

Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V

für das

Berichtsjahr 2023

**radprax Krankenhaus Plettenberg
GmbH**

Inhaltsverzeichnis

| | | |
|----------|--|------------|
| - | Einleitung | 4 |
| A | Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts | 6 |
| A-1 | Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses | 6 |
| A-2 | Name und Art des Krankenhausträgers | 8 |
| A-3 | Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus | 8 |
| A-5 | Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses | 9 |
| A-6 | Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses | 16 |
| A-7 | Aspekte der Barrierefreiheit | 17 |
| A-8 | Forschung und Lehre des Krankenhauses | 19 |
| A-9 | Anzahl der Betten | 20 |
| A-10 | Gesamtfallzahlen | 21 |
| A-11 | Personal des Krankenhauses | 21 |
| A-12 | Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung | 32 |
| A-13 | Besondere apparative Ausstattung | 51 |
| A-14 | Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V | 52 |
| B | Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen | 53 |
| B-1 | HNO-Beleg | 53 |
| B-2 | Innere Medizin | 59 |
| B-3 | Allgemeine Chirurgie | 94 |
| B-4 | Anästhesie | 167 |
| C | Qualitätssicherung | 172 |
| C-1 | Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V | 172 |
| C-2 | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V | 172 |

| | | |
|----------|--|------------|
| C-3 | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V | 172 |
| C-4 | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung | 172 |
| C-5 | Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V | 172 |
| C-6 | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V | 173 |
| C-7 | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V | 173 |
| C-8 | Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr..... | 173 |
| C-9 | Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL) | 175 |
| C-10 | Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien | 175 |
| D | Qualitätsmanagement | 176 |
| D-1 | Qualitätspolitik | 176 |
| D-2 | Qualitätsziele | 177 |
| D-3 | Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements | 178 |
| D-4 | Instrumente des Qualitätsmanagements..... | 181 |
| D-5 | Qualitätsmanagement-Projekte..... | 184 |
| D-6 | Bewertung des Qualitätsmanagements | 184 |

- Einleitung



Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts

| | |
|-----------------------------|--|
| Funktion | Geschäftsführer |
| Titel, Vorname, Name | Herr Detlef Badekow |
| Telefon | 02391/63-7260 |
| Fax | 02391/63-612 |
| E-Mail | dbadekow@radprax.de |

Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts

| | |
|-----------------------------|--|
| Funktion | Geschäftsführer |
| Titel, Vorname, Name | Herr Detlef Badekow |
| Telefon | 02391/63-610 |
| Fax | 02391/63-612 |
| E-Mail | dbadekow@radprax.de |

Weiterführende Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses: <https://www.radprax.de>

Link zu weiterführenden Informationen:

radprax Krankenhaus Plettenberg

Liebe Leserin, lieber Leser,

in dem vorliegenden Qualitätsbericht finden Sie Informationen über das radprax Krankenhaus Plettenberg und seine Leistungsfähigkeit.

Das Krankenhaus hat eine mehr als hundertjährige Tradition in Plettenberg. Seit seiner Errichtung 1893 bietet das Haus der Grund- und Regelversorgung den Bürgerinnen und Bürgern der Stadt Plettenberg, wie auch den Bewohnern der Nachbarstädte umfassende medizinische Leistungen. Moderne Diagnostik, innovative Technik und ein eingespieltes Team aus Fachärzten, Pflegekräften sowie technischen und administrativen Mitarbeitern machen die Plettenberger Klinik zu einem Ort der Genesung.

Neben der Allgemein-Chirurgie und der allgemeinen inneren Medizin bilden die Schwerpunkte des Hauses die Bauchchirurgie, die Unfallchirurgie mit Endoprothetik, die Gastroenterologie und die konservative Kardiologie. Ein besonderer Fokus liegt zudem auf der Versorgung von altersmedizinischen Patienten als integrierte Geriatrie. Eine eigene Abteilung für Anästhesiologie und eine Belegabteilung für Hals- Nasen- Ohren- Erkrankungen runden das Bild des Krankenhauses ab.

Der vorliegende Bericht soll Ihnen Auskunft geben über die medizinische Ausstattung der Fachabteilungen und die im Krankenhaus behandelten Krankheitsbilder. Weiterhin finden Sie Angaben über die qualitative und quantitative Personalausstattung. Daneben finden Sie Informationen über Räumlichkeiten und Ausstattungen sowie Beschreibungen zum medizinischen und nicht medizinischen Serviceangebot.

Die im Haus durchgeführten qualitätssichernden Maßnahmen werden ebenso beschrieben wie für die Zukunft geplante Maßnahmen.

Der Qualitätsbericht soll Ihnen eine Entscheidungshilfe sein bei der Suche nach einem Krankenhaus für eine eventuell notwendige Krankenhausbehandlung.

Wir danken für Ihr Interesse an unserem Krankenhaus und hoffen Ihnen ausreichend Auskunft gegeben zu haben. Selbstverständlich stehen wir Ihnen für weitere Auskünfte auch über unsere

Telefon-Info 02391/63-0 jederzeit zur Verfügung.

Ihre Krankenhausgeschäftsführung

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

radprax Krankenhaus Plettenberg

Liebe Leserin, lieber Leser,

in dem vorliegenden Qualitätsbericht finden Sie Informationen über das radprax Krankenhaus Plettenberg und seine Leistungsfähigkeit.

Das Krankenhaus hat eine mehr als hundertjährige Tradition in Plettenberg. Seit seiner Errichtung 1893 bietet das Haus der Grund- und Regelversorgung den Bürgerinnen und Bürgern der Stadt Plettenberg, wie auch den Bewohnern der Nachbarstädte umfassende medizinische Leistungen. Moderne Diagnostik, innovative Technik und ein eingespieltes Team aus Fachärzten, Pflegekräften sowie technischen und administrativen Mitarbeitern machen die Plettenberger Klinik zu einem Ort der Genesung.

