 4 | Guillain-Barré-Syndrom |
| H81.2 | < 4 | Neuropathia vestibularis |
| I25.11 | < 4 | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung |
| I25.19 | < 4 | Atherosklerotische Herzkrankheit: Nicht näher bezeichnet |
| I25.5 | < 4 | Ischämische Kardiomyopathie |
| I48.2 | < 4 | Vorhofflimmern, permanent |
| I50.9 | < 4 | Herzinsuffizienz, nicht näher bezeichnet |
| I61.2 | < 4 | Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, nicht näher bezeichnet |
| I61.4 | < 4 | Intrazerebrale Blutung in das Kleinhirn |
| I61.6 | < 4 | Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen |
| I61.9 | < 4 | Intrazerebrale Blutung, nicht näher bezeichnet |
| I63.8 | < 4 | Sonstiger Hirninfarkt |
| I69.3 | < 4 | Folgen eines Hirninfarktes |
| I70.23 | < 4 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz |
| I87.20 | < 4 | Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) ohne Ulzeration |
| J18.9 | < 4 | Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| J44.19 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| J44.91 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 35 % und $<$ 50 % des Sollwertes |
| K86.18 | < 4 | Sonstige chronische Pankreatitis |
| L40.5 | < 4 | Psoriasis-Arthropathie |
| M06.99 | < 4 | Chronische Polyarthritits, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M16.1 | < 4 | Sonstige primäre Koxarthrose |
| M17.9 | < 4 | Gonarthrose, nicht näher bezeichnet |
| M19.07 | < 4 | Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| M19.91 | < 4 | Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| M48.02 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich |
| M54.16 | < 4 | Radikulopathie: Lumbalbereich |
| M54.2 | < 4 | Zervikalneuralgie |
| M54.4 | < 4 | Lumboischialgie |
| M54.99 | < 4 | Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M70.2 | < 4 | Bursitis olecrani |
| M81.80 | < 4 | Sonstige Osteoporose: Mehrere Lokalisationen |
| M81.99 | < 4 | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M96.6 | < 4 | Knochenfraktur nach Einsetzen eines orthopädischen Implantates, einer Gelenkprothese oder einer Knochenplatte |
| N18.3 | < 4 | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3 |
| R42 | < 4 | Schwindel und Taumel |
| R55 | < 4 | Synkope und Kollaps |
| R57.2 | < 4 | Septischer Schock |
| S06.9 | < 4 | Intrakranielle Verletzung, nicht näher bezeichnet |
| S12.1 | < 4 | Fraktur des 2. Halswirbels |
| S22.06 | < 4 | Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12 |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|--|
| S32.01 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L1 |
| S32.02 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L2 |
| S32.04 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L4 |
| S32.4 | < 4 | Fraktur des Acetabulums |
| S32.5 | < 4 | Fraktur des Os pubis |
| S32.7 | < 4 | Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| S32.89 | < 4 | Fraktur: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Beckens |
| S42.22 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Collum chirurgicum |
| S42.23 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Collum anatomicum |
| S42.49 | < 4 | Fraktur des distalen Endes des Humerus: Sonstige und multiple Teile |
| S42.9 | < 4 | Fraktur des Schultergürtels, Teil nicht näher bezeichnet |
| S52.51 | < 4 | Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur |
| S72.11 | < 4 | Femurfraktur: Intertrochantär |
| S73.00 | < 4 | Luxation der Hüfte: Nicht näher bezeichnet |
| S78.9 | < 4 | Traumatische Amputation an Hüfte und Oberschenkel, Höhe nicht näher bezeichnet |
| S82.38 | < 4 | Distale Fraktur der Tibia: Sonstige |
| S82.6 | < 4 | Fraktur des Außenknöchels |
| S92.0 | < 4 | Fraktur des Kalkaneus |
| T08.0 | < 4 | Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet: geschlossen oder o.n.A. |
| Z96.60 | < 4 | Vorhandensein einer Schulterprothese |

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|--|
| 9-984.7 | 147 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 9-984.b | 77 | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad |
| 9-984.6 | 56 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 9-984.8 | 35 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 1-610.1 | < 4 | Diagnostische Laryngoskopie: Indirekt |
| 9-984.9 | < 4 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr. | Art der Ambulanz | Bezeichnung der Ambulanz | Angebotene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
| AM16 | Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 5 SGB V (Abgabe von Physikalischer Therapie, Podologischer Therapie, Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie und Ergotherapie) | Rezeptambulanz | | Rezeptambulanz |

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 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte | 1,71 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,71 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 1,71 |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Fälle je VK/Person | |

davon Fachärztinnen und Fachärzte

| | |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,83 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,83 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0,83 |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Fälle je VK/Person | |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| AQ63 | Allgemeinmedizin | |
| Nr. | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar / Erläuterung |
| ZF09 | Geriatrie | |

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte | 1,13 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 1,13 |
| Ambulante Versorgung | 1,13 |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Fälle je VK/Person | |

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,35 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,35 |
| Ambulante Versorgung | 0,35 |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Fälle je VK/Person | |

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

| | | |
|--|-----|-------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,9 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,9 | |
| Ambulante Versorgung | 0,9 | |
| Stationäre Versorgung | 0 | |
| Fälle je VK/Person | | |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | | 38,50 |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege | |
| Nr. | Zusatzqualifikation | Kommentar / Erläuterung |
| ZP02 | Bobath | |
| ZP07 | Geriatrie | |
| ZP08 | Kinästhetik | |
| ZP14 | Schmerzmanagement | |
| ZP16 | Wundmanagement | |
| ZP19 | Sturzmanagement | |

B-[2].1 Tagesklinik

Bild der Organisationseinheit / Fachabteilung



Krankenhaus Rotes Kreuz Lübeck

Einleitungstext

Das Krankenhaus Rotes Kreuz Lübeck -Geriatriezentrum- ist ein Fachkrankenhaus für Geriatrie. Das Haus liegt zentral in Lübeck im Stadtteil St.-Gertrud und verfügt über ansprechende 1 bis 3 Bettzimmer mit eigener Dusche, WC und Balkon. Im Rahmen der stationären komplexgeriatriischen Therapie werden unsere Patienten von einem multiprofessionellen Team behandelt. In der angeschlossenen Tagesklinik werden mobile Patienten tagsüber medizinisch und therapeutisch betreut.

Im Mai 2010 wurde das Haus um einen modernen Neubau im Rabenhorst in der Nähe des Lübecker Stadtparks erweitert. Im September 2020 sind die stationären Betten aus der Marlistraße 10 in das Erika-Gerstung-Haus am Heiligen-Geist-Kamp umgezogen. Dort wurde das Gebäude umgebaut und modernisiert, sodass unsere Geriatrie nun insgesamt über 187 stationäre Betten und 60 Plätze in der Tagesklinik verfügt.

Für die ambulante Versorgung gibt es darüber hinaus eine Fachabteilung „Ambulante Geriatrie Rehabilitative Versorgung (AGRV)“ mit einem Volumen von 450 Fällen im Jahr. Das erklärte Hauptziel ist neben einer effizienteren Versorgung älterer Menschen vor allem die „Sicherung und / oder der Erhalt einer möglichst hohen Alltagskompetenz für geriatriische Patienten“. Hierzu werden Leistungen aus den Bereichen Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Physikalische Therapie und psychologische Betreuung angeboten.

Angaben zur Fachabteilung

| | |
|---|----------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Tagesklinik |
| Fachabteilungsschlüssel | 0260 |
| Art der Abteilung | Hauptabteilung |

Chefärztinnen/-ärzte

| | |
|------|--------------------------|
| Name | Dr. med. Martin Willkomm |
|------|--------------------------|

| | |
|-------------------------------|---|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztlicher Direktor |
| Telefon | 0451 / 98902 - 474 |
| Fax | 0451 / 98902 - 480 |
| E-Mail | Willkomm@geriatrie-luebeck.de |
| Strasse / Hausnummer | Marlistr. 10 |
| PLZ / Ort | 23566 Lübeck |
| URL | http://www.geriatrie-luebeck.de |

B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ja

Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die

Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V

Kommentar / Erläuterung

B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|--|
| VI24 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen | Ganzheitliche Behandlung älterer mehrfach erkrankter Menschen, die durch ihre Erkrankung in ihrer Selbständigkeit eingeschränkt oder bereits hilfsbedürftig geworden sind. Häufige Ursachen dafür sind z.B.: Knochenbrüche, große Operationen, Schlaganfall, ... |

