



**Gemeinsamer  
Bundesausschuss**

# 2016

## Referenzbericht

Krankenhaus Jerusalem

Lesbare Version der an die Annahmestelle übermittelten XML-Daten  
des strukturierten Qualitätsberichts nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3  
SGB V über das Jahr 2016

Übermittelt am: 14.11.2017  
1. Version erstellt am: 07.11.2018



## Vorwort

Alle zugelassenen deutschen Krankenhäuser sind seit dem Jahr 2003 gesetzlich dazu verpflichtet, regelmäßig strukturierte Qualitätsberichte über das Internet zu veröffentlichen. Die Berichte dienen der Information von Patientinnen und Patienten sowie den einweisenden Ärztinnen und Ärzten. Krankenkassen können Auswertungen vornehmen und für Versicherte Empfehlungen aussprechen. Krankenhäusern eröffnen die Berichte die Möglichkeit, ihre Leistungen und ihre Qualität darzustellen.

Rechtsgrundlage der Qualitätsberichte der Krankenhäuser ist der § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V. Aufgabe des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) ist es, Beschlüsse über Inhalt, Umfang und Datenformat des Qualitätsberichts zu fassen.

So hat der G-BA beschlossen, dass der Qualitätsbericht der Krankenhäuser in einer maschinenverwertbaren Version vorliegen soll. Diese **maschinenverwertbare Version in der Extensible Markup-Language (XML)**, einer speziellen Computersprache, kann normalerweise nicht als Fließtext von Laien gelesen, sondern nur in einer Datenbank von elektronischen Suchmaschinen (z.B. Internet-Klinikportalen) genutzt werden.

Suchmaschinen bieten die Möglichkeit, auf Basis der Qualitätsberichte die Strukturen, Leistungen und Qualitätsinformationen der Krankenhäuser zu suchen und miteinander zu vergleichen. Dies ermöglicht z.B. den Patientinnen und Patienten eine gezielte Auswahl eines Krankenhauses für ihren Behandlungswunsch.

Mit dem vorliegenden **Referenzbericht des G-BA** liegt nun eine für Laien **lesbare** Version des **maschinenverwertbaren** Qualitätsberichts (XML) vor, die von einer Softwarefirma automatisiert erstellt und in eine PDF-Fassung umgewandelt wurde. Das hat den Vorteil, dass sämtliche Daten aus der XML-Version des Qualitätsberichts nicht nur über Internetsuchmaschinen gesucht und ggf. gefunden, sondern auch als Fließtext eingesehen werden können. Die Referenzberichte des G-BA dienen jedoch nicht der chronologischen Lektüre von Qualitätsdaten oder dazu, sich umfassend über die Leistungen von Krankenhäusern zu informieren. Vielmehr können die Nutzerinnen und Nutzer mit den Referenzberichten des G-BA die Ergebnisse ihrer Suchanfrage in Suchmaschinen gezielt prüfen bzw. ergänzen.

### **Hinweis zu Textpassagen in blauer Schrift:**

Der maschinenverwertbare Qualitätsbericht wird vom Krankenhaus in einer Computersprache verfasst, die sich nur sehr bedingt zum flüssigen Lesen eignet. Daher wurden im vorliegenden Referenzbericht des G-BA Ergänzungen und Umstrukturierungen für eine bessere Orientierung und erhöhte Lesbarkeit vorgenommen. Alle Passagen, die nicht im originären XML-Qualitätsbericht des Krankenhauses oder nicht direkt in den G-BA-Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser enthalten sind, wurden – wie hier – durch blaue Schriftfarbe gekennzeichnet.

Das blaue Minuszeichen „-“ bedeutet, dass an dieser Stelle im XML-Qualitätsbericht keine Angaben gemacht wurden. So kann es beispielsweise Fälle geben, in denen Angaben nicht sinnvoll sind, weil ein bestimmter Berichtsteil nicht auf das Krankenhaus zutrifft. Zudem kann es Fälle geben, in denen das Krankenhaus freiwillig ergänzende Angaben zu einem Thema machen kann, diese Möglichkeit aber nicht genutzt hat. Es kann aber auch Fälle geben, in denen Pflichtangaben fehlen.

Diese und weitere Verständnisfragen zu den Angaben im Referenzbericht lassen sich häufig durch einen Blick in die Ausfüllhinweise des G-BA in den Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser klären ([www.g-ba.de](http://www.g-ba.de)).

## Inhaltsverzeichnis

|      |   |    |
|------|---|----|
| -    | Einleitung  | 3  |
| A    | Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts                      | 4  |
| A-1  | Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses   | 4  |
| A-2  | Name und Art des Krankenhausträgers   | 4  |
| A-3  | Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus  | 5  |
| A-4  | Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie  | 5  |
| A-5  | Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses                                      | 6  |
| A-6  | Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses                                    | 9  |
| A-7  | Aspekte der Barrierefreiheit  | 10 |
| A-8  | Forschung und Lehre des Krankenhauses   | 11 |
| A-9  | Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus   | 12 |
| A-10 | Gesamtfallzahlen  | 12 |
| A-11 | Personal des Krankenhauses  | 12 |
| A-12 | Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung   | 16 |
| A-13 | Besondere apparative Ausstattung  |    |
| B    | Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen                         | 25 |
| B-1  | Frauenheilkunde und Geburtshilfe  | 25 |
| C    | Qualitätssicherung  | 31 |
| C-1  | Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Absatz 1 Satz 1 Nr 1 SGB V | 31 |
| C-2  | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V                                     | 50 |
| C-3  | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V         | 51 |
| C-4  | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung                   | 51 |
| C-5  | Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nr 2 SGB V                      | 51 |
| C-6  | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nr 2 SGB V            | 51 |
| C-7  | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nr 1 SGB V    | 51 |
| -    | Anhang  | 52 |
| -    | Diagnosen zu B-1.6  | 52 |
| -    | Prozeduren zu B-1.7   | 57 |

## - Einleitung

### Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts

Position: Pflegedienstleitung/QMB  
Titel, Vorname, Name: Frau Anja Hermes  
Telefon: 040/44190-0  
Fax: 040/4106973  
E-Mail: [pdl@jerusalem-hamburg.de](mailto:pdl@jerusalem-hamburg.de)

### Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts

Position: Geschäftsführer  
Titel, Vorname, Name: Dipl.-Volkswirt Hans Martin Kuhlmann  
Telefon: 040/44190-0  
Fax: 040/4106973  
E-Mail: [kuhlmann@jerusalem-hamburg.de](mailto:kuhlmann@jerusalem-hamburg.de)

### Weiterführende Links

Link zur Homepage des Krankenhauses: <http://jerusalem-hamburg.de/>  
Link zu weiterführenden Informationen: <http://mammazentrum-hamburg.de>

## A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

#### Krankenhaus

Krankenhausname: Krankenhaus Jerusalem  
Hausanschrift: Moorkamp 2-6  
20357 Hamburg  
Postanschrift: Moorkamp 2-6  
20357 Hamburg  
Institutionskennzeichen: 260200375  
Standortnummer: 00  
URL: <http://jerusalem-hamburg.de/>

#### Ärztliche Leitung

Position: Ärztlicher Direktor  
Titel, Vorname, Name: Dr. med. Timm C. Schlotfeldt  
Telefon: 040/44190-0  
Fax: 040/4106973  
E-Mail: [schlotfeldt@mammazentrum.eu](mailto:schlotfeldt@mammazentrum.eu)

#### Pflegedienstleitung

Position: Pflegedienstleitung  
Titel, Vorname, Name: Frau Anja Hermes  
Telefon: 040/44190-0  
Fax: 040/4106973  
E-Mail: [pdl@jerusalem-hamburg.de](mailto:pdl@jerusalem-hamburg.de)

#### Verwaltungsleitung

Position: Geschäftsführer  
Titel, Vorname, Name: Herr Dr. Harald Berninghaus  
Telefon: 040/44190-0  
Fax: 040/4106973  
E-Mail: [harald.berninghaus@hbe-gmbh.de](mailto:harald.berninghaus@hbe-gmbh.de)

### A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name: Krankenhaus Jerusalem GmbH  
Art: privat



### **A-3            Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus**

Universitätsklinikum:        Nein

Lehrkrankenhaus:            Nein

### **A-4            Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie**

Psychiatrisches Krankenhaus:        Nein

Regionale Versorgungsverpflichtung:    Nein

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot                                | Kommentar  |
|------|---|--|
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare                                  | Eine Angehörigenbetreuung findet über 2 Brustschwestern (Breast Care Nurse) und in Zusammenarbeit mit der onkologischen Ambulanz des Mamma-Zentrums Hamburg statt. |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie   | Wird bei Bedarf von der Physiotherapeutin angeboten.   |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege                        | Die Entlassungen erfolgen nach Expertenstandard.   |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage  | Die manuelle Lymphdrainage wird nach ärztlicher Verordnung bei Bedarf von unserer Physiotherapeutin durchgeführt.  |
| MP26 | Medizinische Fußpflege  | Auf Anfrage wird eine Medizinische Fußpflege terminiert.   |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie      | Postoperativ werden die Patienten täglich durch eine hauseigene Physiotherapeutin betreut.   |
| MP34 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst | Die gynäkologisch-onkologischen Patienten werden in unserem Haus von zwei Psychoonkologen betreut.   |
| MP35 | Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik                       | Die Leistungen werden bei Bedarf von der hauseigenen Physiotherapeutin angeboten.  |
| MP37 | Schmerztherapie/-management   | Die Schmerztherapie findet in Kooperation mit der Hämatologisch-Onkologischen-Praxis-Altona statt.   |