Neben der Allgemein-Chirurgie und der allgemeinen inneren Medizin bilden die Schwerpunkte des Hauses die Bauchchirurgie, die Unfallchirurgie mit Endoprothetik, die Gastroenterologie und die konservative Kardiologie. Ein besonderer Fokus liegt zudem auf der Versorgung von altersmedizinischen Patienten als integrierte Geriatrie und auf der Versorgung von Diabetikern. Eine eigene Abteilung für Anästhesiologie und eine Belegabteilung für Hals- Nasen- Ohren-Erkrankungen runden das Bild des Krankenhauses ab.

Es besteht eine weitreichende Kooperation mit einer sehr großen diabetologischen Praxis, die ihren Sitz innerhalb des Krankenhauses hat.

Der vorliegende Bericht soll Ihnen Auskunft geben über die medizinische Ausstattung der Fachabteilungen und die im Krankenhaus behandelten Krankheitsbilder. Weiterhin finden Sie Angaben über die qualitative und quantitative Personalausstattung. Daneben finden Sie Informationen über Räumlichkeiten und Ausstattungen sowie Beschreibungen zum medizinischen und nicht medizinischen Serviceangebot.

Die im Haus durchgeführten qualitätssichernden Maßnahmen werden ebenso beschrieben wie für die Zukunft geplante Maßnahmen.

Der Qualitätsbericht soll Ihnen eine Entscheidungshilfe sein bei der Suche nach einem Krankenhaus für eine eventuell notwendige Krankenhausbehandlung.

Wir danken für Ihr Interesse an unserem Krankenhaus und hoffen Ihnen ausreichend Auskunft gegeben zu haben. Selbstverständlich stehen wir Ihnen für weitere Auskünfte auch über unsere Telefon-Info 02391/63-0 jederzeit zur Verfügung.

Aufgrund der Pandemie-Situation in 2021 spiegelt der vorliegende Bericht nicht die unter normalen Umständen zu leistenden Behandlungen ab, da Betten für die Behandlung von Covid 19 Patienten frei gehalten werden mussten. dies bezieht sich auf die Normalstationen wie auch auf Intensivbetten.

Ihre Krankenhausgeschäftsführung

| Krankenhaus | |
|---|---|
| Krankenhausname | radprax Krankenhaus Plettenberg GmbH |
| Hausanschrift | Ernst-Moritz-Arndt-Str. 17 58840 Plettenberg |
| Zentrales Telefon | 02391/63-0 |
| Fax | 02391/63-612 |
| Zentrale E-Mail | krankenhaus-plettenberg@radprax.de |
| Postanschrift | Ernst-Moritz-Arndt-Straße 17 58840 Plettenberg |
| Institutionskennzeichen | 260591038 |
| Standortnummer aus dem Standortregister | 772160000 |
| Standortnummer (alt) | 00 |
| URL | https://www.radprax.de/krankenhaus-plettenberg/ |

| Weitere relevante IK-Nummern | |
|------------------------------|-----------|
| Institutionskennzeichen: | 260591038 |

Ärztliche Leitung

| Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | |
|--|--|
| Funktion | Chefarzt |
| Titel, Vorname, Name | Dr. pl. Andrzej Ploch |
| Telefon | 02391/63-7315 |
| Fax | 02391/63-232 |
| E-Mail | aploch@radprax.de |

Pflegedienstleitung

| Angaben zur Pflegedienstleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | |
|---|--|
| Funktion | Pflegedirektor |
| Titel, Vorname, Name | Herr Heiko Heseler |
| Telefon | 02391/63-7250 |
| Fax | 02391/63-612 |
| E-Mail | hheseler@radprax.de |

Verwaltungsleitung

Angaben zur Verwaltungsleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|-----------------------------|--|
| Funktion | Verwaltungsleiterin |
| Titel, Vorname, Name | Frau Laura Gorenc |
| Telefon | 02391/63-7027 |
| Fax | 02391/63-612 |
| E-Mail | lgorenc@radprax.de |

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Krankenhausträger

| | |
|-------------|--------------------------------------|
| Name | radprax Krankenhaus Plettenberg GmbH |
| Art | Privat |

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Trifft nicht zu.