B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 474 |

B-[2].6 Diagnosen nach ICD

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|--|
| R26.8 | 295 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität |
| I63.4 | 12 | Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien |
| I63.5 | 7 | Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien |
| I63.9 | 7 | Hirnfarkt, nicht näher bezeichnet |
| R29.6 | 6 | Sturzneigung, anderenorts nicht klassifiziert |
| I63.3 | 5 | Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien |
| R26.2 | 5 | Gehbeschwerden, anderenorts nicht klassifiziert |
| S42.20 | 4 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet |
| G20.90 | < 4 | Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation |
| J18.9 | < 4 | Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| S42.21 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf |
| S72.01 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär |
| G20.00 | < 4 | Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation |
| G30.1 | < 4 | Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn |
| I35.0 | < 4 | Aortenklappenstenose |
| I50.13 | < 4 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung |
| I50.9 | < 4 | Herzinsuffizienz, nicht näher bezeichnet |
| I63.1 | < 4 | Hirnfarkt durch Embolie präzerebraler Arterien |
| M19.01 | < 4 | Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| M48.09 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| S32.01 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L1 |
| S72.10 | < 4 | Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet |
| S72.11 | < 4 | Femurfraktur: Intertrochantär |
| S72.9 | < 4 | Fraktur des Femurs, Teil nicht näher bezeichnet |
| A04.79 | < 4 | Enterokolitis durch Clostridium difficile, nicht näher bezeichnet |
| A41.3 | < 4 | Sepsis durch Haemophilus influenzae |
| A49.1 | < 4 | Streptokokken- und Enterokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation |
| C50.4 | < 4 | Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse |
| C64 | < 4 | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken |
| E87.1 | < 4 | Hypoosmolalität und Hyponatriämie |
| F01.9 | < 4 | Vaskuläre Demenz, nicht näher bezeichnet |
| F03 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Demenz |
| G20.11 | < 4 | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|--|
| G45.82 | < 4 | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden |
| G45.92 | < 4 | Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden |
| G56.0 | < 4 | Karpaltunnel-Syndrom |
| I10.00 | < 4 | Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I25.13 | < 4 | Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung |
| I26.9 | < 4 | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale |
| I61.3 | < 4 | Intrazerebrale Blutung in den Hirnstamm |
| I63.0 | < 4 | Hirninfrakt durch Thrombose präzerebraler Arterien |
| I64 | < 4 | Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet |
| I70.22 | < 4 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m |
| I73.9 | < 4 | Periphere Gefäßkrankheit, nicht näher bezeichnet |
| J44.99 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| K25.4 | < 4 | Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung |
| K35.31 | < 4 | Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur |
| K56.5 | < 4 | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion |
| K57.22 | < 4 | Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung |
| K85.11 | < 4 | Biliäre akute Pankreatitis: Mit Organkomplikation |
| M16.0 | < 4 | Primäre Koxarthrose, beidseitig |
| M16.9 | < 4 | Koxarthrose, nicht näher bezeichnet |
| M17.9 | < 4 | Gonarthrose, nicht näher bezeichnet |
| M24.31 | < 4 | Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| M25.62 | < 4 | Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk] |
| M54.4 | < 4 | Lumboischialgie |
| M75.1 | < 4 | Läsionen der Rotatorenmanschette |
| M96.6 | < 4 | Knochenfraktur nach Einsetzen eines orthopädischen Implantates, einer Gelenkprothese oder einer Knochenplatte |
| R02.07 | < 4 | Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchelregion, Fuß und Zehen |
| R13.9 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Dysphagie |
| R26.3 | < 4 | Immobilität |
| S12.23 | < 4 | Fraktur des 5. Halswirbels |
| S22.06 | < 4 | Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12 |
| S22.44 | < 4 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen |
| S30.0 | < 4 | Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens |
| S32.04 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L4 |
| S32.1 | < 4 | Fraktur des Os sacrum |
| S32.7 | < 4 | Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| S42.3 | < 4 | Fraktur des Humerusschaftes |
| S52.01 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Olekranon |
| S52.30 | < 4 | Fraktur des Radiuschaftes, Teil nicht näher bezeichnet |
| S60.2 | < 4 | Prellung sonstiger Teile des Handgelenkes und der Hand |
| S72.04 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal |
| S72.2 | < 4 | Subtrochantäre Fraktur |
| S72.3 | < 4 | Fraktur des Femurschaftes |
| S72.40 | < 4 | Distale Fraktur des Femurs: Teil nicht näher bezeichnet |
| S72.41 | < 4 | Distale Fraktur des Femurs: Condylus (lateralis) (medialis) |
| S73.00 | < 4 | Luxation der Hüfte: Nicht näher bezeichnet |
| S73.01 | < 4 | Luxation der Hüfte: Nach posterior |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|---|
| S82.40 | < 4 | Fraktur der Fibula, isoliert: Teil nicht näher bezeichnet |
| T07 | < 4 | Nicht näher bezeichnete multiple Verletzungen |
| T78.9 | < 4 | Unerwünschte Nebenwirkung, nicht näher bezeichnet |

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|--|
| 8-98a.10 | 4977 | Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung: Umfassende Behandlung: 60 bis 90 Minuten Therapiezeit pro Tag in Einzel- und/oder Gruppentherapie |
| 8-98a.11 | 1836 | Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung: Umfassende Behandlung: Mehr als 90 Minuten Therapiezeit pro Tag in Einzel- und/oder Gruppentherapie |
| 9-984.7 | 169 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 9-984.b | 85 | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad |
| 9-984.6 | 64 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 9-984.8 | 53 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 9-984.9 | < 4 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 1-610.1 | < 4 | Diagnostische Laryngoskopie: Indirekt |
| 1-632.0 | < 4 | Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie: Bei normalem Situs |
| 8-98a.0 | < 4 | Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung: Basisbehandlung |

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte | 2,65 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 2,65 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 2,65 |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Fälle je VK/Person | |

davon Fachärztinnen und Fachärzte

| | |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte | 1,82 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,82 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 1,82 |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Fälle je VK/Person | |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| AQ63 | Allgemeinmedizin | |
| Nr. | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar / Erläuterung |
| ZF09 | Geriatrie | |

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte | 3,06 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 3,06 |
| Ambulante Versorgung | 3,06 |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Fälle je VK/Person | |

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,04 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,04 |
| Ambulante Versorgung | 0,04 |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Fälle je VK/Person | |

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

| | | |
|--|------|-------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,52 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,52 | |
| Ambulante Versorgung | 0,52 | |
| Stationäre Versorgung | 0 | |
| Fälle je VK/Person | | |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | | 38,50 |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege | |
| PQ20 | Praxisanleitung | |
| Nr. | Zusatzqualifikation | Kommentar / Erläuterung |
| ZP02 | Bobath | |
| ZP03 | Diabetes | |
| ZP06 | Ernährungsmanagement | |
| ZP07 | Geriatrie | |
| ZP08 | Kinästhetik | |
| ZP14 | Schmerzmanagement | |
| ZP16 | Wundmanagement | |
| ZP19 | Sturzmanagement | |

B-[3].1 Geriatrie

Bild der Organisationseinheit / Fachabteilung



Krankenhaus Rotes Kreuz Lübeck

Einleitungstext

Das Krankenhaus Rotes Kreuz Lübeck -Geriatriezentrum- ist ein Fachkrankenhaus für Geriatrie. Das Haus liegt zentral in Lübeck im Stadtteil St.-Gertrud und verfügt über ansprechende 1 bis 3 Bettzimmer mit eigener Dusche, WC und Balkon. Im Rahmen der stationären komplexgeriatriischen Therapie werden unsere Patienten von einem multiprofessionellen Team behandelt. In der angeschlossenen Tagesklinik werden mobile Patienten tagsüber medizinisch und therapeutisch betreut.

Im Mai 2010 wurde das Haus um einen modernen Neubau im Rabenhorst in der Nähe des Lübecker Stadtparks erweitert. Im September 2020 sind die stationären Betten aus der Marlistraße 10 in das Erika-Gerstung-Haus am Heiligen-Geist-Kamp umgezogen. Dort wurde das Gebäude umgebaut und modernisiert, sodass unsere Geriatrie nun insgesamt über 187 stationäre Betten und 60 Plätze in der Tagesklinik verfügt.

Für die ambulante Versorgung gibt es darüber hinaus eine Fachabteilung „Ambulante Geriatrie Rehabilitative Versorgung (AGRV)“ mit einem Volumen von 450 Fällen im Jahr. Das erklärte Hauptziel ist neben einer effizienteren Versorgung älterer Menschen vor allem die „Sicherung und / oder der Erhalt einer möglichst hohen Alltagskompetenz für geriatrie Patienten“. Hierzu werden Leistungen aus den Bereichen Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Physikalische Therapie und psychologische Betreuung angeboten.

Angaben zur Fachabteilung

| | |
|--|----------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Geriatric |
| Fachabteilungsschlüssel | 0200 |
| Art der Abteilung | Hauptabteilung |

Chefärztinnen/-ärzte

| | |
|-------------------------------|---|
| Name | Dr. med. Martin Willkomm |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztlicher Direktor |
| Telefon | 0451 / 98902 - 474 |
| Fax | 0451 / 98902 - 480 |
| E-Mail | Willkomm@geriatrie-luebeck.de |
| Strasse / Hausnummer | Marlstraße 10 |
| PLZ / Ort | 23566 Lübeck |
| URL | http://www.geriatrie-luebeck.de |

B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ja
Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die
Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V

Kommentar / Erläuterung

B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|--|
| VI24 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen | Ganzheitliche Behandlung älterer mehrfach erkrankter Menschen, die durch ihre Erkrankung in ihrer Selbständigkeit eingeschränkt oder bereits hilfsbedürftig geworden sind. Häufige Ursachen dafür sind z.B.: Knochenbrüche, große Operationen, Schlaganfall, ... |

B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 3472 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-[3].6 Diagnosen nach ICD