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot  | Kommentar   |
|------|---|---|
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen          | Entsprechene Angebote werden über die Breast Care Nurse oder die onkologische Ambulanz des Mamma-Zentrum Hamburg organisiert und durchgeführt (z.B. Sport- u. Schminkkurse). 8-wöchentlich findet ein Gesprächskreis für Brustkrebspatientinnen zu unterschiedlichen Themen unter ärztlicher Leitung statt. |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik   | z.B. Brustprothesen, die Beratung und Anpassung erfolgt im Krankenhaus.   |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen   | Werden bei Bedarf von unserer Physiotherapeutin durchgeführt.   |
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege | Wird für die onkologischen Patienten über die Breast Nurse oder das Mamma-Zentrum Hamburg organisiert.  |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen  | Frauenselbsthilfe nach Krebs Landesverband Hamburg-Schleswig-Holstein e.V.<br>Frauenselbsthilfe nach Krebs - Gruppe Eimsbüttel. Eigene Gesprächskreise  |
| MP02 | Akupunktur  | Wird über unsere Ambulanz für chinesische Medizin(TCM) angeboten, die Terminierung erfolgt über unsere Brustschwestern.   |
| MP08 | Berufsberatung/Rehabilitationsberatung  | Die Rehabilitationsberatung findet durch die Breast Nurse statt.  |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung  | Diät- und Ernährungsberatungen werden für die onkologischen Patientinnen durch die Breast Nurse durchgeführt.   |



| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot                       | Kommentar   |
|------|--|---|
| MP64 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit                        | 8-wöchentlich findet ein Gesprächskreis für Brustkrebspatientinnen unter ärztl. Leitung statt. In Kooperation mit dem "Club an der Alster" wird Bewegungstherapie für onkologische PatientInnen angeboten.              |
| MP46 | Traditionelle Chinesische Medizin                                | In der Ambulanz für Chinesische Medizin haben die betroffenen Frauen die Möglichkeit, während ihres gesamten Behandlungszyklus eine Kombinationstherapie von westlicher und chinesischer Medizin in Anspruch zu nehmen. |
| MP23 | Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapi<br>e | Über die Stiftung Mammazentrum wird unseren Patientinnen in den hauseigenen Räumlichkeiten Kunsttherapie angeboten.   |

## A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr.  | Leistungsangebot  | Zusatzangaben  | Link | Kommentar  |
|------|---|--|------|--|
| NM01 | Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum   |  |      | Aufenthaltsräume sind auf jeder Station vorhanden.   |
| NM02 | Ein-Bett-Zimmer   |  |      | Ein-Bett-Zimmer stehen auf allen Stationen zur Verfügung.  |
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle   |  |      | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle stehen auf allen Stationen zur Verfügung.  |
| NM40 | Empfangs- und Begleitsdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen |  |      | Für Patienten bieten wir einen Begleitsdienst an.  |
| NM14 | Fernsehgerät am Bett/im Zimmer  | Kosten pro Tag:<br>0,00€   |      | Alle Zimmer sind mit einem Fernseher ausgestattet und können ab Juli 2015 kostenlos genutzt werden.                                |
| NM15 | Internetanschluss am Bett/im Zimmer   | Kosten pro Tag:<br>3,00€   |      | Ein Internetanschluß steht in einigen Zimmern kostenlos zur Verfügung.<br>W-Lan steht in allen Zimmern gegen Gebühr zur Verfügung. |
| NM30 | Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen   | Kosten pro Stunde maximal:<br>1,00€<br>Kosten pro Tag maximal:<br>12,00€ |      | Parkplätze stehen auf dem Gelände gegen Gebühr zur Verfügung.  |

| Nr.  | Leistungsangebot                                    | Zusatzangaben  | Link | Kommentar   |
|------|---|--|------|---|
| NM17 | Rundfunkempfang am Bett                             | Kosten pro Tag:<br>0,00€   |      | Rundfunkempfang ist über Kopfhörer an jedem Bett möglich.                         |
| NM42 | Seelsorge   |  |      | Seelsorge wird durch die benachbarte Gemeinde angeboten.                          |
| NM18 | Telefon am Bett                                     | Kosten pro Tag:<br>2,00€<br>Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz:<br>0,12€<br>Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen:<br>0,00€ |      | Jedem Patienten steht ein kostenpflichtiges Telefon am Bett zur Verfügung.        |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) |  |      | Begleitpersonen können gegen Aufpreis durch ein Zustellbett untergebracht werden. |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr.  | Aspekte der Barrierefreiheit   | Kommentar |
|------|--|-----------|
| BF07 | Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette   |           |
| BF24 | Diätetische Angebote   |           |
| BF17 | Geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)         |           |
| BF20 | Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten |           |
| BF22 | Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe                     |           |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal  |           |
| BF05 | Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen   |           |

## A-8 **Forschung und Lehre des Krankenhauses**

### A-8.1 **Forschung und akademische Lehre**

| Nr.  | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten    | Kommentar   |
|------|---|---|
| FL07 | Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien |   |
| FL04 | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten                      |   |
| FL03 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)                                   | Betreuung von Dissertationen  |
| FL05 | Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien                                      | Die Onko-Kolleg Studiengesellschaft nimmt zzt. an > 50 klinischen Studien d. Phasen II - IV, nicht-interventionellen Beobachtungen u. weiteren Forschungsprojekten zur Diagnostik u. Behandlung von soliden Tumoren, Lymphomen, Leukämien, hämatologischen Erkrankungen u. supportiven Therapiezielen teil. |
| FL06 | Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien                                    | s. FL05   |
| FL08 | Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher                            | Leitlinien AGO, Frauenheilkunde aktuell, <a href="http://www.senolog.de">www.senolog.de</a>   |

### A-8.2 **Ausbildung in anderen Heilberufen**

| Nr.  | Ausbildung in anderen Heilberufen                                     | Kommentar   |
|------|---|---|
| HB01 | Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin | Das KH Jerusalem hat bis zum 30.09.2014 pro Jahr 5 Gesundheits- und KrankenpflegerInnen ausgebildet. Aufgrund der Spezialisierung und des somit sehr eingeschränkten Ausbildungsangebots wird das KHJ keine Auszubildenden mehr beschäftigen, jedoch weiterhin Ausbildungseinsätze ermöglichen. |

## A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Betten: 21

## A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 2025

Teilstationäre Fallzahl: 0

Ambulante Fallzahl: 0

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften |       |  |
|--|-------|--|
| Anzahl (gesamt)  | 1,93  |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                 | 1,93  |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                | 0,00  |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung                          | 0,00  |  |
| Personal in der stationären Versorgung                         | 1,93  |  |
| maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit                       | 24,32 |  |

**davon Fachärzte und Fachärztinnen (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

|   |      |  |
|---|------|--|
| Anzahl (gesamt)                                 | 0,00 |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,00 |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung           | 0,00 |  |
| Personal in der stationären Versorgung          | 0,00 |  |

**Belegärzte und Belegärztinnen**

|        |    |  |
|--------|----|--|
| Anzahl | 10 |  |
|--------|----|--|

**Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind**

|   |      |  |
|---|------|--|
| Anzahl (gesamt)                                 | 1,93 |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,93 |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung           | 0,00 |  |
| Personal in der stationären Versorgung          | 1,93 |  |

**davon Fachärzte und Fachärztinnen (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

|   |      |  |
|---|------|--|
| Anzahl (gesamt)                                 | 0,00 |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,00 |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung           | 0,00 |  |
| Personal in der stationären Versorgung          | 0,00 |  |

## A-11.2 Pflegepersonal

| <b>Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen</b> |       |  |
|---|-------|--|
| Anzahl (gesamt)   | 20,10 |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                  | 20,10 |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                 | 0,00  |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung   | 0,00  |  |
| Personal in der stationären Versorgung  | 20,10 |  |
| maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit  | 38,50 |  |

| <b>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen</b> |      |  |
|---|------|--|
| Anzahl (gesamt)   | 0,80 |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,80 |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis   | 0,00 |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung   | 0,00 |  |
| Personal in der stationären Versorgung  | 0,80 |  |

| <b>Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen</b> |      |  |
|---|------|--|
| Anzahl (gesamt)   | 7,30 |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis          | 7,30 |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis         | 0,00 |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung                   | 0,00 |  |
| Personal in der stationären Versorgung                  | 7,30 |  |

| <b>Pflegehelfer und Pflegehelferinnen</b>       |      |  |
|---|------|--|
| Anzahl (gesamt)                                 | 2,00 |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,00 |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung           | 0,00 |  |
| Personal in der stationären Versorgung          | 2,00 |  |

#### **A-11.4      Spezielles therapeutisches Personal**

| <b>SP39 Heilpraktiker und Heilpraktikerin</b>   |      |  |
|---|------|--|
| Anzahl (gesamt)                                 | 1,00 | Unsere Heilpraktikerin bietet chinesische Arzneitherapie, Akupunktur und Ernährungsmedizin an. |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,00 |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 1,00 |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung           | 1,00 | Traditionelle Chinesische Medizin wird an 2 Tagen/Woche in unserem haus angeboten.             |
| Personal in der stationären Versorgung          | 0,00 |  |

| <b>SP21 Physiotherapeut und Physiotherapeutin</b> |      |  |
|---|------|--|
| Anzahl (gesamt)                                   | 1,00 |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis    | 1,00 |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis   | 0,00 |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung             | 0,00 |  |
| Personal in der stationären Versorgung            | 1,00 |  |



| <b>SP23 Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin</b> |      |  |
|--|------|--|
| Anzahl (gesamt)                                      | 2,00 | Unsere Brustkrebspatienten können während Ihres stationären Aufenthaltes und im Anschluss, die Hilfe unserer Psychologen in Anspruch nehmen. |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis       | 0,00 |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis      | 2,00 |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung                | 1,00 |  |
| Personal in der stationären Versorgung               | 1,00 |  |

## **A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung**

### **A-12.1 Qualitätsmanagement**

#### **A-12.1.1 Verantwortliche Person**

Position: Pflegedienstleitung/RM/QMB  
 Titel, Vorname, Name: Frau Anja Hermes  
 Telefon: 040/44190-0  
 Fax: 040/4106973  
 E-Mail: [pdl@jerusalem-hamburg.de](mailto:pdl@jerusalem-hamburg.de)

#### **A-12.1.2 Lenkungs-gremium**

Beteiligte Abteilungen OP, Anästhesie, stat. Pflege und QM bilden das ständige Gremium,  
 Funktionsbereiche: zusätzliche Bereiche werden nach Bedarf involviert.  
 Tagungsfrequenz: monatlich

### **A-12.2 Klinisches Risikomanagement**

#### **A-12.2.1 Verantwortliche Person Risikomanagement**

Position: Pflegedienstleitung/RM/QMB  
 Titel, Vorname, Name: Frau Anja Hermes  
 Telefon: 040/44190-0  
 Fax: 040/4106973  
 E-Mail: [pdl@jerusalem-hamburg.de](mailto:pdl@jerusalem-hamburg.de)

### A-12.2.2 Lenkungsgremium Risikomanagement

|   |  |
|---|--|
| Lenkungsgremium eingerichtet:             | Ja   |
| Beteiligte Abteilungen Funktionsbereiche: | OP, Anästhesie, stat. Pflege und QM bilden das ständige Gremium, zusätzliche Bereiche werden nach Bedarf involviert. |
| Tagungsfrequenz:                          | monatlich  |

### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen Risikomanagement

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme  | Zusatzangaben            |
|------|---|--------------------------|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor                            | A. Hermes vom 27.07.2015 |
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement  | A. Hermes vom 27.07.2015 |
| RM05 | Schmerzmanagement   | A. Hermes vom 27.07.2015 |
| RM06 | Sturzprophylaxe   | A. Hermes vom 27.07.2015 |
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | A. Hermes vom 27.07.2015 |
| RM08 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen   | A. Hermes vom 27.07.2015 |
| RM10 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen  | Tumorkonferenzen         |
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen  |                          |
| RM13 | Anwendung von standardisierten OP-Checklisten   |                          |
| RM15 | Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde   | A. Hermes vom 27.07.2015 |
| RM16 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen  | A. Hermes vom 27.07.2015 |
| RM17 | Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung   | A. Hermes vom 27.07.2015 |
| RM18 | Entlassungsmanagement   | A. Hermes vom 27.07.2015 |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen  |                          |

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

|  |   |
|--|---|
| Internes Fehlermeldesystem eingerichtet: | Ja  |
| Tagungsfrequenz:                         | bei Bedarf  |
| Massnahmen:                              | Auf Grund der geringen Anzahl von Meldungen kann keine aussagekräftige Bewertung stattfinden. |

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme  | letzte Aktualisierung /<br>Tagungsfrequenz |
|------|---|--|
| IF01 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor | 27.07.2015                                 |

### **A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen**

Nutzung von einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen: Nein

### **A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements**

#### **A-12.3.1 Hygienepersonal**

Hygienekommission eingerichtet: Ja  
Tagungsfrequenz: jährlich

#### **Vorsitzender:**

Position: Ärztlicher Direktor  
Titel, Vorname, Name: Herr Dr. med. Timm Schlotfeldt  
Telefon: 040/44190-0  
Fax: 040/4106973  
E-Mail: [schlotfeldt@mammazentrum.eu](mailto:schlotfeldt@mammazentrum.eu)

| Hygienepersonal   | Anzahl (Personen) | Kommentar   |
|---|-------------------|---|
| Krankenhaustygieniker und Krankenhaustygienikerinnen      | 1                 | Es besteht ein Vertrag mit einem externen Hygieneinstitut, von dem der Krankenhaustygieniker gestellt wird. |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen | 1                 |   |
| Hygienefachkräfte (HFK)                                   | 1                 | Das Krankenhaus beschäftigt eine freiberuflich tätige Hygienefachkraft.                                     |
| Hygienebeauftragte in der Pflege                          | 2                 |   |

### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

#### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden keine zentralen Venenkatheter eingesetzt.

Am Standort werden keine zentralen Venenkatheter eingesetzt.

#### A-12.3.2.2 Antibiotikaprophylaxe Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt nicht vor.

| Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe   |    |
|--|----|
| Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor   | ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert   | ja |
| Die standardisierte Antibiotikaprophylaxe wird bei jedem operierten Patienten mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft | ja |
| Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe  | ja |
| Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)  | ja |
| Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe  | ja |

### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

| Standard Wundversorgung Verbandwechsel   |      |
|--|------|
| Standard Wundversorgung Verbandwechsel liegt vor   | ja   |
| Der interne Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert       | nein |
| Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)  | ja   |
| Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)) | ja   |
| Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden  | ja   |
| Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage  | ja   |
| Meldung an den Arzt und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion  | ja   |

### A-12.3.2.4 Umsetzung der Händedesinfektion

| Händedesinfektion (ml/Patiententag)   |       |
|---|-------|
| Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben                                   | ja    |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen                     | 0,00  |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen                    | 30,00 |
| Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen | ja    |

### A-12.3.2.5 Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)

| MRE  |      |
|--|------|
| Die standardisierte Information der Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z.B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke  | nein |
| Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort an deren Mitarbeitern des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden) | ja   |
| Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen  | ja   |
| Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten  | ja   |

### **A-12.3.2.6    Hygienebezogenes Risikomanagement**

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme  | Zusatzangaben   | Erläuterungen  |
|------|---|---|--|
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  | Die Herstellerfirma führt jährlich die technische Abnahme und Validierung durch, zusätzlich wird der Bereich 1-2 x jährlich auditiert.   |
| HM03 | Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen | MRE/MRSA-Netzwerk Hamburg   | Die Anzahl der durchgeführten Aufnahmescreenings mit positiven und negativen Ergebnissen werden erfasst und gemeldet. Im KH Jerusalem wurden in 2015 321 Aufnahmescreenings(nach RKI-Richtlinien) durchgeführt, alle negativ, keine nosokomialen Träger.                             |
| HM01 | Öffentlich zugängliche Berichterstattung zu Infektionsraten   | <a href="http://www.hkgev.de/hygiene.html">http://www.hkgev.de/hygiene.html</a> | Die HKG veröffentlicht den Gemeinsamen Hygienebericht der Hamburger Krankenhäuser auf der o.g. Seite.  |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  | Es finden jährlich 4 Inhouse-Schulungen zu verschiedenen Hygienethemen statt, an denen die Mitarbeiter verpflichtend teilnehmen müssen. Zusätzlich können externe Schulungen besucht werden. In jedem Bereich ist ein Hygienebeauftragter tätig, der Adhoc- Fragen beantworten kann. |

## A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| Lob- und Beschwerdemanagement   |      | Kommentar / Erläuterungen   |
|---|------|---|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt  | Ja   | Das Krankenhaus Jerusalem nimmt seit 2008 an der Hamburger Erklärung teil und veröffentlicht jährlich den Beschwerdebericht.  |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | Ja   | Es wird eine kontinuierliche Befragung der PatientInnen durchgeführt. Die Bearbeitung erfolgt laut Hamburger Erklärung.   |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden   | Ja   | Diese werden verschriftlicht oder unverzüglich an das Beschwerdemanagement weitergeleitet.  |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden  | Ja   | Diese werden zeitnah vom Beschwerdebeauftragten laut Hamburger Erklärung bearbeitet.  |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert   | Ja   |   |
| Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden  | Ja   | Jedem Patienten wird bei Aufnahme ein Lob- und Kritikbogen mit der Patientenmappe übergeben. Dieser kann anonym ausgefüllt und in einen der Beschwerdekästen eingeworfen oder per Post versandt werden. |
| Im Krankenhaus werden Patientenbefragungen durchgeführt   | Ja   | Kontinuierlich  |
| Im Krankenhaus werden Einweiserbefragungen durchgeführt   | Nein |   |

### Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

Position: Pflegedienstleitung/RM  
 Titel, Vorname, Name: Frau Anja Hermes  
 Telefon: 040/44190-0  
 E-Mail: [pdl@jerusalem-hamburg.de](mailto:pdl@jerusalem-hamburg.de)



### **Zusatzinformationen Ansprechpersonen Beschwerdemanagement**

Link zum Bericht: <http://www.jerusalem-hamburg.de>

Kommentar: — (vgl. Hinweis auf Seite 2)

### **Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin**

Position:

Titel, Vorname, Name: — (vgl. Hinweis auf Seite 2)

Telefon: 040/44190-0

Fax: 040/4106973

E-Mail: [info@jerusalem-hamburg.de](mailto:info@jerusalem-hamburg.de)

### **Zusatzinformationen Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin**

Kommentar: Es gibt keinen Patientenfürsprecher.

### **Zusatzinformationen für anonyme Eingabemöglichkeiten**

Link zur Internetseite: <http://www.jerusalem-hamburg.de>

### **Zusatzinformationen für Patientenbefragungen**

Link zur Internetseite: <http://www.jerusalem-hamburg.de>

### **Zusatzinformationen für Einweiserbefragungen**

Link zur Internetseite: — (vgl. Hinweis auf Seite 2)

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

### **B-1 Frauenheilkunde und Geburtshilfe**

#### **B-1.1 Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"**

Fachabteilungsschlüssel: 2400

Art: Frauenheilkunde  
und Geburtshilfe

##### **Chefarzt oder Chefärztin:**

Position: Ärztl. Direktor  
Titel, Vorname, Name: Dr. med. Timm Schlotfeldt  
Telefon: 040/44190-0  
Fax: 040/4106973  
E-Mail: [schlotfeldt@mammazentrum.eu](mailto:schlotfeldt@mammazentrum.eu)

Position: Chefarzt  
Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. med. Eckhard Goepel  
Telefon: 040/44190-0  
Fax: 040/4106973  
E-Mail: [goepel@mammazentrum.eu](mailto:goepel@mammazentrum.eu)

Position: Chefarzt  
Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. med. Peter Scheidel  
Telefon: 040/44190-0  
Fax: 040/4106973  
E-Mail: [scheidel@mammazentrum.eu](mailto:scheidel@mammazentrum.eu)

Position: Chefarzt  
Titel, Vorname, Name: Dr. med. Olaf Katzler  
Telefon: 040/44190-0  
Fax: 040/4106973  
E-Mail: [katzler@mammazentrum.eu](mailto:katzler@mammazentrum.eu)

Position: Chefarzt  
Titel, Vorname, Name: PD Dr. med. Kay Friedrichs  
Telefon: 040/44190-0  
Fax: 040/4106973  
E-Mail: [friedrichs@mammazentrum.eu](mailto:friedrichs@mammazentrum.eu)

Position: Chefarzt  
 Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. med. Felix Hilpert  
 Telefon: 040/44190-0  
 Fax: 040/4106973  
 E-Mail: [hilpert@mammazentrum.eu](mailto:hilpert@mammazentrum.eu)

**Weitere Zugänge:**

Anschrift: Moorkamp 2-6  
 20357 Hamburg  
 URL: — (vgl. Hinweis auf Seite 2)

**B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

Keine Vereinbarung geschlossen

**B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung**

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote   | Kommentar |
|------|--|-----------|
| VG01 | Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse                            |           |
| VG02 | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse                            |           |
| VG03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse                        |           |
| VG04 | Kosmetische/Plastische Mammachirurgie  |           |
| VG05 | Endoskopische Operationen  |           |
| VG06 | Gynäkologische Chirurgie   |           |
| VG08 | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren  |           |
| VG13 | Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane        |           |
| VG14 | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes |           |
| VG15 | Spezialsprechstunde  |           |

**B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

### **B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Vollstationäre Fallzahl: 2025  
 Teilstationäre Fallzahl: 0

### **B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Zugehörige ICD-10-GM-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.

### **B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Zugehörige OPS-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.