A-5

Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|--|--|
| MP31 | Physikalische Therapie/Bädertherapie | Das Krankenhaus arbeitet eng mit dem im gleichen Gebäude befindlichen Therapie Zentrum Plettenberg GmbH zusammen. Das Therapie Zentrum erbringt für die Krankenhauspatienten die physikaltherapeutischen Leistungen. Das Unternehmen verfügt über neun Therapeutinnen und eine medizinische Bademeisterin |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie | Im Rahmen des Therapie Zentrums |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie | In der Abteilung für Logopädie untersuchen und behandeln zwei erfahrene Logopädinnen sowohl stationäre als auch ambulante Patienten aller Altersstufen mit unterschiedlichsten Störungen der Stimme, der Sprache, des Sprechens und des Schluckens. Termine nach telefonischer Vereinbarung: 02391/63-205 |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|--|---|
| MP10 | Bewegungsbad/Wassergymnastik | <p>Im Krankenhaus wird ein modernes Bewegungsbad vorgehalten, das zur Therapie bei orthopädischen, rheumatologischen und traumatologischen Erkrankungen dient. Die Versorgung der Patienten erfolgt durch die beim Therapie Zentrum Plettenberg beschäftigten Therapeutinnen und die med. Bademeisterin.</p> |
| MP12 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) | <p>Die Bobath-Therapie findet ihre Anwendung speziell im Bereich der Hirnschädigungen. Zur Durchführung der Behandlungen nach dem Bobath-Konzept bedarf es einer gesonderten Qualifizierung über die zwei Therapeutinnen des Therapie Zentrums verfügen.</p> |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung | <p>Die diätetische Versorgung der Patienten ist ein wichtiger Baustein in der Behandlung. Im Krhs. Plettenberg werden im Bereich der diätetischen Versorgung eine Oecotrophologin und eine Diätassistentin beschäftigt. Während des stationären Aufenthalts beraten sie die Patienten und deren Angehörige.</p> |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|--|---|
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage | Die Anwendung der Lymphdrainage erfordert eine Zusatzausbildung der Therapeuten. Im Therapie Zentrum Plettenberg, einer Tochtergesellschaft des Krankenhauses, werden sechs Physiotherapeutinnen beschäftigt die über die notwendige Qualifizierung verfügen. |
| MP37 | Schmerztherapie/-management | Die Schmerztherapie ist ein wesentlicher Baustein in der Patientenversorgung. Der Chefarzt der Anästhesieabteilung, Herr Dr. Ploch, verfügt über eine Zusatzqualifikation über spezielle Schmerztherapie. |
| MP45 | Stomatherapie/-beratung | Im Krhs. Plettenberg ist eine ausgebildete Fachkraft für Stoma- und Inkontinenzth. tätig, die die Patienten vor einer eventuellen Stomaanlage oder bei liegendem Stoma fachkompetent berät. Bei Fragen steht ihnen die Stomatherapeutin Fr. Gabriele Bahr-Masling telef. unter 02391/63334 zur Verfügung. |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|---|---|
| MP51 | Wundmanagement | <p>Modernes Wundmanagement ist die Voraussetzung für eine individuelle Patientenversorgung. Durch ständige Fort- und Weiterbildung schaffen sich die Mitarbeiter die entsprechende Fachkompetenz zur optimalen Versorgung der Patienten.</p> <p>Im Krankenhaus Plettenberg sind ausgebildete Wundmanager tätig.</p> |
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege | <p>Der Krankenhausträger betreibt direkt am Krankenhaus eine Senioreneinrichtung mit 48 vollstat. Plätzen, 10 Kurzzeitpflegeplätzen und 12 Tagespflegeplätzen. Dadurch bedingt ist auch eine poststationäre Weiterversorgung für Patienten, die nicht direkt nach Hause entlassen werden können, geregelt.</p> |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen | <p>Das Krankenhaus Plettenberg pflegt einen engen Kontakt zu den ortsansässigen Selbsthilfegruppen. Hierfür wurde eigens ein Selbsthilfebüro eingerichtet, sowie ein Selbsthilfebeauftragter ernannt.</p> <p>Das Krankenhaus besitzt seit Jahren die Anerkennung als "Selbsthilfefreundliches Krankenhaus".</p> |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|--|--|
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare | Angehörigenberatung und Betreuung findet in unserer Altersmedizin Anwendung |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie | Wird im stationären Bereich überwiegend bei Erkrankungen der Atemwege (z.B. COPD) angeboten, nach ärztlicher Verordnung |
| MP08 | Berufsberatung/Rehabilitationsberatung | |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie | Die Ergotherapie nimmt in der am Haus angebotenen Altersmedizin einen sehr großen Platz ein. Es sind im Therapie Zentrum 2 Ergotherapeuten beschäftigt |
| MP25 | Massage | Soweit es nach ärztlicher Anwendung nötig ist, kann dies in unserem Therapie Zentrum zu jeder Zeit angeboten werden. |
| MP63 | Sozialdienst | Der Sozialdienst ist mit seinen vielfältigen Aufgaben im Hause tätig. Über ihn wird die Überleitung, die AHB's sowie das Entlassmanagement organisiert. |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen | Seit 2015 ist die familiäre Pflege fester Bestandteil der Einrichtung. Dieser Bereich ist dem Sozialdienst zugeordnet. |
| MP13 | Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker | Die Klinik hat das Siegel der DDG "Klinik für Diabetes Patienten geeignet". An der Klinik ist eine große diabetologische Praxis ansässig, mit der eine umfangreiche Kooperation besteht. |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|---|---|
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik | In diesem Bereich wurden Kooperationen geschlossen, um die Versorgung auf einem hohen Niveau sicher zu stellen. |
| MP09 | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden | |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege | Das Entlassmanagement wird entsprechend des Rahmenvertrages umgesetzt |
| MP17 | Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege | Der Schwerpunkt liegt zur Zeit in der Altersmedizin |
| MP18 | Fußreflexzonenmassage | Die Form der Massage ist in unserem Hause für Selbstzahler möglich (keine Kassenleistung) |
| MP59 | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining | Dies Angebot wird über die Ergotherapeuten des Therapiezentrum abgedeckt |
| MP33 | Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse | Folgende Kurse werden angeboten: - Rückenfit im Bewegungsbad - Aquafitness - Fit in den (Unruhe)Stand - Wirbelsäulenfit |
| MP60 | Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF) | Dieses Angebot wird von 2 weitergebildeten Therapeuten unseres Therapiezentrum abgedeckt |
| MP35 | Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik | In unseren Therapie Zentrum wird dies im Rahmen von Präventionskursen angeboten |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|--|--|
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen | nach ärztlicher Verordnung wird dies bei der Schmerztherapie angeboten, ebenso bei Rückenproblemen |
| MP21 | Kinästhetik | |
| MP22 | Kontinenztraining/Inkontinenzberatung | |
| MP64 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit | |
| MP53 | Aromapflege/-therapie | |
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie | Im Rahmen unseres Therapiezentrums bietet eine Mitarbeiterin dies an |
| MP29 | Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie | Dieses Angebot wird durch 5 fortgebildete Mitarbeiter unseres Therapiezentrums angeboten. |