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|--|
| R26.8 | 355 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität |
| S72.01 | 153 | Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär |
| S72.10 | 100 | Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet |
| I50.14 | 89 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe |
| I50.13 | 82 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung |
| J18.9 | 67 | Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| I63.4 | 56 | Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien |
| S72.11 | 48 | Femurfraktur: Intertrochantär |
| E87.1 | 42 | Hypoosmolalität und Hyponatriämie |
| M48.06 | 42 | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich |
| S32.7 | 42 | Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| E86 | 40 | Volumenmangel |
| I51.9 | 40 | Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet |
| I70.25 | 40 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän |
| M16.9 | 40 | Koxarthrose, nicht näher bezeichnet |
| N39.0 | 37 | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet |
| S42.20 | 36 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet |
| R55 | 35 | Synkope und Kollaps |
| S72.00 | 35 | Schenkelhalsfraktur: Teil nicht näher bezeichnet |
| M17.1 | 30 | Sonstige primäre Gonarthrose |
| S72.2 | 30 | Subtrochantäre Fraktur |
| I35.0 | 29 | Aortenklappenstenose |
| I63.3 | 29 | Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien |
| R29.6 | 29 | Sturzneigung, anderenorts nicht klassifiziert |
| M16.1 | 27 | Sonstige primäre Koxarthrose |
| S32.5 | 26 | Fraktur des Os pubis |
| I63.5 | 23 | Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien |
| M16.0 | 23 | Primäre Koxarthrose, beidseitig |
| S42.21 | 23 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf |
| A41.9 | 22 | Sepsis, nicht näher bezeichnet |
| I50.01 | 22 | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz |
| J44.19 | 22 | Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| K56.5 | 22 | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion |
| J15.9 | 20 | Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| M17.9 | 20 | Gonarthrose, nicht näher bezeichnet |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|---|
| N17.99 | 19 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium nicht näher bezeichnet |
| M80.08 | 18 | Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule] |
| A46 | 17 | Erysipel [Wundrose] |
| I63.9 | 17 | Hirninfrakt, nicht näher bezeichnet |
| K56.6 | 17 | Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion |
| S32.01 | 17 | Fraktur eines Lendenwirbels: L1 |
| S72.04 | 17 | Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal |
| A41.51 | 16 | Sepsis: Escherichia coli [E. coli] |
| I70.24 | 16 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration |
| S32.02 | 16 | Fraktur eines Lendenwirbels: L2 |
| S32.4 | 16 | Fraktur des Acetabulums |
| S32.1 | 15 | Fraktur des Os sacrum |
| S70.0 | 15 | Prellung der Hüfte |
| I25.13 | 14 | Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung |
| K92.2 | 14 | Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet |
| S30.0 | 14 | Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens |
| S42.3 | 14 | Fraktur des Humerusschaftes |
| S72.9 | 14 | Fraktur des Femurs, Teil nicht näher bezeichnet |
| I21.48 | 13 | Sonstiger und nicht näher bezeichneter akuter subendokardialer Myokardinfarkt |
| I64 | 13 | Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet |
| S00.95 | 13 | Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Prellung |
| I70.23 | 12 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz |
| R26.3 | 12 | Immobilität |
| S22.43 | 12 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen |
| C20 | 11 | Bösartige Neubildung des Rektums |
| I44.2 | 11 | Atrioventrikulärer Block 3. Grades |
| J44.11 | 11 | Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 35 % und $<$ 50 % des Sollwertes |
| N17.93 | 11 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3 |
| R54 | 11 | Senilität |
| S52.50 | 11 | Distale Fraktur des Radius: Nicht näher bezeichnet |
| B99 | 10 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten |
| I10.01 | 10 | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise |
| I36.1 | 10 | Nichtreumatische Trikuspidalklappeninsuffizienz |
| J86.9 | 10 | Pyothorax ohne Fistel |
| M54.4 | 10 | Lumboischialgie |
| M96.6 | 10 | Knochenfraktur nach Einsetzen eines orthopädischen Implantates, einer Gelenkprothese oder einer Knochenplatte |
| R63.4 | 10 | Abnorme Gewichtsabnahme |
| S80.0 | 10 | Prellung des Knies |
| T84.5 | 10 | Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Gelenkendoprothese |
| I21.40 | 9 | Akuter subendokardialer Myokardinfarkt, Typ-1-Infarkt |
| I70.22 | 9 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m |
| N17.91 | 9 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 1 |
| S22.44 | 9 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen |
| S32.03 | 9 | Fraktur eines Lendenwirbels: L3 |
| S32.04 | 9 | Fraktur eines Lendenwirbels: L4 |
| S82.0 | 9 | Fraktur der Patella |
| G20.90 | 8 | Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation |
| I33.0 | 8 | Akute und subakute infektiöse Endokarditis |
| I50.12 | 8 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung |
| I63.1 | 8 | Hirninfrakt durch Embolie präzerebraler Arterien |
| J20.9 | 8 | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|---|
| J44.09 | 8 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| S06.9 | 8 | Intrakranielle Verletzung, nicht näher bezeichnet |
| S12.1 | 8 | Fraktur des 2. Halswirbels |
| S22.06 | 8 | Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12 |
| S72.43 | 8 | Distale Fraktur des Femurs: Suprakondylär |
| C18.2 | 7 | Bösartige Neubildung: Colon ascendens |
| F03 | 7 | Nicht näher bezeichnete Demenz |
| I26.9 | 7 | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale |
| I71.4 | 7 | Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur |
| J12.8 | 7 | Pneumonie durch sonstige Viren |
| J44.00 | 7 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes |
| K57.22 | 7 | Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung |
| M17.0 | 7 | Primäre Gonarthrose, beidseitig |
| M51.1 | 7 | Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie |
| N30.0 | 7 | Akute Zystitis |
| S06.5 | 7 | Traumatische subdurale Blutung |
| S20.2 | 7 | Prellung des Thorax |
| S27.0 | 7 | Traumatischer Pneumothorax |
| S32.89 | 7 | Fraktur: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Beckens |
| S42.22 | 7 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Collum chirurgicum |
| S76.1 | 7 | Verletzung des Muskels und der Sehne des M. quadriceps femoris |
| C18.0 | 6 | Bösartige Neubildung: Zäkum |
| F05.1 | 6 | Delir bei Demenz |
| I21.3 | 6 | Akuter transmuraler Myokardinfarkt an nicht näher bezeichneter Lokalisation |
| I48.0 | 6 | Vorhofflimmern, paroxysmal |
| I49.8 | 6 | Sonstige näher bezeichnete kardiale Arrhythmien |
| J44.01 | 6 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 \geq 35 % und <50 % des Sollwertes |
| K56.2 | 6 | Volvulus |
| R57.1 | 6 | Hypovolämischer Schock |
| S52.01 | 6 | Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Olekranon |
| A09.9 | 5 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| A41.58 | 5 | Sepsis: Sonstige gramnegative Erreger |
| C67.9 | 5 | Bösartige Neubildung: Harnblase, nicht näher bezeichnet |
| G20.11 | 5 | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsflektuation |
| I21.0 | 5 | Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand |
| I34.0 | 5 | Mitralklappeninsuffizienz |
| I48.1 | 5 | Vorhofflimmern, persistierend |
| I61.0 | 5 | Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal |
| J44.10 | 5 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 <35 % des Sollwertes |
| K25.0 | 5 | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung |
| K26.0 | 5 | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung |
| K81.0 | 5 | Akute Cholezystitis |
| M48.56 | 5 | Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Lumbalbereich |
| M54.16 | 5 | Radikulopathie: Lumbalbereich |
| M84.45 | 5 | Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| N17.92 | 5 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2 |
| R31 | 5 | Nicht näher bezeichnete Hämaturie |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|--|
| R57.0 | 5 | Kardiogener Schock |
| S06.6 | 5 | Traumatische subarachnoidale Blutung |
| S52.51 | 5 | Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur |
| S82.18 | 5 | Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Sonstige |
| S82.6 | 5 | Fraktur des Außenknöchels |
| S82.82 | 5 | Trimalleolarfraktur |
| T84.04 | 5 | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk |
| A41.0 | 4 | Sepsis durch Staphylococcus aureus |
| A49.0 | 4 | Staphylokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation |
| C18.7 | 4 | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum |
| C18.9 | 4 | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet |
| C34.1 | 4 | Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus) |
| C34.9 | 4 | Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet |
| D50.8 | 4 | Sonstige Eisenmangelanämien |
| D64.9 | 4 | Anämie, nicht näher bezeichnet |
| E11.91 | 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet |
| E87.2 | 4 | Azidose |
| I26.0 | 4 | Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale |
| I35.2 | 4 | Aortenklappenstenose mit Insuffizienz |
| I42.88 | 4 | Sonstige Kardiomyopathien |
| I61.3 | 4 | Intrazerebrale Blutung in den Hirnstamm |
| I61.9 | 4 | Intrazerebrale Blutung, nicht näher bezeichnet |
| I63.0 | 4 | Hirnfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien |
| I95.1 | 4 | Orthostatische Hypotonie |
| J40 | 4 | Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet |
| K55.0 | 4 | Akute Gefäßkrankheiten des Darmes |
| K70.3 | 4 | Alkoholische Leberzirrhose |
| M19.91 | 4 | Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| M48.04 | 4 | Spinal(kanal)stenose: Thorakalbereich |
| M48.09 | 4 | Spinal(kanal)stenose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M80.88 | 4 | Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule] |
| R00.1 | 4 | Bradykardie, nicht näher bezeichnet |
| S06.0 | 4 | Gehirnerschütterung |
| S72.3 | 4 | Fraktur des Femurschaftes |
| T08.0 | 4 | Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet: geschlossen oder o.n.A. |
| T81.4 | 4 | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert |
| A41.3 | < 4 | Sepsis durch Haemophilus influenzae |
| A49.9 | < 4 | Bakterielle Infektion, nicht näher bezeichnet |
| C16.0 | < 4 | Bösartige Neubildung: Kardia |
| C17.2 | < 4 | Bösartige Neubildung: Ileum |
| C34.3 | < 4 | Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus) |
| C50.9 | < 4 | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet |
| C61 | < 4 | Bösartige Neubildung der Prostata |
| C79.5 | < 4 | Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes |
| E11.41 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet |
| E11.74 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet |
| E85.9 | < 4 | Amyloidose, nicht näher bezeichnet |
| G40.3 | < 4 | Generalisierte idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome |
| I13.90 | < 4 | Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I21.9 | < 4 | Akuter Myokardinfarkt, nicht näher bezeichnet |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|---|
| I25.12 | < 4 | Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung |
| I48.2 | < 4 | Vorhofflimmern, permanent |
| I49.5 | < 4 | Sick-Sinus-Syndrom |
| I61.1 | < 4 | Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, kortikal |
| I71.01 | < 4 | Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur |
| J13 | < 4 | Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae |
| J15.8 | < 4 | Sonstige bakterielle Pneumonie |
| J18.0 | < 4 | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet |
| J18.8 | < 4 | Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet |
| J44.99 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenerkrankung, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| J45.99 | < 4 | Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe zu Kontrollstatus und Schweregrad |
| J96.00 | < 4 | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxämisch] |
| K21.0 | < 4 | Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis |
| K35.31 | < 4 | Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur |
| K63.1 | < 4 | Perforation des Darmes (nichttraumatisch) |
| K80.00 | < 4 | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| M19.01 | < 4 | Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| M35.0 | < 4 | Sicca-Syndrom [Sjögren-Syndrom] |
| M46.44 | < 4 | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich |
| M48.02 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich |
| M54.5 | < 4 | Kreuzschmerz |
| M87.95 | < 4 | Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| N17.89 | < 4 | Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium nicht näher bezeichnet |
| N30.88 | < 4 | Sonstige Zystitis |
| R26.2 | < 4 | Gehbeschwerden, anderenorts nicht klassifiziert |
| R33 | < 4 | Harnverhaltung |
| R52.2 | < 4 | Sonstiger chronischer Schmerz |
| R57.2 | < 4 | Septischer Schock |
| S42.29 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Sonstige und multiple Teile |
| S43.00 | < 4 | Luxation des Schultergelenkes [Glenohumeralgelenk], nicht näher bezeichnet |
| S72.05 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Basis |
| S72.40 | < 4 | Distale Fraktur des Femurs: Teil nicht näher bezeichnet |
| S73.00 | < 4 | Luxation der Hüfte: Nicht näher bezeichnet |
| T84.05 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Kniegelenk |
| A08.4 | < 4 | Virusbedingte Darminfektion, nicht näher bezeichnet |