### **B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

### **B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)**

Keine ambulante Operation nach OPS erbracht

### **B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Keine Angabe / Trifft nicht zu

Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Keine Angabe / Trifft nicht zu

### **B-1.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

#### **Belegabteilung:**

| <b>Belegärzte und Belegärztinnen</b> |           |
|--------------------------------------|-----------|
| Anzahl                               | 10        |
| Fälle je Anzahl                      | 202,50000 |



### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar |
|------|---|-----------|
| AQ14 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe                                    |           |
| AQ16 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie       |           |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar |
|-----|----------------------|-----------|
|-----|----------------------|-----------|

## B-1.11.2 Pflegepersonal

| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen |           |  |
|--|-----------|--|
| Anzahl (gesamt)  | 20,10     |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                           | 20,10     |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                          | 0,00      |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung                                    | 0,00      |  |
| Personal in der stationären Versorgung                                   | 20,10     |  |
| Fälle je Anzahl  | 100,74627 |  |
| maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit                                 | 38,50     |  |

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen

|   |            |  |
|---|------------|--|
| Anzahl (gesamt)                                 | 0,80       |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,80       |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00       |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung           | 0,00       |  |
| Personal in der stationären Versorgung          | 0,80       |  |
| Fälle je Anzahl                                 | 2531,25000 |  |

### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

|   |           |  |
|---|-----------|--|
| Anzahl (gesamt)                                 | 7,30      |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 7,30      |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung           | 0,00      |  |
| Personal in der stationären Versorgung          | 7,30      |  |
| Fälle je Anzahl                                 | 277,39726 |  |

### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

|   |            |  |
|---|------------|--|
| Anzahl (gesamt)                                 | 2,00       |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,00       |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00       |  |
| Personal in der ambulanten Versorgung           | 0,00       |  |
| Personal in der stationären Versorgung          | 2,00       |  |
| Fälle je Anzahl                                 | 1012,50000 |  |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar |
|------|--|-----------|
| PQ04 | Intensivpflege und Anästhesie                                    |           |
| PQ05 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten                    |           |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie  |           |
| PQ08 | Operationsdienst   |           |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

| Nr.  | Zusatzqualifikation | Kommentar |
|------|---------------------|-----------|
| ZP08 | Kinästhetik         |           |
| ZP19 | Sturzmanagement     |           |

## C Qualitätssicherung

### C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Absatz 1 Satz 1 Nr 1 SGB V

#### C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate

| Leistungsbereich   | Fallzahl | Zählbereich von | Dokumentationsrate           | Kommentar  |
|--|----------|-----------------|------------------------------|--|
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Implantation                          | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Aggregatwechsel                       | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Implantierbare Defibrillatoren-Implantation  | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel                                       | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation                 | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Karotis-Revaskularisation  | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)                                     | 113      |                 | 100,0                        |  |
| Geburtshilfe   | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |



| Leistungsbereich  | Fallzahl | Zählbereich von | Dokumentationsrate           | Kommentar  |
|---|----------|-----------------|------------------------------|--|
| Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung   | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Mammachirurgie  | 1502     |                 | 102,5                        |  |
| Dekubitusprophylaxe   | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herzchirurgie (Koronar- und Aortenklappenchirurgie)   | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Kathetergestützte endovaskuläre Aortenklappenimplantation   | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Kathetergestützte transapikale Aortenklappenimplantation  | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Hüftendoprothesenversorgung   | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Hüftendoprothesenversorgung: Hüftendoprothesen-Erstimplantation einschl. endoprothetische Versorgung Femurfraktur | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Hüftendoprothesenversorgung: Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel                                    | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen  | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen   | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |

| Leistungsbereich   | Fallzahl | Zählbereich von | Dokumentationsrate           | Kommentar  |
|--|----------|-----------------|------------------------------|--|
| Herztransplantation  | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Knieendoprothesenversorgung  | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesen-Erstimplantation einschl. Knie-Schlittenprothesen | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesenwechsel und –komponentenwechsel                    | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Leberlebendspende  | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Lebertransplantation   | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Lungen- und Herz-Lungentransplantation   | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Neonatalogie   | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Nierenlebendspende   | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Ambulant erworbene Pneumonie   | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Nieren- und Pankreas- (Nieren-) transplantation  | 0        |                 | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |

**C-1.2.[0] Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren gemäß QSKH-RL für: — (vgl. Hinweis auf Seite 2)**

**I. Qualitätsindikatoren, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt**

**I.A Qualitätsindikatoren, die vom G-BA als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertet wurden**

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)</b>                            |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Keine Entfernung des Eierstocks bei jüngeren Patientinnen mit gutartigem Befund nach Gewebeuntersuchung</b> |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>612</b>   |
| Empirisch - statistische Bewertung   |  |
| Ergebnis (%)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle (U32)  |
| Grundgesamtheit  | (Datenschutz)  |
| Beobachtete Ereignisse   | (Datenschutz)  |
| Erwartete Ereignisse   | (Datenschutz)  |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | unverändert  |
| Bundesdurchschnitt   | 91,03  |
| Referenzbereich (bundesweit)   | >= 79,11 % (5. Perzentil, Toleranzbereich)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 90,72 - 91,33  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)</b>                |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung</b> |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>10211</b>   |
| Empirisch - statistische Bewertung   |  |
| Ergebnis (%)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich (R10)              |
| Grundgesamtheit  | (Datenschutz)  |
| Beobachtete Ereignisse   | (Datenschutz)  |
| Erwartete Ereignisse   | (Datenschutz)  |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Bundesdurchschnitt   | 11,51  |
| Referenzbereich (bundesweit)   | <= 20,00 % (Toleranzbereich)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 11,03 - 12,01  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Fehlende Gewebeuntersuchung nach Operation an den Eierstöcken</b>                  |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>12874</b>  |
| Empirisch - statistische Bewertung   |   |
| Ergebnis (%)   | 0   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich (R10) |
| Grundgesamtheit  | 32  |
| Beobachtete Ereignisse   | 0   |
| Erwartete Ereignisse   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | unverändert   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | unverändert   |
| Bundesdurchschnitt   | 1,33  |
| Referenzbereich (bundesweit)   | <= 5,00 % (Zielbereich)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 1,22 - 1,45   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | 0 - 10,72   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Verletzung der umliegenden Organe während einer gynäkologischen Operation mittels Schlüssellochchirurgie bei Patientinnen ohne bösartigen Tumor, gutartige Wucherung der Gebärmutter Schleimhaut oder Voroperation im umliegenden Operationsgebiet</b> |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>51418</b>  |
| Empirisch - statistische Bewertung   |   |
| Ergebnis (%)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle (U32)   |
| Grundgesamtheit  | (Datenschutz)   |
| Beobachtete Ereignisse   | (Datenschutz)   |
| Erwartete Ereignisse   | (Datenschutz)   |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | unverändert   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | unverändert   |
| Bundesdurchschnitt   | 0,38  |
| Referenzbereich (bundesweit)   | Sentinel-Event  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 0,33 - 0,43   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Verletzung der umliegenden Organe während einer gynäkologischen Operation mittels Schlüssellochchirurgie – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt</b> |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>51906</b>   |
| Empirisch - statistische Bewertung   |  |
| Ergebnis   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit  | (Datenschutz)  |
| Beobachtete Ereignisse   | (Datenschutz)  |
| Erwartete Ereignisse   | (Datenschutz)  |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | unverändert  |
| Bundesdurchschnitt   | 0,94   |
| Referenzbereich (bundesweit)   | <= 3,41 (95. Perzentil, Toleranzbereich)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 0,88 - 1,01  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund oder ohne eine spezifische Angabe zum Befund nach Gewebeuntersuchung</b> |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>51907</b>  |
| Empirisch - statistische Bewertung   |   |
| Ergebnis (%)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit  | (Datenschutz)   |
| Beobachtete Ereignisse   | (Datenschutz)   |
| Erwartete Ereignisse   | (Datenschutz)   |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | unverändert   |
| Bundesdurchschnitt   | 15,08   |
| Referenzbereich (bundesweit)   | <= 28,46 % (90. Perzentil, Toleranzbereich)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 14,54 - 15,64   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |



|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Blasenkatheter länger als 24 Stunden</b>   |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>52283</b>  |
| Empirisch - statistische Bewertung   |   |
| Ergebnis (%)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich (R10) |
| Grundgesamtheit  | (Datenschutz)   |
| Beobachtete Ereignisse   | (Datenschutz)   |
| Erwartete Ereignisse   | (Datenschutz)   |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | unverändert   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | unverändert   |
| Bundesdurchschnitt   | 3,12  |
| Referenzbereich (bundesweit)   | <= 6,85 % (90. Perzentil, Toleranzbereich)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 3,02 - 3,23   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung bei Patientinnen bis zu einem Alter von 45 Jahren</b> |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>52535</b>   |
| Empirisch - statistische Bewertung   |  |
| Ergebnis (%)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Unvollständige oder falsche Dokumentation (D50)  |
| Grundgesamtheit  | (Datenschutz)  |
| Beobachtete Ereignisse   | (Datenschutz)  |
| Erwartete Ereignisse   | (Datenschutz)  |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | verschlechtert   |
| Bundesdurchschnitt   | 24,30  |
| Referenzbereich (bundesweit)   | Sentinel-Event   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 20,33 - 28,77  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Operation an der Brust</b>   |
|--|---|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Lymphknotenentfernung bei Brustkrebs im Frühstadium</b>                            |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>2163</b>   |
| Empirisch - statistische Bewertung   |   |
| Ergebnis (%)   | 0   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich (R10) |
| Grundgesamtheit  | 154   |
| Beobachtete Ereignisse   | 0   |
| Erwartete Ereignisse   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | unverändert   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | unverändert   |
| Bundesdurchschnitt   | 0,12  |
| Referenzbereich (bundesweit)   | Sentinel-Event  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 0,06 - 0,24   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Operation an der Brust</b>  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Lymphknotenentfernung bei Brustkrebs im Frühstadium und Behandlung unter Erhalt der Brust</b> |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>50719</b>   |
| Empirisch - statistische Bewertung   |  |
| Ergebnis (%)   | 5,41   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich (R10)            |
| Grundgesamtheit  | 111  |
| Beobachtete Ereignisse   | 6  |
| Erwartete Ereignisse   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | unverändert  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | unverändert  |
| Bundesdurchschnitt   | 10,34  |
| Referenzbereich (bundesweit)   | <= 18,39 % (90. Perzentil, Toleranzbereich)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 9,53 - 11,21   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | 2,5 - 11,29  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Operation an der Brust</b>   |
|--|---|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Zeitlicher Abstand zwischen der Diagnosestellung und der erforderlichen Operation beträgt unter 7 Tage</b> |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>51370</b>  |
| Empirisch - statistische Bewertung   |   |
| Ergebnis (%)   | 4,41  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich (R10)                         |
| Grundgesamtheit  | 817   |
| Beobachtete Ereignisse   | 36  |
| Erwartete Ereignisse   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | unverändert   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | unverändert   |
| Bundesdurchschnitt   | 6,33  |
| Referenzbereich (bundesweit)   | <= 24,15 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 6,14 - 6,53   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | 3,2 - 6,04  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Operation an der Brust</b>   |
|--|---|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Absicherung der Diagnose vor der Behandlung mittels Gewebeuntersuchung</b>         |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>51846</b>  |
| Empirisch - statistische Bewertung   |   |
| Ergebnis (%)   | 97,88   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich (R10) |
| Grundgesamtheit  | 944   |
| Beobachtete Ereignisse   | 924   |
| Erwartete Ereignisse   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | unverändert   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | unverändert   |
| Bundesdurchschnitt   | 96,34   |
| Referenzbereich (bundesweit)   | >= 90,00 % (Zielbereich)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 96,21 - 96,48   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | 96,75 - 98,62   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich   | Operation an der Brust  |
|--|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators  | Angebrachter Grund für eine Entfernung der Wächterlymphknoten                         |
| Kennzahl-ID  | 51847   |
| Empirisch - statistische Bewertung   |   |
| Ergebnis (%)   | 96,62   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich (R10) |
| Grundgesamtheit  | 474   |
| Beobachtete Ereignisse   | 458   |
| Erwartete Ereignisse   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | unverändert   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | unverändert   |
| Bundesdurchschnitt   | 95,44   |
| Referenzbereich (bundesweit)   | >= 90,00 % (Zielbereich)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 95,21 - 95,66   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | 94,59 - 97,91   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Operation an der Brust</b>   |
|---|---|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                | <b>Rate an Patientinnen mit einem positiven HER2-Befund</b>                           |
| <b>Kennzahl-ID</b>  | <b>52268</b>  |
| Empirisch - statistische Bewertung  |   |
| Ergebnis (%)  | 7,35  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                     | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich (R10) |
| Grundgesamtheit   | 884   |
| Beobachtete Ereignisse  | 65  |
| Erwartete Ereignisse  | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                          | verbessert  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                     | unverändert   |
| Bundesdurchschnitt  | 13,62   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | Nicht definiert   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 13,36 - 13,89   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 5,81 - 9,26   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |



| <b>Leistungsbereich</b>  | <b>Operation an der Brust</b>  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                 | <b>Rate an Patientinnen mit einem positiven HER2-Befund - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt</b> |
| <b>Kennzahl-ID</b>   | <b>52273</b>   |
| Empirisch - statistische Bewertung   |  |
| Ergebnis   | 0,49   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit  | 884  |
| Beobachtete Ereignisse   | 65   |
| Erwartete Ereignisse   | 131,88   |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | unverändert  |
| Bundesdurchschnitt   | 0,99   |
| Referenzbereich (bundesweit)   | Nicht definiert  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 0,98 - 1,01  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | 0,39 - 0,62  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich   | Operation an der Brust  |
|--|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators  | Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung der Gewebeprobe während der Operation bei Patientinnen mit markiertem Operationsgebiet (Drahtmarkierung mithilfe von Ultraschall kontrolliert)  |
| Kennzahl-ID  | 52279   |
| Empirisch - statistische Bewertung   |   |
| Ergebnis (%)   | 68,18   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                      | Keine (ausreichend erklärenden) (A42)   |
| Grundgesamtheit  | 22  |
| Beobachtete Ereignisse   | 15  |
| Erwartete Ereignisse   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                           | verschlechtert  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                      | verschlechtert  |
| Bundesdurchschnitt   | 90,71   |
| Referenzbereich (bundesweit)   | >= 95,00 % (Zielbereich)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)   | 90,32 - 91,08   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)  | 47,32 - 83,64   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes - bzw. Landesebene zuständigen Stelle | Das Fachgremium hat die Antwort teilweise nicht verstanden. Die Begründung ist nicht ausreichend.   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                    | Das Krankenhaus Jerusalem erklärt dazu: „Bei Patienten nach mammographischer Drahtlokalisierung wird grundsätzlich eine intraoperative Kontrolle (Praeparateradiographie) durchgeführt. Bei Lokalisation nicht tastbarer Herdbefunde per Ultraschall allerdings nur in solchen Fällen, wenn intraoperativ eine Unsicherheit hinsichtlich der Entfernung des Befundes besteht. Mit diesem Vorgehen wird bei allen Patientinnen das erkrankte Gewebe präzise entfernt.“ |

| Leistungsbereich  | Operation an der Brust   |
|---|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators                                       | Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung der Gewebeprobe während der Operation bei Patientinnen mit markiertem Operationsgebiet (Drahtmarkierung mithilfe von Röntgenstrahlen kontrolliert) |
| Kennzahl-ID   | 52330  |
| Empirisch - statistische Bewertung  |  |
| Ergebnis (%)  | 99,68  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                     | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 619  |
| Beobachtete Ereignisse  | 617  |
| Erwartete Ereignisse  | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr                          | unverändert  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                     | unverändert  |
| Bundesdurchschnitt  | 98,52  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | >= 95,00 % (Zielbereich)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 98,34 - 98,68  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 98,83 - 99,91  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

| Bezeichnung                                | Kommentar                            |
|--|--------------------------------------|
| Anästhesiologie                            | Teilnahme externe Qualitätssicherung |
| Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) |                                      |
| Schlaganfall                               |                                      |

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

| Bezeichnung | Kommentar   |
|-------------|---|
| Brustkrebs  | Das Krankenhaus Jerusalem ist durch die Behandlung von Brustkrebspatientinnen des Mamma-Zentrum Hamburg am Disease-Management-Programm Brustkrebs beteiligt, ein eigener Vertrag besteht nicht. |

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

Keine Teilnahme landesspezifische Qualitätsicherungsmaßnahme

### **C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nr 2 SGB V**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

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

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

### **C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nr 1 SGB V**

| Nr.   | Fortbildungsverpflichteter Personenkreis  | Anzahl (Personen) |
|-------|---|-------------------|
| 1     | Anzahl Fachärzte, psychologische Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus (FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen. | 0                 |
| 1.1   | Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 3]   | 0                 |
| 1.1.1 | Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben [Zähler von Nr. 2]  | 0                 |

- **Anhang**

- **Diagnosen zu B-1.6**

| ICD-Ziffer | Fallzahl | Bezeichnung  |
|------------|----------|--|
| C50.4      | 674      | Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse   |
| D05.1      | 178      | Carcinoma in situ der Milchgänge   |
| D24        | 172      | Gutartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]  |
| C50.2      | 153      | Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse   |
| C50.5      | 119      | Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse  |
| C50.9      | 64       | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet   |
| T85.8      | 63       | Sonstige Komplikationen durch interne Prothesen, Implantate oder Transplantate, anderenorts nicht klassifiziert        |
| C50.3      | 59       | Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse  |
| C50.8      | 42       | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend   |
| D25.1      | 38       | Intramurales Leiomyom des Uterus   |
| N62        | 37       | Hypertrophie der Mamma [Brustdrüse]  |
| Z40.0      | 35       | Prophylaktische Operation wegen Risikofaktoren in Verbindung mit bösartigen Neubildungen                               |
| N60.3      | 28       | Fibrosklerose der Mamma  |
| C50.1      | 23       | Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse  |
| N60.2      | 23       | Fibroadenose der Mamma   |
| N61        | 21       | Entzündliche Krankheiten der Mamma [Brustdrüse]  |
| D27        | 17       | Gutartige Neubildung des Ovars   |
| N83.2      | 16       | Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten   |
| C77.3      | 14       | Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Axilläre Lymphknoten und Lymphknoten der oberen Extremität |
| D25.9      | 14       | Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet  |
| T85.4      | 13       | Mechanische Komplikation durch Mammaprothese oder -implantat   |
| N60.1      | 10       | Diffuse zystische Mastopathie  |
| N64.8      | 10       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Mamma   |
| Q99.8      | 10       | Sonstige näher bezeichnete Chromosomenanomalien  |

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| Z42.1      | 10            | Nachbehandlung unter Anwendung plastischer Chirurgie der Mamma [Brustdrüse]                         |
| L90.5      | 6             | Narben und Fibrosen der Haut  |
| N81.2      | 6             | Partialprolaps des Uterus und der Vagina  |
| N95.0      | 6             | Postmenopausenblutung   |
| T81.0      | 6             | Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert              |
| C50.0      | 5             | Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof  |
| D48.6      | 5             | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Brustdrüse [Mamma]                               |
| Q83.1      | 5             | Akzessorische Mamma   |
| T89.0      | 5             | Komplikationen einer offenen Wunde  |
| C54.1      | 4             | Bösartige Neubildung: Endometrium   |
| D05.7      | 4             | Sonstiges Carcinoma in situ der Brustdrüse  |
| N81.4      | 4             | Uterovaginalprolaps, nicht näher bezeichnet   |
| R10.3      | 4             | Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches                                       |
| T81.4      | 4             | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert                                      |
| T81.8      | 4             | Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert                             |
| T85.7      | 4             | Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate |
| A46        | (Datenschutz) | Erysipel [Wundrose]   |
| A49.9      | (Datenschutz) | Bakterielle Infektion, nicht näher bezeichnet   |
| B99        | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten  |
| C51.2      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung der Vulva: Klitoris  |
| C51.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Vulva, nicht näher bezeichnet   |
| C53.0      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Endozervix  |
| C54.8      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Corpus uteri, mehrere Teilbereiche überlappend                                |
| C56        | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung des Ovars  |
| C78.6      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums                             |
| C79.6      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars  |

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| C79.8      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen  |
| C82.0      | (Datenschutz) | Follikuläres Lymphom Grad I   |
| C82.1      | (Datenschutz) | Follikuläres Lymphom Grad II  |
| C85.7      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms                   |
| D05.9      | (Datenschutz) | Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet                    |
| D06.0      | (Datenschutz) | Carcinoma in situ: Endozervix   |
| D07.1      | (Datenschutz) | Carcinoma in situ: Vulva  |
| D17.1      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes |
| D19.1      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Mesotheliales Gewebe des Peritoneums                  |
| D23.5      | (Datenschutz) | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Rumpfes                           |
| D25.0      | (Datenschutz) | Submuköses Leiomyom des Uterus  |
| D26.1      | (Datenschutz) | Sonstige gutartige Neubildungen: Corpus uteri                               |
| D36.0      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Lymphknoten   |
| E65        | (Datenschutz) | Lokalisierte Adipositas   |
| K66.0      | (Datenschutz) | Peritoneale Adhäsionen  |
| K66.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Peritoneums                      |
| L02.2      | (Datenschutz) | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf                                |
| L91.0      | (Datenschutz) | Hypertrophe Narbe   |
| L98.7      | (Datenschutz) |   |
| M54.2      | (Datenschutz) | Zervikalneuralgie   |
| M62.0      | (Datenschutz) | Muskeldiastase  |
| N60.0      | (Datenschutz) | Solitärzyste der Mamma  |
| N60.8      | (Datenschutz) | Sonstige gutartige Mammadysplasien  |
| N64.3      | (Datenschutz) | Galaktorrhoe, nicht im Zusammenhang mit der Geburt                          |
| N64.4      | (Datenschutz) | Mastodynie  |
| N70.1      | (Datenschutz) | Chronische Salpingitis und Oophoritis                                       |
| N73.6      | (Datenschutz) | Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken                                 |
| N75.0      | (Datenschutz) | Bartholin-Zyste   |
| N80.0      | (Datenschutz) | Endometriose des Uterus   |