A-6

Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Leistungsangebot | Link | Kommentar |
|------|--|---|--|
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | https://www.radprax.de/krankenh aus-plettenberg/ | Den Patienten stehen in den verschiedenen Stationen und Fachbereichen 12 Einbettzimmer mit eigener Nasszelle zur Verfügung. Die Nasszellen sind mit Waschbecken, Dusche und WC ausgestattet. Alle Patientenzimmer haben Südlage mit Blick in den Krankenhauspark. |
| NM42 | Seelsorge | https://www.radprax.de/krankenh aus-plettenberg/ | Das Krankenhaus steht allen Glaubensrichtungen und auch nicht Gläubigen offen. Ferner ist eine evangelische Krankenhauseelsorgerin tätig. Darüber hinaus werden die Patienten durch die katholischen und evangelischen Gemeindepfarrer regelmäßig während ihres Aufenthaltes besucht. |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) | | Die Unterbringung von Begleitpersonen ist grundsätzlich möglich |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten | | Für die Patienten und Angehörigen finden regelmäßig verschiedene Informationsveranstaltungen statt. Diese werden von den jeweiligen Chefarzten, weitergebildeten Mitarbeitern, oder aber auch von den Selbsthilfegruppen organisiert und durchgeführt. Es werden jeweils bestimmte Schwerpunkte gesetzt. |

| Nr. | Leistungsangebot | Link | Kommentar |
|------|---|------|--|
| NM60 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen | | Das Krankenhaus ist entsprechend der Vorgaben des Netzwerkes "Selbsthilfefreundlichkeit" als selbstfreundliches Krankenhaus re-zertifiziert. |
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität) | | |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | |
| NM68 | Abschiedsraum | | |
| NM10 | Zwei-Bett-Zimmer | | |
| NM69 | Information zu weiteren nichtmedizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum) | | Im Hause ist WLAN durch ein Gastzugang verfügbar, Fernseher und größtenteils Telefone sind vorhanden, |

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

Kontaktdaten der Person oder Einrichtung zur Beratung und Unterstützung von Menschen mit Beeinträchtigung oder ihren Angehörigen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|-----------------------------|--|
| Funktion | Pflegedirektor |
| Titel, Vorname, Name | Herr Heiko Heseler |
| Telefon | 02391/63-7250 |
| Fax | 02391/63-622 |
| E-Mail | hheseler@radprax.de |

A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr. | Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit | Kommentar |
|------|---|-----------|
| BF14 | Arbeit mit Piktogrammen | |
| BF06 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäreinrichtungen | |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen | |

| Nr. | Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit | Kommentar |
|------|--|--|
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen) | |
| BF10 | Rollstuhlgerichte Toiletten für Besucherinnen und Besucher | |
| BF11 | Besondere personelle Unterstützung | |
| BF24 | Diätische Angebote | |
| BF17 | Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF18 | OP-Einrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF20 | Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF21 | Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF22 | Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal | |
| BF15 | Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung | |
| BF16 | Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung | |
| BF25 | Dolmetscherdienst | In der gesamten Klinik sind Listen hinterlegt, wer welche Sprache spricht. Diese Mitarbeiter werden als Dolmetscher eingesetzt. Zusätzlich haben wir eine Mitarbeiterin für die gebärdensprachunterstützte Kommunikation |
| BF13 | Übertragung von Informationen in leicht verständlicher, klarer Sprache | die leichte Sprache findet im Sinne einer hörbehinderten- und demenzgerechten Kommunikation Anwendung (vgl. Decker-Maruska, Heilberufe 2015) |

| Nr. | Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit | Kommentar |
|------|--|-----------|
| BF19 | Röntgeneinrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF32 | Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung | |
| BF33 | Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen | |
| BF34 | Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen | |
| BF29 | Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus | |
| BF35 | Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen | |

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Trifft nicht zu.

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| Nr. | Ausbildung in anderen Heilberufen | Kommentar |
|------|---|--|
| HB01 | Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger | Die Ausbildung der Gesundheits- und Krankenpfleger/innen erfolgt in Kooperation mit der Fachschule für Gesundheits- und Krankenpflege der Märkischen Kliniken in Iserlohn. Im Berichtsjahr wurden 18 Auszubildende im Krankenhaus praktisch unterwiesen. |
| HB17 | Krankenpflegehelferin und Krankenpflegehelfer | Die Ausbildung zur Gesundheits- und Krankenpfleger/innen Assistenz erfolgt in Kooperation mit der Fachschule für Gesundheits- und Krankenpflege der Märkischen Kliniken in Iserlohn. Im Berichtsjahr wurden 4 Auszubildende im Krankenhaus praktisch unterwiesen. |
| HB21 | Altenpflegerin, Altenpfleger | Die Ausbildung wird in Zusammenarbeit mit unserem Seniorenzentrum, welches direkt am Krankenhaus angegliedert ist, angeboten. |
| HB19 | Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner | |

A-9 Anzahl der Betten

| Betten | |
|--------|-----|
| Betten | 118 |

A-10 Gesamtfallzahlen

| Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle | |
|--|-------|
| Vollstationäre Fallzahl | 4307 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |
| Ambulante Fallzahl | 16037 |
| Fallzahl stationsäquivalente psychiatrische Behandlung | 0 |

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 33,5

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 33,5 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 33,5 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 12,91

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 12,91 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 12,91 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Davon Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind, in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 0

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär | 0 | Es handelt sich hier um den Bereich der Anästhesie. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind, in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 0

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V) in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl: 0

Kommentar: Bei den Belegärzten handelt es sich um einen niedergelassenen Hals-Nasen-Ohrenarzt, der in direkter Nähe der Klinik eine Praxis betreibt.