| A23.0 | < 4 | Brucellose durch Brucella melitensis |
| A40.0 | < 4 | Sepsis durch Streptokokken, Gruppe A |
| A40.2 | < 4 | Sepsis durch Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken |
| B02.2 | < 4 | Zoster mit Beteiligung anderer Abschnitte des Nervensystems |
| C15.5 | < 4 | Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel |
| C17.0 | < 4 | Bösartige Neubildung: Duodenum |
| C18.6 | < 4 | Bösartige Neubildung: Colon descendens |
| C22.0 | < 4 | Leberzellkarzinom |
| C22.1 | < 4 | Intrahepatisches Gallengangskarzinom |
| C25.0 | < 4 | Bösartige Neubildung: Pankreaskopf |
| C25.8 | < 4 | Bösartige Neubildung: Pankreas, mehrere Teilbereiche überlappend |
| C64 | < 4 | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken |
| C71.1 | < 4 | Bösartige Neubildung: Frontallappen |
| C83.3 | < 4 | Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|---|
| D41.0 | < 4 | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Niere |
| D50.0 | < 4 | Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch) |
| E11.75 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet |
| E21.0 | < 4 | Primärer Hyperparathyreoidismus |
| E61.1 | < 4 | Eisenmangel |
| G30.1 | < 4 | Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn |
| G40.09 | < 4 | Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome mit fokal beginnenden Anfällen, nicht näher bezeichnet |
| G40.9 | < 4 | Epilepsie, nicht näher bezeichnet |
| G45.82 | < 4 | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden |
| G45.89 | < 4 | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet |
| G45.92 | < 4 | Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden |
| G61.0 | < 4 | Guillain-Barré-Syndrom |
| H81.2 | < 4 | Neuropathia vestibularis |
| I01.1 | < 4 | Akute rheumatische Endokarditis |
| I10.91 | < 4 | Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise |
| I11.01 | < 4 | Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise |
| I25.10 | < 4 | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen |
| I25.11 | < 4 | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung |
| I25.5 | < 4 | Ischämische Kardiomyopathie |
| I46.0 | < 4 | Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung |
| I47.1 | < 4 | Supraventrikuläre Tachykardie |
| I48.3 | < 4 | Vorhofflattern, typisch |
| I49.0 | < 4 | Kammerflattern und Kammerflimmern |
| I50.9 | < 4 | Herzinsuffizienz, nicht näher bezeichnet |
| I60.9 | < 4 | Subarachnoidalblutung, nicht näher bezeichnet |
| I61.2 | < 4 | Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, nicht näher bezeichnet |
| I61.4 | < 4 | Intrazerebrale Blutung in das Kleinhirn |
| I67.88 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete zerebrovaskuläre Krankheiten |
| I70.29 | < 4 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet |
| I72.3 | < 4 | Aneurysma und Dissektion der A. iliaca |
| I74.0 | < 4 | Embolie und Thrombose der Aorta abdominalis |
| I74.3 | < 4 | Embolie und Thrombose der Arterien der unteren Extremitäten |
| J15.5 | < 4 | Pneumonie durch Escherichia coli |
| J18.1 | < 4 | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet |
| J69.0 | < 4 | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes |
| J81 | < 4 | Lungenödem |
| J96.01 | < 4 | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch] |
| J98.7 | < 4 | Infektion der Atemwege, anderenorts nicht klassifiziert |
| K26.3 | < 4 | Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation |
| K30 | < 4 | Funktionelle Dyspepsie |
| K41.40 | < 4 | Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| K52.1 | < 4 | Toxische Gastroenteritis und Kolitis |
| K52.9 | < 4 | Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet |
| K56.4 | < 4 | Sonstige Obturation des Darmes |
| K56.7 | < 4 | Ileus, nicht näher bezeichnet |
| K59.09 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|---|
| K72.9 | < 4 | Leberversagen, nicht näher bezeichnet |
| K75.0 | < 4 | Leberabszess |
| K80.31 | < 4 | Gallengangsstein mit Cholangitis: Mit Gallenwegsobstruktion |
| K83.09 | < 4 | Cholangitis, nicht näher bezeichnet |
| K85.01 | < 4 | Idiopathische akute Pankreatitis: Mit Organkomplikation |
| L03.10 | < 4 | Phlegmone an der oberen Extremität |
| L03.11 | < 4 | Phlegmone an der unteren Extremität |
| L97 | < 4 | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert |
| M00.05 | < 4 | Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M05.90 | < 4 | Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen |
| M42.16 | < 4 | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbalbereich |
| M43.16 | < 4 | Spondylolisthesis: Lumbalbereich |
| M46.42 | < 4 | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich |
| M46.46 | < 4 | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich |
| M47.99 | < 4 | Spondylose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M50.0 | < 4 | Zervikaler Bandscheibenschaden mit Myelopathie |
| M51.2 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung |
| M54.17 | < 4 | Radikulopathie: Lumbosakralbereich |
| M54.2 | < 4 | Zervikalneuralgie |
| M70.2 | < 4 | Bursitis olecrani |
| M84.26 | < 4 | Verzögerte Frakturheilung: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| N10 | < 4 | Akute tubulointerstitielle Nephritis |
| N18.4 | < 4 | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4 |
| N19 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz |
| N32.1 | < 4 | Vesikointestinalfistel |
| R53 | < 4 | Unwohlsein und Ermüdung |
| S02.9 | < 4 | Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen, Teil nicht näher bezeichnet |
| S22.01 | < 4 | Fraktur eines Brustwirbels: T1 und T2 |
| S22.04 | < 4 | Fraktur eines Brustwirbels: T7 und T8 |
| S22.05 | < 4 | Fraktur eines Brustwirbels: T9 und T10 |
| S42.02 | < 4 | Fraktur der Klavikula: Mittleres Drittel |
| S42.23 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Collum anatomicum |
| S52.00 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Teil nicht näher bezeichnet |
| S52.21 | < 4 | Fraktur des proximalen Ulnaschaftes mit Luxation des Radiuskopfes |
| S52.8 | < 4 | Fraktur sonstiger Teile des Unterarmes |
| S52.9 | < 4 | Fraktur des Unterarmes, Teil nicht näher bezeichnet |
| S70.1 | < 4 | Prellung des Oberschenkels |
| S72.08 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Sonstige Teile |
| S72.41 | < 4 | Distale Fraktur des Femurs: Condylus (lateralis) (medialis) |
| S72.8 | < 4 | Frakturen sonstiger Teile des Femurs |
| S82.28 | < 4 | Fraktur des Tibiaschaftes: Sonstige |
| S82.31 | < 4 | Distale Fraktur der Tibia: Mit Fraktur der Fibula (jeder Teil) |
| S82.81 | < 4 | Bimalleolarfraktur |
| S82.88 | < 4 | Frakturen sonstiger Teile des Unterschenkels |
| T09.05 | < 4 | Oberflächliche Verletzung des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet: Prellung |
| T14.05 | < 4 | Oberflächliche Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Prellung |
| T79.69 | < 4 | Traumatische Muskelschämie nicht näher bezeichneter Lokalisation |
| T82.1 | < 4 | Mechanische Komplikation durch ein kardiales elektronisches Gerät |
| T82.7 | < 4 | Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |
| A04.70 | < 4 | Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen |
| A04.79 | < 4 | Enterokolitis durch Clostridium difficile, nicht näher bezeichnet |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|--|
| A04.9 | < 4 | Bakterielle Darminfektion, nicht näher bezeichnet |
| A08.1 | < 4 | Akute Gastroenteritis durch Norovirus |
| A09.0 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs |
| A41.1 | < 4 | Sepsis durch sonstige näher bezeichnete Staphylokokken |
| A69.2 | < 4 | Lyme-Krankheit |
| B00.4 | < 4 | Enzephalitis durch Herpesviren |
| B02.3 | < 4 | Zoster ophthalmicus |
| B25.0 | < 4 | Pneumonie durch Zytomegalieviren |
| B37.7 | < 4 | Candida-Sepsis |
| B44.1 | < 4 | Sonstige Aspergillose der Lunge |
| C15.1 | < 4 | Bösartige Neubildung: Thorakaler Ösophagus |
| C15.2 | < 4 | Bösartige Neubildung: Abdominaler Ösophagus |
| C17.9 | < 4 | Bösartige Neubildung: Dünndarm, nicht näher bezeichnet |
| C18.3 | < 4 | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] |
| C18.5 | < 4 | Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] |
| C19 | < 4 | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang |
| C23 | < 4 | Bösartige Neubildung der Gallenblase |
| C24.0 | < 4 | Bösartige Neubildung: Extrahepatischer Gallengang |
| C25.4 | < 4 | Bösartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas |
| C26.9 | < 4 | Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Verdauungssystems |
| C44.4 | < 4 | Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses |
| C48.2 | < 4 | Bösartige Neubildung: Peritoneum, nicht näher bezeichnet |
| C56 | < 4 | Bösartige Neubildung des Ovars |
| C57.9 | < 4 | Bösartige Neubildung: Weibliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet |
| C67.6 | < 4 | Bösartige Neubildung: Ostium ureteris |
| C67.8 | < 4 | Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend |
| C68.9 | < 4 | Bösartige Neubildung: Harnorgan, nicht näher bezeichnet |
| C78.8 | < 4 | Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane |
| C80.9 | < 4 | Bösartige Neubildung, nicht näher bezeichnet |
| C82.0 | < 4 | Follikuläres Lymphom Grad I |
| C84.7 | < 4 | Anaplastisches großzelliges Lymphom, ALK-negativ |
| C85.1 | < 4 | B-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet |
| C91.10 | < 4 | Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| D32.0 | < 4 | Gutartige Neubildung: Hirnhäute |
| D46.9 | < 4 | Myelodysplastisches Syndrom, nicht näher bezeichnet |
| D50.9 | < 4 | Eisenmangelanämie, nicht näher bezeichnet |
| D51.3 | < 4 | Sonstige alimentäre Vitamin-B12-Mangelanämie |
| D61.19 | < 4 | Arzneimittelinduzierte aplastische Anämie, nicht näher bezeichnet |
| D61.2 | < 4 | Aplastische Anämie infolge sonstiger äußerer Ursachen |
| D62 | < 4 | Akute Blutungsanämie |
| D64.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Anämien |
| D68.35 | < 4 | Hämorrhagische Diathese durch sonstige Antikoagulanzen |
| D69.0 | < 4 | Purpura anaphylactoides |
| D70.6 | < 4 | Sonstige Neutropenie |
| E05.5 | < 4 | Thyreotoxische Krise |
| E10.50 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet |
| E10.73 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet |
| E10.91 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet |
| E11.11 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet |
| E11.21 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|--|
| E11.40 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet |
| E11.73 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet |
| E11.81 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet |
| E15 | < 4 | Hypoglykämisches Koma, nichtdiabetisch |
| E21.3 | < 4 | Hyperparathyreoidismus, nicht näher bezeichnet |
| E22.2 | < 4 | Syndrom der inadäquaten Sekretion von Adiuretin |
| E27.2 | < 4 | Addison-Krise |
| E41 | < 4 | Alimentärer Marasmus |
| E53.8 | < 4 | Mangel an sonstigen näher bezeichneten Vitaminen des Vitamin-B-Komplexes |
| E83.58 | < 4 | Sonstige Störungen des Kalziumstoffwechsels |
| E85.4 | < 4 | Organbegrenzte Amyloidose |
| F06.2 | < 4 | Organische wahnhafte [schizophreniforme] Störung |
| G03.0 | < 4 | Nichteitrige Meningitis |
| G04.9 | < 4 | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis, nicht näher bezeichnet |
| G20.21 | < 4 | Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfuktuation |
| G20.91 | < 4 | Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Mit Wirkungsfuktuation |
| G25.5 | < 4 | Sonstige Chorea |
| G40.1 | < 4 | Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit einfachen fokalen Anfällen |
| G41.0 | < 4 | Grand-Mal-Status |
| G61.9 | < 4 | Polyneuritis, nicht näher bezeichnet |
| G70.0 | < 4 | Myasthenia gravis |
| G82.09 | < 4 | Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet |
| G82.21 | < 4 | Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese |
| G83.49 | < 4 | Cauda- (equina-) Syndrom, nicht näher bezeichnet |
| G83.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Lähmungssyndrome |
| G91.20 | < 4 | Idiopathischer Normaldruckhydrozephalus |
| G91.29 | < 4 | Normaldruckhydrozephalus, nicht näher bezeichnet |
| G92.9 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete toxische Enzephalopathie |
| G93.4 | < 4 | Enzephalopathie, nicht näher bezeichnet |
| G95.9 | < 4 | Krankheit des Rückenmarkes, nicht näher bezeichnet |
| H81.1 | < 4 | Benigner paroxysmaler Schwindel |
| I10.11 | < 4 | Maligne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise |
| I20.0 | < 4 | Instabile Angina pectoris |
| I21.1 | < 4 | Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand |
| I21.2 | < 4 | Akuter transmuraler Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen |
| I27.00 | < 4 | Idiopathische und hereditäre pulmonale arterielle Hypertonie [IPAH und HPAH] |
| I31.2 | < 4 | Hämoperikard, anderenorts nicht klassifiziert |
| I34.88 | < 4 | Sonstige nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten |
| I35.8 | < 4 | Sonstige Aortenklappenkrankheiten |
| I38 | < 4 | Endokarditis, Herzklappe nicht näher bezeichnet |
| I42.2 | < 4 | Sonstige hypertrophische Kardiomyopathie |
| I44.0 | < 4 | Atrioventrikulärer Block 1. Grades |
| I44.1 | < 4 | Atrioventrikulärer Block 2. Grades |
| I45.5 | < 4 | Sonstiger näher bezeichneter Herzblock |
| I47.2 | < 4 | Ventrikuläre Tachykardie |
| I48.9 | < 4 | Vorhofflimmern und Vorhofflattern, nicht näher bezeichnet |
| I49.9 | < 4 | Kardiale Arrhythmie, nicht näher bezeichnet |
| I50.00 | < 4 | Primäre Rechtsherzinsuffizienz |
| I50.19 | < 4 | Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|---|
| I51.4 | < 4 | Myokarditis, nicht näher bezeichnet |
| I60.0 | < 4 | Subarachnoidalblutung, vom Karotissiphon oder der Karotisbifurkation ausgehend |
| I61.6 | < 4 | Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen |
| I62.9 | < 4 | Intrakranielle Blutung (nichttraumatisch), nicht näher bezeichnet |
| I63.2 | < 4 | Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien |
| I65.1 | < 4 | Verschluss und Stenose der A. basilaris |
| I65.2 | < 4 | Verschluss und Stenose der A. carotis |
| I71.00 | < 4 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.03 | < 4 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.1 | < 4 | Aneurysma der Aorta thoracica, rupturiert |
| I71.2 | < 4 | Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.3 | < 4 | Aneurysma der Aorta abdominalis, rupturiert |
| I71.9 | < 4 | Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur |
| I72.0 | < 4 | Aneurysma und Dissektion der A. carotis |
| I72.9 | < 4 | Aneurysma und Dissektion nicht näher bezeichneter Lokalisation |
| I77.6 | < 4 | Arteriitis, nicht näher bezeichnet |
| I80.20 | < 4 | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der Beckenvenen |
| I83.0 | < 4 | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration |
| I83.1 | < 4 | Varizen der unteren Extremitäten mit Entzündung |
| I87.21 | < 4 | Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) mit Ulzeration |
| I89.09 | < 4 | Lymphödem, nicht näher bezeichnet |
| J00 | < 4 | Akute Rhinopharyngitis [Erkältungsschnupfen] |
| J06.9 | < 4 | Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet |
| J10.0 | < 4 | Grippe mit Pneumonie, saisonale Influenzaviren nachgewiesen |
| J12.1 | < 4 | Pneumonie durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren] |
| J12.9 | < 4 | Viruspneumonie, nicht näher bezeichnet |
| J14 | < 4 | Pneumonie durch Haemophilus influenzae |
| J15.2 | < 4 | Pneumonie durch Staphylokokken |
| J18.2 | < 4 | Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| J20.8 | < 4 | Akute Bronchitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger |
| J22 | < 4 | Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet |
| J44.02 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 \geq 50 % und <70 % des Sollwertes |
| J44.12 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 50 % und <70 % des Sollwertes |
| J44.89 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| J44.91 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 35 % und <50 % des Sollwertes |
| J44.92 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 50 % und <70 % des Sollwertes |
| J45.05 | < 4 | Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale: Als unkontrolliert und schwer bezeichnet |
| J84.00 | < 4 | Alveoläre und parietoalveoläre Krankheitszustände: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation |
| J84.11 | < 4 | Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Fibrose: Mit Angabe einer akuten Exazerbation |
| J84.91 | < 4 | Interstitielle Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer akuten Exazerbation |
| J96.09 | < 4 | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ nicht näher bezeichnet |
| J96.90 | < 4 | Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ I [hypoxämisch] |
| J98.9 | < 4 | Atemwegskrankheit, nicht näher bezeichnet |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|---|
| K20.9 | < 4 | Ösophagitis, nicht näher bezeichnet |
| K22.5 | < 4 | Divertikel des Ösophagus, erworben |
| K22.7 | < 4 | Barrett-Ösophagus |
| K25.1 | < 4 | Ulcus ventriculi: Akut, mit Perforation |
| K25.5 | < 4 | Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation |
| K25.9 | < 4 | Ulcus ventriculi: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation |
| K26.4 | < 4 | Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung |
| K28.9 | < 4 | Ulcus pepticum jejuni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation |
| K29.7 | < 4 | Gastritis, nicht näher bezeichnet |
| K29.8 | < 4 | Duodenitis |
| K35.2 | < 4 | Akute Appendizitis mit generalisierter Peritonitis |
| K35.32 | < 4 | Akute Appendizitis mit Peritonealabszess |
| K41.31 | < 4 | Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Rezidivhernie |
| K44.9 | < 4 | Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| K51.9 | < 4 | Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet |
| K55.1 | < 4 | Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes |
| K56.1 | < 4 | Invagination |
| K57.13 | < 4 | Divertikulitis des Dünndarmes ohne Perforation und Abszess, mit Blutung |
| K57.23 | < 4 | Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation, Abszess und Blutung |
| K57.30 | < 4 | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| K57.31 | < 4 | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung |
| K57.32 | < 4 | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| K57.33 | < 4 | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung |
| K57.92 | < 4 | Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| K58.8 | < 4 | Sonstiges und nicht näher bezeichnetes Reizdarmsyndrom |
| K60.3 | < 4 | Analfistel |
| K61.1 | < 4 | Rektalabszess |
| K62.3 | < 4 | Rektumprolaps |
| K65.00 | < 4 | Spontane bakterielle Peritonitis [SBP] (akut) |
| K65.9 | < 4 | Peritonitis, nicht näher bezeichnet |
| K66.1 | < 4 | Hämoperitoneum |
| K74.6 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber |
| K80.21 | < 4 | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion |
| K80.30 | < 4 | Gallengangsstein mit Cholangitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| K80.51 | < 4 | Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion |
| K83.08 | < 4 | Sonstige Cholangitis |
| K85.20 | < 4 | Alkoholinduzierte akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| K85.90 | < 4 | Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| K86.18 | < 4 | Sonstige chronische Pankreatitis |
| K92.1 | < 4 | Meläna |
| L02.9 | < 4 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel, nicht näher bezeichnet |
| L89.25 | < 4 | Dekubitus, Stadium 3: Sitzbein |
| M00.91 | < 4 | Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| M00.99 | < 4 | Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M06.99 | < 4 | Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M10.09 | < 4 | Idiopathische Gicht: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M13.0 | < 4 | Polyarthritis, nicht näher bezeichnet |
| M15.9 | < 4 | Polyarthrose, nicht näher bezeichnet |
| M16.7 | < 4 | Sonstige sekundäre Koxarthrose |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|--|
| M17.5 | < 4 | Sonstige sekundäre Gonarthrose |
| M19.07 | < 4 | Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| M19.09 | < 4 | Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M22.0 | < 4 | Habituelle Luxation der Patella |
| M24.31 | < 4 | Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| M25.06 | < 4 | Hämarthros: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| M25.56 | < 4 | Gelenkschmerz: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| M31.5 | < 4 | Riesenzellarteriitis bei Polymyalgia rheumatica |
| M35.3 | < 4 | Polymyalgia rheumatica |
| M42.15 | < 4 | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Thorakolumbalbereich |
| M42.96 | < 4 | Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich |
| M43.17 | < 4 | Spondylolisthesis: Lumbosakralbereich |
| M46.39 | < 4 | Bandscheibeninfektion (pyogen): Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M46.49 | < 4 | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M47.16 | < 4 | Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Lumbalbereich |
| M47.25 | < 4 | Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Thorakolumbalbereich |
| M47.96 | < 4 | Spondylose, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich |
| M48.05 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Thorakolumbalbereich |
| M54.10 | < 4 | Radikulopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule |
| M54.85 | < 4 | Sonstige Rückenschmerzen: Thorakolumbalbereich |
| M54.99 | < 4 | Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M60.95 | < 4 | Myositis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M62.39 | < 4 | Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M62.59 | < 4 | Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M62.89 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M75.1 | < 4 | Läsionen der Rotatorenmanschette |
| M79.65 | < 4 | Schmerzen in den Extremitäten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M80.25 | < 4 | Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M80.58 | < 4 | Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule] |
| M80.98 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule] |
| M84.15 | < 4 | Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M84.18 | < 4 | Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose]: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule] |
| M84.19 | < 4 | Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M84.42 | < 4 | Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk] |
| M86.94 | < 4 | Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen] |
| M87.85 | < 4 | Sonstige Knochennekrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M87.97 | < 4 | Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| N13.3 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|---|
| N17.29 | < 4 | Akutes Nierenversagen mit Marknekrose: Stadium nicht näher bezeichnet |
| N17.83 | < 4 | Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium 3 |
| N18.3 | < 4 | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3 |
| N18.5 | < 4 | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5 |
| N20.1 | < 4 | Ureterstein |
| N28.80 | < 4 | Ruptur eines Nierenkelches, nichttraumatisch [Fornixruptur] |
| N32.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase |
| N36.0 | < 4 | Harnröhrenfistel |
| N40 | < 4 | Prostatahyperplasie |
| N41.2 | < 4 | Prostataabszess |
| N82.3 | < 4 | Fistel zwischen Vagina und Dickdarm |
| R02.07 | < 4 | Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchelregion, Fuß und Zehen |
| R07.4 | < 4 | Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet |
| R10.3 | < 4 | Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches |
| R10.4 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen |
| R19.5 | < 4 | Sonstige Stuhlveränderungen |
| R25.8 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete abnorme unwillkürliche Bewegungen |
| R42 | < 4 | Schwindel und Taumel |
| R45.1 | < 4 | Ruhelosigkeit und Erregung |
| R50.80 | < 4 | Fieber unbekannter Ursache |
| R58 | < 4 | Blutung, anderenorts nicht klassifiziert |
| R63.0 | < 4 | Anorexie |
| R64 | < 4 | Kachexie |
| S00.05 | < 4 | Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Prellung |
| S12.22 | < 4 | Fraktur des 4. Halswirbels |
| S12.7 | < 4 | Multiple Frakturen der Halswirbelsäule |
| S20.48 | < 4 | Sonstige oberflächliche Verletzungen der hinteren Thoraxwand: Sonstige |
| S22.03 | < 4 | Fraktur eines Brustwirbels: T5 und T6 |
| S22.20 | < 4 | Fraktur des Sternums: Nicht näher bezeichnet |
| S22.42 | < 4 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von zwei Rippen |
| S27.1 | < 4 | Traumatischer Hämatothorax |
| S32.05 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L5 |
| S32.2 | < 4 | Fraktur des Os coccygis |
| S32.3 | < 4 | Fraktur des Os ilium |
| S36.59 | < 4 | Verletzung: Sonstige und mehrere Teile des Dickdarmes |
| S36.83 | < 4 | Verletzung: Retroperitoneum |
| S40.0 | < 4 | Prellung der Schulter und des Oberarmes |
| S42.00 | < 4 | Fraktur der Klavikula: Teil nicht näher bezeichnet |
| S42.03 | < 4 | Fraktur der Klavikula: Laterales Drittel |
| S42.14 | < 4 | Fraktur der Skapula: Cavitas glenoidalis und Collum scapulae |
| S42.24 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Tuberculum majus |
| S42.45 | < 4 | Fraktur des distalen Endes des Humerus: Transkondylär (T- oder Y-Form) |
| S42.49 | < 4 | Fraktur des distalen Endes des Humerus: Sonstige und multiple Teile |
| S43.01 | < 4 | Luxation des Humerus nach vorne |
| S50.0 | < 4 | Prellung des Ellenbogens |
| S52.4 | < 4 | Fraktur des Ulna- und Radiusschaftes, kombiniert |
| S52.52 | < 4 | Distale Fraktur des Radius: Flexionsfraktur |
| S52.6 | < 4 | Distale Fraktur der Ulna und des Radius, kombiniert |
| S52.7 | < 4 | Multiple Frakturen des Unterarmes |
| S62.30 | < 4 | Fraktur eines sonstigen Mittelhandknochens: Teil nicht näher bezeichnet |
| S80.1 | < 4 | Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterschenkels |
| S80.86 | < 4 | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterschenkels: Subkutanes (geschlossenes) Décollement |
| S82.38 | < 4 | Distale Fraktur der Tibia: Sonstige |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|---|
| S82.5 | < 4 | Fraktur des Innenknöchels |
| S92.0 | < 4 | Fraktur des Kalkaneus |
| S92.3 | < 4 | Fraktur der Mittelfußknochen |
| S93.40 | < 4 | Verstauchung und Zerrung des oberen Sprunggelenkes: Teil nicht näher bezeichnet |
| T11.05 | < 4 | Oberflächliche Verletzung der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Prellung |
| T14.20 | < 4 | Fraktur an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: geschlossen oder o.n.A. |
| T21.32 | < 4 | Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze |
| T79.61 | < 4 | Traumatische Muskelschämie des Oberschenkels und der Hüfte |
| T81.8 | < 4 | Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert |
| T84.08 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Sonstige näher bezeichnete Gelenke |
| T84.14 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesvorrichtung an Extremitätenknochen: Beckenregion und Oberschenkel |
| T84.15 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesvorrichtung an Extremitätenknochen: Unterschenkel |
| T84.20 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesvorrichtung an sonstigen Knochen: Wirbelsäule |
| T84.6 | < 4 | Infektion und entzündliche Reaktion durch eine interne Osteosynthesvorrichtung [jede Lokalisation] |
| T85.88 | < 4 | Sonstige Komplikationen durch interne Prothesen, Implantate oder Transplantate, anderenorts nicht klassifiziert |