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| N80.2      | (Datenschutz) | Endometriose der Tuba uterina   |
| N80.3      | (Datenschutz) | Endometriose des Beckenperitoneums  |
| N80.9      | (Datenschutz) | Endometriose, nicht näher bezeichnet  |
| N81.1      | (Datenschutz) | Zystozele   |
| N81.3      | (Datenschutz) | Totalprolaps des Uterus und der Vagina                                      |
| N81.5      | (Datenschutz) | Vaginale Enterozele   |
| N81.6      | (Datenschutz) | Rektozele   |
| N81.8      | (Datenschutz) | Sonstiger Genitalprolaps bei der Frau                                       |
| N83.0      | (Datenschutz) | Follikelzyste des Ovars   |
| N83.1      | (Datenschutz) | Zyste des Corpus luteum   |
| N84.0      | (Datenschutz) | Polyp des Corpus uteri  |
| N84.1      | (Datenschutz) | Polyp der Cervix uteri  |
| N85.0      | (Datenschutz) | Glanduläre Hyperplasie des Endometriums                                     |
| N85.1      | (Datenschutz) | Adenomatöse Hyperplasie des Endometriums                                    |
| N87.9      | (Datenschutz) | Dysplasie der Cervix uteri, nicht näher bezeichnet                          |
| N89.9      | (Datenschutz) | Nichtentzündliche Krankheit der Vagina, nicht näher bezeichnet              |
| N90.2      | (Datenschutz) | Hochgradige Dysplasie der Vulva, anderenorts nicht klassifiziert            |
| N90.3      | (Datenschutz) | Dysplasie der Vulva, nicht näher bezeichnet                                 |
| N90.6      | (Datenschutz) | Hypertrophie der Vulva  |
| N92.0      | (Datenschutz) | Zu starke oder zu häufige Menstruation bei regelmäßigem Menstruationszyklus |
| N92.6      | (Datenschutz) | Unregelmäßige Menstruation, nicht näher bezeichnet                          |
| N93.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete abnorme Uterus- oder Vaginalblutung              |
| N94.4      | (Datenschutz) | Primäre Dysmenorrhoe  |
| N94.5      | (Datenschutz) | Sekundäre Dysmenorrhoe  |
| N97.2      | (Datenschutz) | Sterilität uterinen Ursprungs bei der Frau                                  |
| N99.3      | (Datenschutz) | Prolaps des Scheidenstumpfes nach Hysterektomie                             |
| Q83.3      | (Datenschutz) | Akzessorische Brustwarze  |
| Q83.8      | (Datenschutz) | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Mamma                                 |
| R10.4      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen                         |



| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| R59.0      | (Datenschutz) | Lymphknotenvergrößerung, umschrieben  |
| R60.0      | (Datenschutz) | Umschriebenes Ödem  |
| R60.9      | (Datenschutz) | Ödem, nicht näher bezeichnet  |
| R77.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Plasmaproteine   |
| R87.6      | (Datenschutz) | Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen: Abnorme zytologische Befunde |
| T79.3      | (Datenschutz) | Posttraumatische Wundinfektion, anderenorts nicht klassifiziert   |
| T81.3      | (Datenschutz) | Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert  |
| Z41.1      | (Datenschutz) | Plastische Chirurgie aus kosmetischen Gründen   |

- **Prozeduren zu B-1.7**

**Verpflichtend im Qualitätsbericht anzugebende Prozeduren**

| OPS-Ziffer | Fallzahl | Bezeichnung  |
|------------|----------|--|
| 5-401.11   | 607      | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)   |
| 3-760      | 601      | Sondenmessung im Rahmen der SLNE (Sentinel Lymphnode Extirpation)  |
| 5-870.a1   | 490      | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)   |
| 5-983      | 384      | Reoperation  |
| 5-870.a2   | 349      | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von mehr als 25% des Brustgewebes (mehr als 1 Quadrant) |
| 5-872.1    | 202      | (Modifizierte radikale) Mastektomie: Mit Resektion der M. pectoralis-Faszie  |
| 5-870.91   | 165      | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Exzision: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)       |
| 5-406.12   | 87       | Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Axillär: Level 1 und 2  |
| 8-607.4    | 68       | Hypothermiebehandlung: Nicht invasive Kühlung durch Anwendung eines sonstigen Kühlpad- oder Kühlelementesystems  |
| 5-401.12   | 63       | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Mit Farbmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)  |
| 5-884.2    | 58       | Mammareduktionsplastik: Mit gestieltem Brustwarzentransplantat   |
| 5-886.41   | 58       | Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Primäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subpektoral: Mit gewebeverstärkendem Material   |
| 5-399.7    | 53       | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)  |
| 5-406.11   | 50       | Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Axillär: Level 1  |
| 5-653.32   | 49       | Salpingoovarektomie: Salpingoovarektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)   |

| OPS-Ziffer | Fallzahl | Bezeichnung  |
|------------|----------|--|
| 5-889.30   | 45       | Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapselbibrose, Prothesenwechsel und Formung einer neuen Tasche: Ohne gewebeverstärkendes Material               |
| 5-892.1x   | 43       | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Sonstige  |
| 5-870.21   | 42       | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Duktektomie: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten) |
| 5-877.10   | 41       | Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Ohne weitere Maßnahmen                                     |
| 5-886.30   | 41       | Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Primäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subkutan: Ohne gewebeverstärkendes Material   |
| 5-932.1    | 39       | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material   |
| 5-877.20   | 37       | Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Ohne weitere Maßnahmen                               |
| 5-469.21   | 36       | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch  |
| 5-870.90   | 35       | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Exzision: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation                      |
| 5-889.6    | 30       | Andere Operationen an der Mamma: Entfernung eines Hautexpanders  |
| 1-694      | 29       | Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)   |
| 1-672      | 28       | Diagnostische Hysteroskopie  |
| 5-889.50   | 28       | Andere Operationen an der Mamma: Implantation eines Hautexpanders: Ohne gewebeverstärkendes Material   |
| 5-407.02   | 24       | Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation: Axillär: Level 1 und 2  |
| 5-877.11   | 24       | Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels                              |
| 1-471.2    | 23       | Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage  |
| 5-886.21   | 23       | Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Mastopexie als selbständiger Eingriff: Mit gestieltem Brustwarzentransplantat  |

| OPS-Ziffer | Fallzahl | Bezeichnung   |
|------------|----------|---|
| 5-704.00   | 21       | Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Ohne alloplastisches Material   |
| 5-889.1    | 21       | Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapsel fibrose   |
| 5-681.4    | 20       | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Morcellieren des Uterus als Vorbereitung zur Uterusexstirpation  |
| 5-683.01   | 20       | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovarektomie: Vaginal   |
| 5-870.a3   | 20       | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch tumoradaptierte Mastopexie   |
| 5-401.10   | 19       | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Ohne Markierung  |
| 5-657.62   | 19       | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Endoskopisch (laparoskopisch)   |
| 8-52d      | 19       | Intraoperative Strahlentherapie mit Röntgenstrahlung  |
| 5-870.a0   | 18       | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation                                       |
| 5-882.5    | 18       | Operationen an der Brustwarze: Plastische Rekonstruktion durch Hauttransplantation  |
| 5-895.2a   | 18       | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Brustwand und Rücken  |
| 5-704.10   | 17       | Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Hinterwandplastik (bei Rektozele): Ohne alloplastisches Material   |
| 8-020.x    | 17       | Therapeutische Injektion: Sonstige  |
| 5-402.12   | 16       | Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) als selbständiger Eingriff: Axillär: Level 1 und 2  |
| 5-877.12   | 15       | Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels und Bildung eines gestielten Corium-Cutis-Lappens |
| 5-886.31   | 15       | Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Primäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subkutan: Mit gewebeverstärkendem Material   |
| 5-886.40   | 15       | Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Primäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subpektoral: Ohne gewebeverstärkendes Material   |

| OPS-Ziffer | Fallzahl | Bezeichnung  |
|------------|----------|--|
| 5-894.1x   | 15       | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Sonstige  |
| 5-683.03   | 14       | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovarektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)  |
| 5-881.1    | 14       | Inzision der Mamma: Drainage   |
| 5-883.20   | 14       | Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, subpektoral: Ohne gewebeverstärkendes Material   |
| 5-877.21   | 13       | Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels durch Mastopexie |
| 5-886.60   | 13       | Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sekundäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subkutan: Ohne gewebeverstärkendes Material   |
| 5-889.0    | 13       | Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese  |
| 5-404.02   | 12       | Radikale (systematische) Lymphadenektomie als selbständiger Eingriff: Axillär: Level 1 und 2   |
| 5-870.a5   | 12       | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch tumoradaptierte Mammareduktionsplastik                              |
| 5-889.20   | 12       | Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapsel Fibrose und Prothesenwechsel: Ohne gewebeverstärkendes Material                                    |
| 5-569.31   | 11       | Andere Operationen am Ureter: Ureterolyse (ohne intraperitoneale Verlagerung): Laparoskopisch  |
| 5-882.8    | 11       | Operationen an der Brustwarze: Plastische Rekonstruktion des Warzenhofes   |
| 5-889.40   | 11       | Andere Operationen an der Mamma: Wechsel einer Mammaprothese: Ohne gewebeverstärkendes Material  |
| 5-661.62   | 10       | Salpingektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)   |
| 5-682.00   | 10       | Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Offen chirurgisch (abdominal)   |
| 5-872.0    | 10       | (Modifizierte radikale) Mastektomie: Ohne Resektion der M. pectoralis-Faszie   |
| 5-896.1x   | 10       | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Sonstige  |
| 5-407.01   | 9        | Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation: Axillär: Level 1  |