A-11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 73,26

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 73,26 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 73,26 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 4,31

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 4,31 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 4,31 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 2,1

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,1 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 9,23

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 9,23 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 9,23 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 16,88

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 16,88 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 16,88 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 1,96

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1,96 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,96 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 1,96

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1,96 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,96 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 6,02

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 6,02 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 6,02 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal und Genesungsbegleitung in Psychiatrie und Psychosomatik

A-11.3.1 Therapeutisches Personal

A-11.3.2 Genesungsbegleitung

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

SP23 - Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe

Anzahl Vollkräfte: 0,8

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,8 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,8 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP05 - Ergotherapeutin und Ergotherapeut

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,5 | |
| Nicht Direkt | 0,5 | |

SP14 - Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker

Anzahl Vollkräfte: 1,5

Kommentar: Die Logopädinnen sind im Therapie Zentrum Plettenberg, einer Tochtergesellschaft der Krankenhaus Plettenberg gem. GmbH, beschäftigt und sind in die Behandlung stationärer Patienten eingebunden.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1,5 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,5 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP15 - Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister

Anzahl Vollkräfte: 1

Kommentar: Die Mitarbeiterin ist im Therapie Zentrum Plettenberg, einer Tochtergesellschaft der Krankenhaus Plettenberg gem. GmbH, beschäftigt und ist in die Behandlung stationärer Patienten eingebunden.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP35 - Personal mit Weiterbildung zur Diabetesberaterin/zum Diabetesberater

Anzahl Vollkräfte: 1,78

Kommentar: In der Klinik arbeiten zwei ausgebildete Diabetesfachpflegekräfte, sowie weitere Krankenpflegekräfte mit einer Ausbildung in der Diabetologie. Weiterhin behandelt der im Ort niedergelassene Diabetologe, im

Rahmen eines Kooperationsvertrages, die Patienten mit diabetischen Krankheitsbildern mit.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1,78 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,78 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

Anzahl Vollkräfte: 4,5

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 4,5 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 4,5 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie

Anzahl Vollkräfte: 0,84

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,84 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,84 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Anzahl Vollkräfte: 7,73

Kommentar: Die Physiotherapeutinnen sind im Therapie Zentrum Plettenberg, einer Tochtergesellschaft der Krankenhaus Plettenberg gem. GmbH, beschäftigt und sind in die Behandlung stationärer Patienten eingebunden.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 5,73 | |
| Ambulant | 2 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 7,73 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP25 - Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter

Anzahl Vollkräfte: 0,52

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär | 0,52 | Wird zusammen mit dem Casemanagement geführt. Hier arbeiten insgesamt 3,0 VK |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,52 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Angaben zur verantwortlichen Person des Qualitätsmanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|-----------------------------|--|
| Funktion | Qualitätsmanager |
| Titel, Vorname, Name | Herr Detlef Badekow |
| Telefon | 02391/63-7260 |
| Fax | 02391/63-612 |
| E-Mail | dbadekow@radprax.de |

A-12.1.2 Lenkungsgremium

| Lenkungsgremium | |
|---|---|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Mitglieder der Betriebsleitung Einrichtungsleiter des eigenen Seniorenzentrums Qualitätsmanager |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | quartalsweise |

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

| Angaben zur Person | |
|--------------------|--|
| Angaben zur Person | Entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement |

| Angaben zur verantwortlichen Person des Risikomanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres. | |
|---|--|
| Funktion | Qualitätsmanager |
| Titel, Vorname, Name | Herr Detlef Badekow |
| Telefon | 02391/63-7260 |
| Fax | 02391/63-612 |
| E-Mail | dbadekow@radprax.de |

A-12.2.2 Lenkungsgremium

| Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe | |
|--|---|
| Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe | Ja - Wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement |
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Mitglieder der Betriebsleitung Einrichtungsleiter des eigenen Seniorenzentrums Qualitätsmanager |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | quartalsweise |

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar |
|------|--|---|--|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor | Name: QM - Verfahrensanweisung/Standard Datum: 15.03.2022 | Ihm Rahmen unseres Qualitätsmanagementsystems nach DIN EN ISO 9001:2015 sind zu den aufgeführten Punkten Standards entwickelt und bekannt gemacht worden. Sie werden regelmäßig anhand einer Liste der lfd. Revision unterzogen. Die Einrichtung ist nach DIN EN ISO 9001:2015 zertifiziert. Das hier hinterlegte Datum betrifft nur die Aktualisierung der übergeordneten Dokumente |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen | | wird im jährlichen Schulungsplan mit aufgenommen |
| RM03 | Mitarbeiterbefragungen | | Befragungen werden in unregelmäßigen Abständen durchgeführt |

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar |
|------|---|--|--|
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM - Verfahrensanweisung/Standard Datum: 15.03.2022 | Ist als Standard in der QM Dokumentation hinterlegt |
| RM05 | Schmerzmanagement | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM - Verfahrensanweisung/Standard Datum: 15.03.2022 | |
| RM06 | Sturzprophylaxe | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM - Verfahrensanweisung/Standard Datum: 15.03.2022 | |
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM - Verfahrensanweisung/Standard Datum: 15.03.2022 | hauseigener Standard wurde für die Pflege entwickelt. Dieser wird regelmäßig anhand des Expertenstandards überprüft. |
| RM08 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM - Verfahrensanweisung/Standard Datum: 15.03.2022 | |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM - Verfahrensanweisung/Standard Datum: 15.03.2022 | hierzu besteht ein eigenes Konzept zum Umgang mit Medizinprodukten, als Bestandteil der QM Dokumentation |

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar |
|------|---|---------------|--|
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen | | Es werden die Bögen der Firma Procompliance genutzt |
| RM13 | Anwendung von standardisierten OP-Checklisten | | Diese Listen werden bei jedem Eingriff ausgefüllt und sind Bestandteil unserer Standards im Bereich OP/Anästhesie des Qualitätsmanagements. Standard: Patientensicherheitscheckliste |

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar |
|------|--|---|--|
| RM15 | Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM - Verfahrensanweisung/Standard Datum: 15.03.2022 | Im Standard: Patientensicherheitscheckliste (in 2020 aktualisiert) |
| RM16 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM - Verfahrensanweisung/Standard Datum: 15.03.2022 | Im Standard: Patientensicherheitscheckliste |
| RM18 | Entlassungsmanagement | Name: Entlassmanagement Datum: 01.09.2022 | das Entlassmanagement ist über den Sozialdienst und das Casemanagement geregelt. 2 Mitarbeiter verfügen über die Zusatzqualifikation "Casemanager". 2 weitere sind in der Weiterbildung. |