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|---|
| 8-550.1 | 2816 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten |
| 9-984.7 | 1477 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 9-984.b | 952 | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad |
| 9-984.8 | 499 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 9-984.6 | 364 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 8-550.2 | 345 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage und 30 Therapieeinheiten |
| 1-632.0 | 235 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs |
| 8-800.0 | 231 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Vollblut, 1-5 TE |
| 8-550.0 | 181 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 7 Behandlungstage und 10 Therapieeinheiten |
| 1-440.a | 164 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt |
| 3-052 | 76 | Transösophageale Echokardiographie [TEE] |
| 9-984.9 | 65 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 1-266.0 | 60 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher |
| 1-610.1 | 33 | Diagnostische Laryngoskopie: Indirekt |
| 1-650.1 | 27 | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum |
| 3-200 | 27 | Native Computertomographie des Schädels |
| 3-990 | 25 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 1-444.7 | 21 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien |
| 8-192.0g | 18 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Fuß |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|--|
| 8-192.1g | 16 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß |
| 1-650.2 | 14 | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie |
| 8-192.1f | 12 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterschenkel |
| 1-266.1 | 11 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator [ICD] |
| 8-192.0d | 9 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Gesäß |
| 5-572.1 | 8 | Zystostomie: Perkutan |
| 8-640.0 | 8 | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion) |
| 3-207 | 7 | Native Computertomographie des Abdomens |
| 3-222 | 7 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel |
| 3-225 | 7 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel |
| 8-192.1d | 7 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Gesäß |
| 8-192.0b | 6 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Bauchregion |
| 8-192.0f | 6 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterschenkel |
| 9-984.a | 6 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 |
| 3-202 | 5 | Native Computertomographie des Thorax |
| 5-431.22 | 5 | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode ohne Fixierung durch Naht, ohne jejunale Sonde |
| 5-469.d3 | 5 | Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch |
| 1-650.0 | 4 | Diagnostische Koloskopie: Partiell |
| 3-203 | 4 | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 3-206 | 4 | Native Computertomographie des Beckens |
| 3-220 | 4 | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel |
| 3-221 | 4 | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel |
| 3-800 | 4 | Native Magnetresonanztomographie des Schädels |
| 3-825 | 4 | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel |
| 8-192.0a | 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Brustwand und Rücken |
| 3-205 | < 4 | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems |
| 3-823 | < 4 | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel |
| 8-133.0 | < 4 | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel |
| 8-152.1 | < 4 | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle |
| 8-192.07 | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen |
| 8-192.0e | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie |
| 1-844 | < 4 | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle |
| 3-223 | < 4 | Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel |
| 3-802 | < 4 | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 5-452.61 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|--|
| 5-985.0 | < 4 | Lasertechnik: Argon- oder frequenzgedoppelter YAG-Laser |
| 6-002.b4 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 125 mg bis unter 150 mg |
| 6-006.25 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 18.000 mg bis unter 21.000 mg |
| 8-018.1 | < 4 | Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage |
| 8-123.1 | < 4 | Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Entfernung |
| 8-192.08 | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterarm |
| 8-192.09 | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Hand |
| 8-192.18 | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterarm |
| 8-192.1e | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Oberschenkel und Knie |
| 8-771 | < 4 | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation |
| 1-204.2 | < 4 | Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme |
| 3-201 | < 4 | Native Computertomographie des Halses |
| 3-20x | < 4 | Andere native Computertomographie |
| 3-226 | < 4 | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel |
| 3-820 | < 4 | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel |
| 5-399.7 | < 4 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 5-449.d3 | < 4 | Andere Operationen am Magen: Clippen: Endoskopisch |
| 5-892.0c | < 4 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Leisten- und Genitalregion |
| 5-896.0f | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterschenkel |
| 6-002.10 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 70 Mio. IE bis unter 130 Mio. IE |
| 6-002.55 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 6,50 g bis unter 8,50 g |
| 6-002.b3 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 100 mg bis unter 125 mg |
| 6-002.b5 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg |
| 6-002.f6 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral: 1.750 mg bis unter 2.000 mg |
| 6-002.f8 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral: 2.250 mg bis unter 2.500 mg |
| 6-002.pa | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg |
| 6-002.pc | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg |
| 6-003.k3 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg |
| 6-005.n1 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan: 324 mg bis unter 486 mg |
| 6-006.22 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 9.000 mg bis unter 12.000 mg |
| 6-007.64 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 2.400 mg bis unter 2.880 mg |
| 6-007.h8 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 200 mg bis unter 240 mg |
| 6-009.4 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 9: Ruxolitinib, oral |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|--|
| 8-015.0 | < 4 | Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung: Über eine Sonde |
| 8-018.2 | < 4 | Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage |
| 8-144.2 | < 4 | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, sonstiger Katheter |
| 8-151.4 | < 4 | Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges: Lumbalpunktion |
| 8-192.0c | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Leisten- und Genitalregion |
| 8-192.1a | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Brustwand und Rücken |
| 8-192.1b | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Bauchregion |
| 8-192.1c | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Leisten- und Genitalregion |
| 8-701 | < 4 | Einfache endotracheale Intubation |
| 8-800.1 | < 4 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Vollblut, mehr als 5 TE |