| OPS-Ziffer | Fallzahl | Bezeichnung  |
|------------|----------|--|
| 5-682.02   | 9        | Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Endoskopisch (laparoskopisch)   |
| 5-707.21   | 9        | Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Enterozelenplastik ohne alloplastisches Material: Vaginal   |
| 5-874.0    | 9        | Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit Teilresektion des M. pectoralis major  |
| 5-877.0    | 9        | Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Subkutane Mastektomie   |
| 5-886.70   | 9        | Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sekundäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subpektoral: Ohne gewebeverstärkendes Material  |
| 5-894.1a   | 9        | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Brustwand und Rücken  |
| 5-883.10   | 8        | Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, submammär: Ohne gewebeverstärkendes Material   |
| 5-911.1e   | 8        | Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Absaugen von Fettgewebe [Liposuktion]: Oberschenkel und Knie  |
| 1-472.0    | 7        | Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Zervixabrasio   |
| 5-402.11   | 7        | Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) als selbständiger Eingriff: Axillär: Level 1   |
| 5-653.22   | 7        | Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)  |
| 5-661.60   | 7        | Salpingektomie: Total: Offen chirurgisch (abdominal)   |
| 5-877.22   | 7        | Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels durch Mastopexie und Bildung eines gestielten Corium-Cutis-Lappens |
| 5-882.1    | 7        | Operationen an der Brustwarze: Exzision  |
| 5-469.20   | 6        | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch   |
| 5-683.20   | 6        | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovarektomie, beidseitig: Offen chirurgisch (abdominal)   |
| 5-870.a4   | 6        | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch lokale fasziokutane oder myokutane Lappenplastik aus dem brustumgebenden Haut- und Weichteilgewebe                    |

| OPS-Ziffer | Fallzahl | Bezeichnung  |
|------------|----------|--|
| 5-889.21   | 6        | Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapsel­fibrose und Prothesenwechsel: Mit gewebeverstärkendem Material                             |
| 5-896.0x   | 6        | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Klein­flächig: Sonstige  |
| 9-410.24   | 6        | Einzeltherapie: Gesprächspsychotherapie: An einem Tag  |
| 5-691      | 5        | Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers  |
| 5-712.0    | 5        | Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva: Exzision  |
| 5-889.31   | 5        | Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapsel­fibrose, Prothesenwechsel und Formung einer neuen Tasche: Mit gewebeverstärkendem Material |
| 5-892.0x   | 5        | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Sonstige  |
| 5-892.16   | 5        | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Schulter und Axilla   |
| 5-895.2x   | 5        | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Sonstige   |
| 5-896.1a   | 5        | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Groß­flächig: Brustwand und Rücken   |
| 1-559.4    | 4        | Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Peritoneum   |
| 5-406.13   | 4        | Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Axillär: Level 1, 2 und 3   |
| 5-651.92   | 4        | Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch)  |
| 5-657.72   | 4        | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Ovar: Endoskopisch (laparoskopisch)   |
| 5-657.92   | 4        | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: An Ovar und Tuba uterina: Endoskopisch (laparoskopisch)  |
| 5-681.82   | 4        | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Entfernung eines oder mehrerer Myome ohne ausgedehnte Naht des Myometriums: Endoskopisch (laparoskopisch)                 |
| 5-681.90   | 4        | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Entfernung eines oder mehrerer Myome mit ausgedehnter Naht des Myometriums: Offen chirurgisch (abdominal)                 |

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-683.23   | 4             | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovarektomie, beidseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)   |
| 5-683.3    | 4             | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit ausgedehnter retroperitonealer Präparation   |
| 5-690.2    | 4             | Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit Polypentfernung  |
| 5-704.4f   | 4             | Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation am Lig. sacrospinale oder Lig. sacrotuberale |
| 5-879.0    | 4             | Andere Exzision und Resektion der Mamma: Exzision von ektopischem Mammagewebe  |
| 5-881.2    | 4             | Inzision der Mamma: Durchtrennung der Kapsel bei Mammaprothese   |
| 5-885.7    | 4             | Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Gestieltes Haut-Muskel-Transplantat [myokutaner Lappen], mit Prothesenimplantation              |
| 5-886.61   | 4             | Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sekundäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subkutan: Mit gewebeverstärkendem Material  |
| 5-889.51   | 4             | Andere Operationen an der Mamma: Implantation eines Hautexpanders: Mit gewebeverstärkendem Material  |
| 5-903.5a   | 4             | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Dehnungsplastik, großflächig: Brustwand und Rücken   |
| 5-903.6b   | 4             | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, großflächig: Bauchregion  |
| 5-911.0b   | 4             | Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Gewebsreduktionsplastik (Straffungsoperation): Bauchregion  |
| 8-179.x    | 4             | Andere therapeutische Spülungen: Sonstige  |
| 1-490.x    | (Datenschutz) | Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut: Sonstige  |
| 1-492.x    | (Datenschutz) | Perkutane Biopsie an Muskeln und Weichteilen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Sonstige   |
| 1-501      | (Datenschutz) | Biopsie der Mamma durch Inzision   |
| 1-559.3    | (Datenschutz) | Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Omentum  |
| 3-059      | (Datenschutz) | Endosonographie der Bauchhöhle [Laparoskopische Sonographie]   |
| 5-056.3    | (Datenschutz) | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Arm   |
| 5-056.40   | (Datenschutz) | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch   |
| 5-056.x    | (Datenschutz) | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Sonstige   |



| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-097.x    | (Datenschutz) | Blepharoplastik: Sonstige   |
| 5-181.2    | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres: Hämatomausräumung   |
| 5-333.x    | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Lunge und Brustwand: Sonstige  |
| 5-343.0    | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: Exzision von Weichteilen  |
| 5-343.2    | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: Partielle Resektion am knöchernen Thorax, Rippe                                   |
| 5-378.x    | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sonstige   |
| 5-399.5    | (Datenschutz) | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation und Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 5-401.5x   | (Datenschutz) | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Inguinal, offen chirurgisch: Sonstige   |
| 5-401.a0   | (Datenschutz) | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Inguinal, laparoskopisch: Ohne Markierung   |
| 5-401.x    | (Datenschutz) | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Sonstige  |
| 5-402.13   | (Datenschutz) | Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) als selbständiger Eingriff: Axillär: Level 1, 2 und 3                   |
| 5-404.01   | (Datenschutz) | Radikale (systematische) Lymphadenektomie als selbständiger Eingriff: Axillär: Level 1  |
| 5-404.03   | (Datenschutz) | Radikale (systematische) Lymphadenektomie als selbständiger Eingriff: Axillär: Level 1, 2 und 3   |
| 5-407.03   | (Datenschutz) | Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation: Axillär: Level 1, 2 und 3  |
| 5-408.x    | (Datenschutz) | Andere Operationen am Lymphgefäßsystem: Sonstige  |
| 5-469.22   | (Datenschutz) | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch   |
| 5-469.2x   | (Datenschutz) | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Sonstige   |
| 5-490.1    | (Datenschutz) | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision   |
| 5-540.0    | (Datenschutz) | Inzision der Bauchwand: Exploration   |
| 5-541.0    | (Datenschutz) | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Explorative Laparotomie   |
| 5-543.42   | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Parietale Peritonektomie: Lokal   |
| 5-546.2    | (Datenschutz) | Plastische Rekonstruktion von Bauchwand und Peritoneum: Plastische Rekonstruktion der Bauchwand   |

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-569.3x   | (Datenschutz) | Andere Operationen am Ureter: Ureterolyse (ohne intraperitoneale Verlagerung): Sonstige  |
| 5-589.3    | (Datenschutz) | Andere Operationen an Urethra und periurethralem Gewebe: Exzision von periurethralem Gewebe  |
| 5-590.43   | (Datenschutz) | Inzision und Exzision von retroperitonealem Gewebe: Exzision von perirenalem Gewebe: Laparoskopisch  |
| 5-650.4    | (Datenschutz) | Inzision des Ovars: Endoskopisch (laparoskopisch)  |
| 5-651.80   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzisionsbiopsie: Offen chirurgisch (abdominal)   |
| 5-651.90   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Offen chirurgisch (abdominal)  |
| 5-651.95   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Vaginal  |
| 5-652.42   | (Datenschutz) | Ovariectomie: Restovariectomie: Endoskopisch (laparoskopisch)  |
| 5-652.60   | (Datenschutz) | Ovariectomie: Total: Offen chirurgisch (abdominal)   |
| 5-652.62   | (Datenschutz) | Ovariectomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)   |
| 5-653.30   | (Datenschutz) | Salpingoovariectomie: Salpingoovarectomie (ohne weitere Maßnahmen): Offen chirurgisch (abdominal)  |
| 5-653.33   | (Datenschutz) | Salpingoovariectomie: Salpingoovarectomie (ohne weitere Maßnahmen): Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch   |
| 5-656.82   | (Datenschutz) | Plastische Rekonstruktion des Ovars: Rekonstruktion (nach Verletzung oder Ruptur): Endoskopisch (laparoskopisch)   |
| 5-656.a2   | (Datenschutz) | Plastische Rekonstruktion des Ovars: Beseitigung einer Torsion: Endoskopisch (laparoskopisch)  |
| 5-657.60   | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Offen chirurgisch (abdominal)              |
| 5-657.61   | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Vaginal, laparoskopisch assistiert         |
| 5-657.63   | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch |
| 5-657.6x   | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Sonstige                                   |
| 5-657.70   | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Ovar: Offen chirurgisch (abdominal)   |
| 5-657.73   | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Ovar: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch                              |

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-657.80   | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: An der Tuba uterina: Offen chirurgisch (abdominal)                   |
| 5-657.82   | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: An der Tuba uterina: Endoskopisch (laparoskopisch)                   |
| 5-657.83   | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: An der Tuba uterina: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch      |
| 5-657.90   | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: An Ovar und Tuba uterina: Offen chirurgisch (abdominal)              |
| 5-657.93   | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: An Ovar und Tuba uterina: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch |
| 5-658.6    | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina mit mikrochirurgischer Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens                                 |
| 5-658.7    | (Datenschutz) | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina mit mikrochirurgischer Versorgung: Am Ovar  |
| 5-659.22   | (Datenschutz) | Andere Operationen am Ovar: Exzision einer Parovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch)  |
| 5-660.4    | (Datenschutz) | Salpingotomie: Endoskopisch (laparoskopisch)   |
| 5-661.55   | (Datenschutz) | Salpingektomie: Partiell: Vaginal  |
| 5-661.65   | (Datenschutz) | Salpingektomie: Total: Vaginal   |
| 5-671.0    | (Datenschutz) | Konisation der Cervix uteri: Konisation  |
| 5-672.0    | (Datenschutz) | Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Cervix uteri: Exzision   |
| 5-672.x    | (Datenschutz) | Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Cervix uteri: Sonstige   |
| 5-681.0x   | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Exzision von Endometriumsynechien: Sonstige                                       |
| 5-681.30   | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Exzision sonstigen erkrankten Gewebes des Uterus: Offen chirurgisch (abdominal)   |
| 5-681.32   | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Exzision sonstigen erkrankten Gewebes des Uterus: Endoskopisch (laparoskopisch)   |
| 5-681.x    | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Sonstige  |
| 5-682.01   | (Datenschutz) | Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Vaginal, laparoskopisch assistiert  |
| 5-682.03   | (Datenschutz) | Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch  |