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

| Internes Fehlermeldesystem | |
|---|---|
| Internes Fehlermeldesystem | Ja |
| Regelmäßige Bewertung | Ja |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | quartalsweise |
| Verbesserung Patientensicherheit | Zur Verbesserung der Patientensicherheit wurde bereits in 2014 ein CIRS System eingeführt und geschult. Im Rahmen des Risikomanagement finden regelmäßige Besprechungen im QM Team statt. |

| Nr. | Instrument und Maßnahme | Zusatzangaben |
|------|--|---------------|
| IF01 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor | 11.03.2021 |
| IF03 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem | "bei Bedarf" |
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen | "bei Bedarf" |

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

| Übergreifendes Fehlermeldesystem | |
|---|------|
| Übergreifendes Fehlermeldesystem | Nein |

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

| Hygienepersonal | Anzahl (Personen) | Kommentar |
|---|-------------------|---|
| Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygienikern | 1 | Es besteht eine Dienstleistungsvereinbarung mit dem Hygieneinstitut Gelsenkirchen über die Gestellung einer Krankenhaushygienikerin. |
| Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte | 2 | Als Hygienebeauftragte Ärzte sind zwei Fachärzte aus unterschiedlichen Fachgebieten tätig. Sie wurden fachlich geschult und nehmen an den regelmäßigen Sitzungen der Hygienekommission teil. |
| Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen und Fachgesundheits- und Krankenpfleger Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger für Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK) | 1 | im Rahmen eines Kooperationsvertrages erfolgt die Gestellung durch das Hygieneinstitut Gelsenkirchen (Zentrum für Hygiene) Neben den ständigen wöchentlichen Präsenztagen besteht die jederzeitige Unterstützung durch die Fachkraft |
| Hygienebeauftragte in der Pflege | 4 | Die eingesetzten Mitarbeiterinnen wurden nach fachlicher Unterweisung in ihrem Einsatzgebiet tätig. Sie nehmen an den Sitzungen der Hygienekommission regelmäßig teil und sind im ständigen Kontakt zur Hygienefachkraft. Die regelmäßigen Fortbildungen werden von ihnen, soweit es die Pandemielage zulässt, eingehalten. |

| Hygienekommission | |
|--------------------------------|---------------|
| Hygienekommission eingerichtet | Ja |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | quartalsweise |

| Angabe des oder der Kommissionsvorsitzenden zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | |
|--|--|
| Funktion | Ärztlicher Direktor |
| Titel, Vorname, Name | Dr. pl Andrzej Ploch |
| Telefon | 02391/63-7315 |
| Fax | 02391/63-232 |
| E-Mail | aploch@radprax.de |

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt.

| 1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage | |
|---|----|
| Der Standard liegt vor | Ja |
| Der Standard thematisiert insbesondere | |
| a) Hygienische Händedesinfektion | Ja |
| b) Adäquate Hautdesinfektion der Kathetereinstichstelle | Ja |
| c) Beachtung der Einwirkzeit | Ja |
| d) Weitere Hygienemaßnahmen | |
| - sterile Handschuhe | Ja |
| - steriler Kittel | Ja |
| - Kopfhaube | Ja |
| - Mund-Nasen-Schutz | Ja |
| - steriles Abdecktuch | Ja |
| Standard durch Geschäftsführung/Hygiene kom. autorisiert | Ja |

2. Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern

| | |
|--|----|
| Der Standard liegt vor | Ja |
| Standard durch Geschäftsführung/Hygiene kom. autorisiert | Ja |

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie

| | |
|--|----|
| Die Leitlinie liegt vor | Ja |
| Leitlinie an akt. hauseigene Resistenzlage angepasst | Ja |
| Leitlinie durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert | Ja |

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe

| | |
|---|----|
| Der Standard liegt vor | Ja |
| 1. Der Standard thematisiert insbesondere | |
| e) Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe | Ja |
| f) Zu verwendende Antibiotika | Ja |
| g) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe | Ja |
| 2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert | Ja |
| 3. Antibiotikaprofylaxe bei operierten Patienten strukturiert überprüft | Ja |

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel

| | |
|---|----|
| Der Standard liegt vor | Ja |
| Der interne Standard thematisiert insbesondere | |
| a) Hygienische Händedesinfektion | Ja |
| b) Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen | Ja |
| c) Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden | Ja |
| d) Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage | Ja |
| e) Meldung/Dokumentation bei Verdacht auf postoper. Wundinfektion | Ja |
| Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert | Ja |

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

| | |
|---|-----------------------|
| Händedesinfektionsmittelverbrauch | |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch Allgemeinstationen | |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben | Ja |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch | 95,00 ml/Patiententag |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch Intensivstationen | |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben | Ja |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch | 82,00 ml/Patiententag |
| Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs | Ja |

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

| MRSA | |
|--|----|
| Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke | Ja |
| Informationsmanagement für MRSA liegt vor | Ja |

| Risikoadaptiertes Aufnahmescreening | |
|--|----|
| Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen) | Ja |

| Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang | |
|--|----|
| Mit von MRSA / MRE / Noro-Viren | Ja |

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr. | Instrument und Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar |
|------|--|---|---|
| HM04 | Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH) | Teilnahme (ohne Zertifikat) | Innerhalb des Hauses wird durch die Hygienefachkraft mit der UV Box 2 mal im Jahr eine Schulung durchgeführt. Weiterhin finden mindestens 8 Hygieneschulungen pro Jahr statt. |
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten | | |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen | | Pflichtschulung |
| HM02 | Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen | CDAD-KISS HAND-KISS MRSA-KISS OP-KISS STATIONS-KISS SARI | |