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

| | |
|---|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 26,74 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 26,74 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 26,74 |
| Fälle je VK/Person | 129,84293 |

davon Fachärztinnen und Fachärzte

| | |
|--|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 10,63 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 10,63 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 10,63 |
| Fälle je VK/Person | 326,62276 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| AQ06 | Allgemeinchirurgie | |
| AQ23 | Innere Medizin | |
| AQ28 | Innere Medizin und Kardiologie | |
| AQ42 | Neurologie | |
| AQ63 | Allgemeinmedizin | |
| Nr. | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar / Erläuterung |
| ZF09 | Geriatrie | |
| ZF37 | Rehabilitationswesen | |
| ZF72 | Physikalische Therapie | |

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

| | |
|---|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 48,78 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 11,42 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 37,36 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 48,78 |
| Fälle je VK/Person | 71,17671 |

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger

| | |
|---|-------------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,24 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,24 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0,24 |
| Fälle je VK/Person | 14466,66666 |

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

| | |
|---|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 42,8 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 7,92 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 34,88 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 42,8 |
| Fälle je VK/Person | 81,12149 |

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten

| | |
|---|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 8,32 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,83 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 4,49 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 8,32 |
| Fälle je VK/Person | 417,30769 |

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

| | |
|---|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 13,44 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,42 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 12,02 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 13,44 |
| Fälle je VK/Person | 258,33333 |

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer

| | |
|---|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 12,93 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,25 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 11,68 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 12,93 |
| Fälle je VK/Person | 268,52281 |

Medizinische Fachangestellte

| | | |
|--|------------|-------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,78 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,78 | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 | |
| Ambulante Versorgung | 0 | |
| Stationäre Versorgung | 0,78 | |
| Fälle je VK/Person | 4451,28205 | |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | | 38,50 |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| PQ01 | Bachelor | |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege | |
| PQ20 | Praxisanleitung | |
| Nr. | Zusatzqualifikation | Kommentar / Erläuterung |
| ZP01 | Basale Stimulation | |
| ZP02 | Bobath | |
| ZP03 | Diabetes | |
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik | |
| ZP05 | Entlassungsmanagement | |
| ZP06 | Ernährungsmanagement | |
| ZP07 | Geriatric | |
| ZP14 | Schmerzmanagement | |
| ZP15 | Stomamanagement | |
| ZP16 | Wundmanagement | |
| ZP18 | Dekubitusmanagement | |
| ZP19 | Sturzmanagement | |

Teil C - Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

| Leistungsbereich | Fallzahl | Dokumentationsrate in % | Anzahl Datensätze Standort | Kommentar des Krankenhaus | Kommentar der Datenannahmestelle DeQS |
|---|----------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| Herzschrittmacher-Implantation 09/1 | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herzschrittmacher-Aggregatwechsel 09/2 | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation 09/3 | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Implantierbare Defibrillatoren - Implantation 09/4 | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Implantierbare Defibrillatoren - Aggregatwechsel 09/5 | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Implantierbare Defibrillatoren – Revision/Systemwechsel/Explantation 09/6 | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Karotis-Revaskularisation 10/2 | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Gynäkologische Operationen 15/1 | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Geburtshilfe 16/1 | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |

| Leistungsbereich | Fallzahl | Dokumentationsrate in % | Anzahl Datensätze Standort | Kommentar des Krankenhaus | Kommentar der Datenannahmestelle DeQS |
|--|----------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung 17/1 | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Mammachirurgie 18/1 | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Cholezystektomie CHE | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Dekubitusprophylaxe DEK | 431 | 100 | 431 | | |
| Herzchirurgie HCH | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Zähleistungsbereich Offenchirurgische Aortenklappeneingriffe HCH_AK_CHIR | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Zähleistungsbereich Koronarchirurgische Operationen HCH_KC | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Zähleistungsbereich Offenchirurgische Mitralklappeneingriffe HCH_MK_CHIR | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Zähleistungsbereich Kathetergestützte Mitralklappeneingriffe HCH_MK_KATH | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Hüftendoprothesenversorgung HEP | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Zähleistungsbereich Hüftendoprothetik: Hüftendoprothesenimplantation HEP_IMP | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |

| Leistungsbereich | Fallzahl | Dokumentationsrate in % | Anzahl Datensätze Standort | Kommentar des Krankenhaus | Kommentar der Datenannahmestelle DeQS |
|---|----------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| Zählleistungsbereich Hüftendoprothetik: Wechsel und Komponentenwechsel HEP_WE | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herztransplantationen, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen HTXM | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Zählleistungsbereich Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen HTXM_MKU | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Zählleistungsbereich Herztransplantation HTXM_TX | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Knieendoprothesenversorgung KEP | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Zählleistungsbereich Knieendoprothetik: Knieendoprothesenimplantation KEP_IMP | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Zählleistungsbereich Knieendoprothetik: Wechsel und Komponentenwechsel KEP_WE | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Leberlebendspende LLS | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Lebertransplantation LTX | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Lungen- und Herz-Lungentransplantation LUTX | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |

| Leistungsbereich | Fallzahl | Dokumentationsrate in % | Anzahl Datensätze Standort | Kommentar des Krankenhaus | Kommentar der Datenannahmestelle DeQS |
|---|----------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| Neonatologie NEO | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Nierenlebendspende NLS | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (LKG) PCI_LKG | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Nieren- und Pankreas- (Nieren-) transplantation PNTX | 0 | | 0 | | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

Ergebnisse der Qualitätssicherung

Qualitätsindikator: Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist (nicht berücksichtigt wurden Patientinnen und Patienten, bei denen durch Druck eine nicht wegdrückbare Rötung auf der Haut entstand, aber die Haut noch intakt war (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 1); berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Kennzahl-ID: 52009

Leistungsbereich: Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen

Typ des Ergebnisses: QI

Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA: DeQS

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus: nein

Einheit:

Bundesergebnis: 1,06

Referenzbereich (bundesweit):

Vertrauensbereich (bundesweit): 1,05 - 1,07

Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl):

Rechnerisches Ergebnis: 2,58

Vertrauensbereich (Krankenhaus): 1,98 - 3,35

Ergebnis im Berichtsjahr:

Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr:

Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr:

Ergebnisse der Qualitätssicherung

Fachlicher Hinweis IQTIG: Eine Risikoadjustierung hat das Ziel, die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen auszugleichen. Dies führt idealerweise zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis beispielsweise einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zur Risikoadjustierung können den „Methodischen Grundlagen“ unter folgendem Link entnommen werden: „Methodische Grundlagen“ des IQTIG, Kapitel 20.2