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-682.x2   | (Datenschutz) | Subtotale Uterusexstirpation: Sonstige: Endoskopisch (laparoskopisch)   |
| 5-683.00   | (Datenschutz) | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovarektomie: Offen chirurgisch (abdominal)   |
| 5-683.04   | (Datenschutz) | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovarektomie: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch  |
| 5-683.11   | (Datenschutz) | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovarektomie, einseitig: Vaginal   |
| 5-683.13   | (Datenschutz) | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovarektomie, einseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)   |
| 5-683.21   | (Datenschutz) | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovarektomie, beidseitig: Vaginal  |
| 5-683.22   | (Datenschutz) | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovarektomie, beidseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert   |
| 5-690.0    | (Datenschutz) | Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation   |
| 5-702.1    | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Exzision von erkranktem Gewebe der Vagina   |
| 5-702.4    | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Destruktion von erkranktem Gewebe des Douglasraumes   |
| 5-704.4a   | (Datenschutz) | Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Laparoskopisch, ohne alloplastisches Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum |
| 5-706.0    | (Datenschutz) | Andere plastische Rekonstruktion der Vagina: Naht (nach Verletzung)   |
| 5-706.62   | (Datenschutz) | Andere plastische Rekonstruktion der Vagina: Verschluss einer sonstigen Fistel: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch   |
| 5-707.1    | (Datenschutz) | Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Douglasplastik   |
| 5-707.20   | (Datenschutz) | Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Enterozelenplastik ohne alloplastisches Material: Offen chirurgisch (abdominal)                                      |
| 5-711.1    | (Datenschutz) | Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste): Marsupialisation  |
| 5-713.1    | (Datenschutz) | Operationen an der Klitoris: Klitoridektomie  |
| 5-714.4    | (Datenschutz) | Vulvektomie: Partiiell  |
| 5-718.x    | (Datenschutz) | Andere Operationen an der Vulva: Sonstige   |
| 5-852.95   | (Datenschutz) | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision an Sehnen und Muskeln, subfaszial: Brustwand und Rücken  |

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-853.55   | (Datenschutz) | Rekonstruktion von Muskeln: Transposition: Brustwand und Rücken  |
| 5-856.36   | (Datenschutz) | Rekonstruktion von Faszien: Doppelung einer Faszie: Bauchregion  |
| 5-859.x6   | (Datenschutz) | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Sonstige: Bauchregion   |
| 5-870.20   | (Datenschutz) | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Duktektomie: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation                |
| 5-874.1    | (Datenschutz) | Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit Teilresektion der Mm. pectorales majores et minores            |
| 5-874.7    | (Datenschutz) | Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit oberflächlicher Thoraxwandteilresektion (Thoraxwandmuskulatur) |
| 5-882.2    | (Datenschutz) | Operationen an der Brustwarze: Exzision mit Einpflanzung in die Haut an anderer Stelle   |
| 5-882.3    | (Datenschutz) | Operationen an der Brustwarze: Transposition   |
| 5-882.4    | (Datenschutz) | Operationen an der Brustwarze: Replantation  |
| 5-882.7    | (Datenschutz) | Operationen an der Brustwarze: Chirurgische Eversion einer invertierten Brustwarze   |
| 5-883.00   | (Datenschutz) | Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, sonstige: Ohne gewebeverstärkendes Material  |
| 5-884.0    | (Datenschutz) | Mammareduktionsplastik: Ohne Brustwarzentransplantation  |
| 5-884.1    | (Datenschutz) | Mammareduktionsplastik: Mit freiem Brustwarzentransplantat   |
| 5-885.4    | (Datenschutz) | Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Gestieltes Hauttransplantat   |
| 5-886.0    | (Datenschutz) | Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Naht (nach Verletzung)   |
| 5-886.71   | (Datenschutz) | Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sekundäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subpektoral: Mit gewebeverstärkendem Material   |
| 5-886.x    | (Datenschutz) | Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sonstige   |
| 5-889.41   | (Datenschutz) | Andere Operationen an der Mamma: Wechsel einer Mammaprothese: Mit gewebeverstärkendem Material   |
| 5-892.1a   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Brustwand und Rücken  |
| 5-892.1c   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Leisten- und Genitalregion  |

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-892.xa   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Sonstige: Brustwand und Rücken  |
| 5-894.0x   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, ohne primären Wundverschluss: Sonstige                       |
| 5-894.16   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Schulter und Axilla             |
| 5-894.1b   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Bauchregion                     |
| 5-894.1c   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion      |
| 5-894.xx   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Sonstige  |
| 5-894.y    | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n.bez.  |
| 5-895.0a   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Brustwand und Rücken          |
| 5-895.0x   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Sonstige                      |
| 5-895.26   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Schulter und Axilla            |
| 5-896.06   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Schulter und Axilla  |
| 5-896.0a   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Brustwand und Rücken |
| 5-896.16   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Schulter und Axilla   |
| 5-899      | (Datenschutz) | Andere Exzision an Haut und Unterhaut  |
| 5-900.0a   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Brustwand und Rücken                              |
| 5-900.0x   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige  |
| 5-900.1a   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Brustwand und Rücken                            |
| 5-901.0c   | (Datenschutz) | Freie Hauttransplantation, Entnahmestelle: Spalthaut: Leisten- und Genitalregion   |

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-901.0e   | (Datenschutz) | Freie Hauttransplantation, Entnahmestelle: Spalthaut: Oberschenkel und Knie                                      |
| 5-903.1a   | (Datenschutz) | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: Brustwand und Rücken      |
| 5-903.1b   | (Datenschutz) | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: Bauchregion               |
| 5-903.5b   | (Datenschutz) | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Dehnungsplastik, großflächig: Bauchregion                            |
| 5-903.6a   | (Datenschutz) | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, großflächig: Brustwand und Rücken       |
| 5-903.6x   | (Datenschutz) | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, großflächig: Sonstige                   |
| 5-903.7a   | (Datenschutz) | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, großflächig: Brustwand und Rücken             |
| 5-903.9a   | (Datenschutz) | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Z-Plastik, großflächig: Brustwand und Rücken                         |
| 5-903.xa   | (Datenschutz) | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Sonstige: Brustwand und Rücken                                       |
| 5-903.xb   | (Datenschutz) | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Sonstige: Bauchregion  |
| 5-907.0x   | (Datenschutz) | Revision einer Hautplastik: Narbenkorrektur (nach Hautplastik): Sonstige   |
| 5-909.xa   | (Datenschutz) | Andere Wiederherstellung und Rekonstruktion von Haut und Unterhaut: Sonstige: Brustwand und Rücken               |
| 5-909.xx   | (Datenschutz) | Andere Wiederherstellung und Rekonstruktion von Haut und Unterhaut: Sonstige: Sonstige                           |
| 5-911.0c   | (Datenschutz) | Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Gewebsreduktionsplastik (Straffungsoperation): Leisten- und Genitalregion |
| 5-911.1b   | (Datenschutz) | Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Absaugen von Fettgewebe [Liposuktion]: Bauchregion                        |
| 5-911.1f   | (Datenschutz) | Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Absaugen von Fettgewebe [Liposuktion]: Unterschenkel                      |
| 5-911.1g   | (Datenschutz) | Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Absaugen von Fettgewebe [Liposuktion]: Fuß                                |
| 5-911.1x   | (Datenschutz) | Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Absaugen von Fettgewebe [Liposuktion]: Sonstige                           |
| 5-911.x6   | (Datenschutz) | Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Sonstige: Schulter und Axilla   |
| 5-916.a0   | (Datenschutz) | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung: An Haut und Unterhaut      |

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-91a.xa   | (Datenschutz) | Andere Operationen an Haut und Unterhaut: Sonstige: Brustwand und Rücken  |
| 5-930.00   | (Datenschutz) | Art des Transplantates: Autogen: Ohne externe In-vitro-Aufbereitung   |
| 5-932.00   | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material: Ohne Beschichtung          |
| 5-932.02   | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material: Mit Titanbeschichtung      |
| 5-932.0x   | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material: Mit sonstiger Beschichtung |
| 5-932.3    | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Biologisches Material                                     |
| 5-984      | (Datenschutz) | Mikrochirurgische Technik   |
| 8-121      | (Datenschutz) | Darmspülung   |
| 8-179.y    | (Datenschutz) | Andere therapeutische Spülungen: N.n.bez.   |
| 8-190.20   | (Datenschutz) | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumversiegelung: Bis 7 Tage            |
| 8-504      | (Datenschutz) | Tamponade einer vaginalen Blutung   |
| 8-800.c0   | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE        |
| 8-800.x    | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Sonstige   |

### Freiwillig im Qualitätsbericht angegebene Prozeduren

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)



## Disclaimer

Die bereitgestellten Informationen sind Angaben der Krankenhäuser. Die Krankenhäuser stellen diese Daten zum Zweck der Veröffentlichung nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V und den Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V über Inhalt, Umfang und Datenformat eines strukturierten Qualitätsberichts für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser (Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser, Qb-R) zur Verfügung. Die Geschäftsstelle des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) gibt die Daten unverändert und ungeprüft wieder. Für die Richtigkeit, Vollständigkeit und Aktualität der Inhalte kann keine Gewähr übernommen werden. Nach §§ 8 bis 10 Telemediengesetz ist die Geschäftsstelle des G-BA nicht verpflichtet, übermittelte oder gespeicherte fremde Informationen zu überwachen oder nach Umständen zu forschen, die auf eine rechtswidrige Tat hinweisen. Verpflichtungen zur Entfernung oder Sperrung der Nutzung konkreter Informationen nach den allgemeinen Gesetzen bleiben hiervon unberührt. Eine diesbezügliche Haftung ist jedoch erst ab dem Zeitpunkt der Kenntnis einer konkreten Rechtsverletzung möglich. Bei Bekanntwerden von entsprechenden Rechtsverletzungen wird die Geschäftsstelle diese Informationen umgehend entfernen.

**Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)**  
**Wegelystr. 8, 10623 Berlin**  
**[www.g-ba.de](http://www.g-ba.de)**

Dieses Dokument wurde automatisiert erstellt durch die  
Gesundheitsforen Leipzig GmbH ([www.gesundheitsforen.net](http://www.gesundheitsforen.net)).