Der Referenzbereich stellt die konkret zu erfüllende Anforderung für ein oder mehrere Qualitätsmerkmale dar und ermöglicht einen Abgleich zwischen Indikatorergebnissen und konkreter Anforderung. Es ist zu beachten, dass ein Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Im sogenannten Stellungnahmeverfahren wird das auffällige Ergebnis analysiert und eine Bewertung der Qualität vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können den „Methodischen Grundlagen“ unter folgendem Link entnommen werden: „Methodische Grundlagen“ des IQTIG, Kapitel 15
Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder der Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen unter folgendem Link entnommen werden: <https://iqtig.org/qs-verfahren/aktiv/>

Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses:
Risikoadjustierte Rate:
Bezug andere QS Ergebnisse:
Sortierung:

Qualitätsindikator: Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstand: Das Druckgeschwür reichte bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke und hatte ein Absterben von Muskeln, Knochen oder stützenden Strukturen (z. B. Sehnen und Gelenkkapseln) zur Folge (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 4)

Kennzahl-ID: 52010

Leistungsbereich: Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen

Typ des Ergebnisses: QI

Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA: DeQS

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus: nein

Einheit: %

Bundesergebnis: 0,00

Referenzbereich (bundesweit):

Vertrauensbereich (bundesweit): 0,00 - 0,00

Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl): /

Rechnerisches Ergebnis: 0

Vertrauensbereich (Krankenhaus): 0,00 - 0,11

Ergebnis im Berichtsjahr:

Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr:

Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr:

Fachlicher Hinweis IQTIG: Der Referenzbereich stellt die konkret zu erfüllende Anforderung für ein oder mehrere Qualitätsmerkmale dar und ermöglicht einen Abgleich zwischen Indikatorergebnissen und konkreter Anforderung. Es ist zu beachten, dass ein Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Im sogenannten Stellungnahmeverfahren wird das auffällige Ergebnis analysiert und eine Bewertung der Qualität vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können den „Methodischen Grundlagen“ unter folgendem Link entnommen werden: „Methodische Grundlagen“ des IQTIG, Kapitel 15

Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses:

Ergebnisse der Qualitätssicherung
Risikoadjustierte Rate:
Bezug andere QS Ergebnisse:
Sortierung:

Qualitätsindikator: Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstand: Das Stadium des Druckgeschwürs wurde nicht angegeben.

Kennzahl-ID: 521800

Leistungsbereich: Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen

Typ des Ergebnisses: TKez

Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA: DeQS

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus: nein

Einheit: %

Bundesergebnis: 0,01

Referenzbereich (bundesweit):
Vertrauensbereich (bundesweit): 0,01 - 0,01

Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl): /

Rechnerisches Ergebnis: 0

Vertrauensbereich (Krankenhaus): 0,00 - 0,11

Ergebnis im Berichtsjahr:
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr:
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr:

Fachlicher Hinweis IQTIG: In Ergänzung zu Qualitätsindikatoren geben Kennzahlen (Transparenzkennzahlen, ergänzende Kennzahlen, kalkulatorische Kennzahlen etc.) zusätzliche Informationen an. Im Gegensatz zu Qualitätsindikatoren haben solche Kennzahlen keinen Referenzbereich; daher findet keine Bewertung der Versorgungsqualität statt. Nähere Informationen zu Kennzahlen sind unter folgendem Link zu finden: <https://iqtig.org/kennzahlenkonzept/>

Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:
Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses:
Risikoadjustierte Rate:
Bezug andere QS Ergebnisse:
Sortierung:

Qualitätsindikator: Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einem Verlust aller Hautschichten, wobei das unter der Haut liegende Gewebe geschädigt wurde oder abgestorben ist. Die Schädigung kann bis zur darunterliegenden Muskelhaut (Faszie) reichen. (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3)

Kennzahl-ID: 521801

Leistungsbereich: Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen

Typ des Ergebnisses: TKez

Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA: DeQS

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus: nein

Einheit: %

Bundesergebnis: 0,06

Referenzbereich (bundesweit):
Vertrauensbereich (bundesweit): 0,06 - 0,06

Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl): /

Rechnerisches Ergebnis: 0,60

Vertrauensbereich (Krankenhaus): 0,39 - 0,91

Ergebnis im Berichtsjahr:
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr:
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr:

Ergebnisse der Qualitätssicherung

Fachlicher Hinweis IQTIG: In Ergänzung zu Qualitätsindikatoren geben Kennzahlen (Transparenzkennzahlen, ergänzende Kennzahlen, kalkulatorische Kennzahlen etc.) zusätzliche Informationen an. Im Gegensatz zu Qualitätsindikatoren haben solche Kennzahlen keinen Referenzbereich; daher findet keine Bewertung der Versorgungsqualität statt. Nähere Informationen zu Kennzahlen sind unter folgendem Link zu finden: <https://iqtig.org/kennzahlenkonzept/>

Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:

Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses:

Risikoadjustierte Rate:

Bezug andere QS Ergebnisse:

Sortierung:

Qualitätsindikator: Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es an der Oberhaut und/oder an der darunterliegenden Lederhaut zu einer Abschürfung, einer Blase, oder zu einem nicht näher bezeichneten Hautverlust. (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2)

Kennzahl-ID: 52326

Leistungsbereich: Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen

Typ des Ergebnisses: TKez

Bezug des Ergebnisses zu den zugrundeliegenden Regelungen des G-BA: DeQS

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus: nein

Einheit: %

Bundesergebnis: 0,35

Referenzbereich (bundesweit):

Vertrauensbereich (bundesweit): 0,35 - 0,35

Grundgesamtheit / Beobachtet / Erwartet (Fallzahl): /

Rechnerisches Ergebnis: 0,94

Vertrauensbereich (Krankenhaus): 0,67 - 1,31

Ergebnis im Berichtsjahr:

Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr:

Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr:

Fachlicher Hinweis IQTIG: In Ergänzung zu Qualitätsindikatoren geben Kennzahlen (Transparenzkennzahlen, ergänzende Kennzahlen, kalkulatorische Kennzahlen etc.) zusätzliche Informationen an. Im Gegensatz zu Qualitätsindikatoren haben solche Kennzahlen keinen Referenzbereich; daher findet keine Bewertung der Versorgungsqualität statt. Nähere Informationen zu Kennzahlen sind unter folgendem Link zu finden: <https://iqtig.org/kennzahlenkonzept/>

Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen:

Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses:

Risikoadjustierte Rate:

Bezug andere QS Ergebnisse:

Sortierung:

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

trifft nicht zu / entfällt

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

trifft nicht zu / entfällt

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")

trifft nicht zu / entfällt

C-6.2 Richtlinie zur Versorgung der hüftgelenknahen Femurfraktur (QSFFx-RL)

keine Angaben

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V

| | |
|--|----|
| Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen) | 13 |
| Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt | 12 |
| Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben | 6 |

(*): nach den „Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus“ (siehe www.g-ba.de)

C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr

8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände | Kommentar |
|---------------|--------------------------|-----------|---------|--------------------------------|---------------------|---|
| Geriatric | Geriatric | Station 5 | Nacht | 91,67 | 0 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 4 | Nacht | 100,00 | 0 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 7 | Nacht | 91,67 | 0 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 5 | Tag | 75,00 | 0 | Krankheitsausfälle; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 6 | Nacht | 100,00 | 0 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 8 | Tag | 66,67 | 0 | Krankheitsausfälle; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 9 | Nacht | 100,00 | 0 | |

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände | Kommentar |
|---------------|--------------------------|------------|---------|--------------------------------|---------------------|---|
| Geriatric | Geriatric | Station 7 | Tag | 91,67 | 0 | Krankheitsausfälle; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 8 | Nacht | 91,67 | 0 | Krankheitsausfälle / erhöhte Patientenanzahl; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 9 | Tag | 100,00 | 0 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 4 | Tag | 91,67 | 0 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 12 | Nacht | 100,00 | 0 | erhöhte Patientenanzahl; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 12 | Tag | 83,33 | 0 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 11 | Nacht | 91,67 | 0 | erhöhte Patientenanzahl; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 11 | Tag | 91,67 | 0 | erhöhte Patientenanzahl; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 10 | Nacht | 83,33 | 0 | Krankheitsausfälle; erhöhte Patientenanzahl; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 10 | Tag | 50,00 | 0 | Krankheitsausfälle; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 6 | Tag | 75,00 | 0 | Krankheitsausfälle; kurzfristige Krankheitsausfälle |

8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Schichtbezogener Erfüllungsgrad | Kommentar |
|---------------|--------------------------|-----------|---------|---------------------------------|---|
| Geriatric | Geriatric | Station 4 | Tag | 64,21 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 5 | Nacht | 91,80 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 7 | Nacht | 87,98 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 7 | Tag | 58,47 | Krankheitsausfälle; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 6 | Nacht | 89,07 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 6 | Tag | 54,92 | Krankheitsausfälle; kurzfristige Krankheitsausfälle |

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Schichtbezogener Erfüllungsgrad | Kommentar |
|---------------|--------------------------|------------|---------|---------------------------------|---|
| Geriatric | Geriatric | Station 9 | Nacht | 100,00 | |
| Geriatric | Geriatric | Station 9 | Tag | 78,14 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 8 | Nacht | 82,79 | Krankheitsausfälle / erhöhte Patientenzahl; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 8 | Tag | 48,91 | Krankheitsausfälle; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 12 | Tag | 52,73 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 4 | Nacht | 93,44 | kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 11 | Tag | 51,64 | erhöhte Patientenzahl; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 12 | Nacht | 62,57 | erhöhte Patientenzahl; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 10 | Tag | 45,08 | Krankheitsausfälle; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 11 | Nacht | 40,98 | erhöhte Patientenzahl; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 10 | Nacht | 66,12 | Krankheitsausfälle; erhöhte Patientenzahl; kurzfristige Krankheitsausfälle |
| Geriatric | Geriatric | Station 5 | Tag | 46,99 | Krankheitsausfälle; kurzfristige Krankheitsausfälle |

C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL):

keine Angaben

C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien

trifft nicht zu / entfällt