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| Lob- und Beschwerdemanagement | | Kommentar / Erläuterungen |
|---|------|--|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt | Ja | Für das Lob- und Beschwerdemanagement gibt es benannte Personen. Das interne Beschwerdemanagement arbeitet eng mit dem Patientenfürsprecher zusammen. |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | Ja | In einem Standard sind die Abläufe des Lob- und Beschwerdemanagement verbindlich festgelegt. Es ist ein ausführliches Konzept vorhanden |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden | Ja | Mündliche Beschwerden werden durch den Verantwortlichen aufgenommen. Die weitere Bearbeitung ist schriftlich fixiert und wird mit dem Beschwerdeführer abgestimmt. |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden | Ja | Schriftliche Beschwerden werden durch den Verantwortlichen bearbeitet. Die Abläufe sind verbindlich innerhalb des QM's anhand eines Konzeptes, festgelegt. Dem Beschwerdeführer wird ein Zwischenbericht und nach Abschluß der Bearbeitung eine schriftliche Stellungnahme gegeben. In einigen Fällen erfolgt ein persönliches Gespräch in der Klinik. |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert | Nein | Es gibt keine festgeschriebenen Zeitziele. Bei Eingang der Beschwerde werden die Zeitziele durch den Verantwortlichen festgelegt. Wenn die Möglichkeit besteht, werden diese gemeinsam mit dem Beschwerdeführer festgelegt. |

Regelmäßige Einweiserbefragungen

Durchgeführt Nein

Regelmäßige Patientenbefragungen

| | |
|---------------------|--|
| Durchgeführt | Ja |
| Link | http://www.radprax.de |
| Kommentar | Jeder Patient erhält bei Aufnahme eine Meinungskarte. Zur Abgabe befindet sich auf jeder Station ein Briefkasten. Bei besonderen Auffälligkeiten werden zu dem jeweiligen Punkt gezielte Befragungen durchgeführt. Zusätzlich werden in unregelmäßigen Abständen ausführliche Patientenbefragungen durchgeführt. |

Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden

| | |
|------------------|--|
| Möglich | Ja |
| Link | http://www.radprax.de |
| Kommentar | Über die vorhandenen Briefkästen ist eine anonyme Abgabe von Beschwerden möglich |

Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement

Angaben zur verantwortlichen Person des Beschwerdemanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|-----------------------------|--|
| Funktion | Qualitätsmanager |
| Titel, Vorname, Name | Herr Detlef Badekow |
| Telefon | 02391/63-7260 |
| Fax | 02391/63-612 |
| E-Mail | dbadekow@radprax.de |

Angaben zur verantwortlichen Person des Beschwerdemanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|-----------------------------|--|
| Funktion | Qualitätsbeauftragte |
| Titel, Vorname, Name | Frau Dangola Jakubowski |
| Telefon | 02391/63-7105 |
| Fax | 02391/63-109 |
| E-Mail | djakubowski@radprax.de |

Zusatzinformationen zu den Ansprechpersonen des Beschwerdemanagements

| | |
|------------------|---|
| Link zum Bericht | http://krankenhaus-plettenberg.de |
| Kommentar | Herr Badekow, sowie Frau Jakubowski sind von der Geschäftsführung mit der Bearbeitung von Beschwerden beauftragt worden. Alle anfallenden Beschwerden, ob mündlich oder schriftlich, intern wie extern, werden von ihnen bearbeitet. Im Rahmen des QM's handelt es sich hierbei um Stabsstellen der Geschäftsführung. |

Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprecher

Angaben zur Patientenfürsprecherin/zum Patientenfürsprecher zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|----------------------|--|
| Funktion | externe Patientenfürsprecherin |
| Titel, Vorname, Name | Frau Dörte Kaul |
| Telefon | 02391/63-610 |
| Fax | 02391/63-612 |
| E-Mail | info@radprax.de |

Zusatzinformationen zu den Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprechern

| | |
|-----------|--|
| Kommentar | Frau Kaul ist eine externe unabhängige Patientenfürsprecherin. Den Patienten und Angehörigen ist sie durch einen zentralen Aushang und durch die Patienteninformationsmappen bekannt. Kontaktstelle ist die Krankenhauszentrale. Weiterhin wird sie durch den, für das interne Beschwerdemanagement zuständigen Krankenhausmitarbeiter informiert. |
|-----------|--|

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

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

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Zentrales Gremium / Arbeitsgruppe

| | |
|--|-----------------------------|
| Zentrales Gremium oder zentrale Arbeitsgruppe vorhanden, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht? | Ja - Arzneimittelkommission |
|--|-----------------------------|

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortlichkeit für das Gremium bzw. für die zentrale Arbeitsgruppe zur Arzneimitteltherapiesicherheit einer konkreten Person übertragen: Ja

| Angaben zur Person | |
|--|--|
| Angaben zur Person | Es gibt eine eigenständige Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit |
| Kontaktdaten der eigenständigen Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | |
| Funktion | Apotheke der KKIMK |
| Titel, Vorname, Name | Dr. Phillip Müller |
| Telefon | 02371/78-1732 |
| E-Mail | p.mueller@kkimk.de |

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

| Pharmazeutisches Personal | Anzahl (Personen) |
|------------------------------------|-------------------|
| Apothekerinnen und Apotheker | 0 |
| Weiteres pharmazeutisches Personal | 0 |

| Erläuterungen |
|--|
| Die Apothekenversorgung erfolgt im Rahmen eines Kooperationsvertrages mit der Apotheke der katholischen Kliniken im Märkischen Kreis (KKIMK) Iserlohn. Dort ist auch das entsprechend notwendige Personal vorhanden. |

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

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

Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

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

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese:

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

- Medikationsprozess im Krankenhaus:

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

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

- Entlassung:

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

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben |
|------|--|---|
| AS04 | Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen) | |
| AS13 | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung | - Aushändigung des Medikationsplans - bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten |
| AS07 | Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, das heißt strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware) | |
| AS08 | Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®) | |
| AS01 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen | |
| AS12 | Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern | - Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung) |

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

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

Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

| | |
|---|--|
| Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorgesehen? | Ja |
| Kommentar | Es liegt ein gemeinsames Konzept für das Krankenhaus und unser Seniorenzentrum vor. Dieses wird ständig aktualisiert |

A-12.6.1 Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen

Gemäß § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben sich Einrichtungen, die Kinder und Jugendliche versorgen, gezielt mit der Prävention von und Intervention bei (sexueller) Gewalt und Missbrauch bei Kindern und Jugendlichen zu befassen (Risiko- und Gefährdungsanalyse) und – der Größe und Organisationsform der Einrichtung entsprechend – konkrete Schritte und Maßnahmen abzuleiten (Schutzkonzept). In diesem Abschnitt geben Krankenhäuser, die Kinder und Jugendliche versorgen, an, ob sie gemäß § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie ein Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen aufweisen.

Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen

| | |
|--|---|
| Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt? | Ja |
| Liegt ein auf Basis einer Gefährdungsanalyse erstelltes Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen vor, das mindestens die Elemente Prävention, Interventionsplan und Aufarbeitung gemäß Teil B Abschnitt I § 1 Satz 9 QM-RL umfasst? | Nein |
| Kommentar | Dieses Konzept liegt zur Zeit für Erwachsene und Jugendliche vor. |

A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr. | Vorhandene Geräte | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h verfügbar | Kommentar |
|------|--|---|---------------|--|
| AA08 | Computertomograph (CT) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | Ja | Die Abteilung verfügt über einen 64 zeiligen Spiral-Computertomographen mit dem schnelle Schnittbildverfahren des Schädels, der Wirbelsäule, der Lunge, des Herzens, der Gefäße und des Bauches durchgeführt werden können. Der CT steht für Notfälle rund um die Uhr zur Verfügung. |
| AA15 | Gerät zur Lungenersatztherapie /-unterstützung | | Ja | |
| AA22 | Magnetresonanztomograph (MRT) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder | Ja | Die Abteilung verfügt über einen hochmodernen Kernspintomographen. Es können Untersuchungen der Wirbelsäule, des Schädels, von Gelenken und Bäuchen durchgeführt werden. Der hohe Standard des Gerätes ermöglicht die Durchführung von Kardio-, Gefäß-, Gallenwegs-, Gallenblasen und Rückenmark-MRTs. |
| AA14 | Gerät für Nierenersatzverfahren | Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse) | Ja | Das Gerät befindet sich auf der Intensivstation und ist jederzeit verfügbar |

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V

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

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

| Stufe der Notfallversorgung des Krankenhauses | |
|--|----------------------------------|
| Zugeordnete Notfallstufe | Basisnotfallversorgung (Stufe 1) |
| Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung | Nein |

| Umstand, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur Notfallstufe führt |
|--|
| Erfüllung der Voraussetzungen der Notfallstufe |

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

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

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-1 HNO-Beleg

B-1.1 Allgemeine Angaben HNO-Beleg

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|----------------|
| Fachabteilung | HNO-Beleg |
| Fachabteilungsschlüssel | 2600 |
| Art | Belegabteilung |

Ärztliche Leitung

| Belegärztin oder Belegarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | |
|---|---|
| Funktion | niedergelassener Arzt |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Heino Davids |
| Telefon | 02391/63-334 |
| Fax | 02391/63-612 |
| E-Mail | info@radprax.de |
| Straße/Nr | Ernst-Moritz-Arndt-Str. 17 |
| PLZ/Ort | 58840 Plettenberg |
| Homepage | https://www.radprax.de/krankenhaus-plettenberg/ |

B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

B-1.3 Medizinische Leistungsangebote HNO-Beleg

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote HNO-Beleg |
|------|---|
| VH14 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle |
| VH15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen |
| VH16 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes |
| VH17 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea |
| VH08 | Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege |
| VH09 | Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote HNO-Beleg |
|------|--|
| VH10 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen |
| VH12 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege |
| VI32 | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin |
| VH01 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres |
| VH02 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes |
| VH03 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres |
| VH07 | Schwindeldiagnostik/-therapie |

B-1.5 Fallzahlen HNO-Beleg

| Fallzahlen | |
|-------------------------|----|
| Vollstationäre Fallzahl | 27 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Hauptdiagnosen (XML-Sicht)

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 1 | J34.2 | 16 | Nasenseptumdeviation |
| 2 | D17.0 | < 4 | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Kopfes, des Gesichtes und des Halses |
| 3 | D37.0 | < 4 | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Lippe, Mundhöhle und Pharynx |
| 4 | D48.7 | < 4 | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Sonstige näher bezeichnete Lokalisationen |
| 5 | J32.2 | < 4 | Chronische Sinusitis ethmoidalis |
| 6 | J34.3 | < 4 | Hypertrophie der Nasenmuscheln |
| 7 | J34.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen |
| 8 | J38.3 | < 4 | Sonstige Krankheiten der Stimmlippen |
| 9 | M95.0 | < 4 | Erworbene Deformität der Nase |
| 10 | Q67.4 | < 4 | Sonstige angeborene Deformitäten des Schädels, des Gesichtes und des Kiefers |
| 11 | R49.0 | < 4 | Dysphonie |

B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Durchgeführte Prozeduren (XML-Sicht)

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 1 | 5-215.1 | 19 | Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Konchotomie und Abtragung von hinteren Enden |
| 2 | 5-214.6 | 16 | Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Korrektur mit Resektion |
| 3 | 1-537 | < 4 | Biopsie am Naseninnenraum durch Inzision |
| 4 | 1-610.2 | < 4 | Diagnostische Laryngoskopie: Mikrolaryngoskopie |
| 5 | 5-210.x | < 4 | Operative Behandlung einer Nasenblutung: Sonstige |
| 6 | 5-211.41 | < 4 | Inzision der Nase: Durchtrennung von Synechien: Mit Einnähen von Septumstützfolien |
| 7 | 5-214.4 | < 4 | Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Verschluss einer Septumperforation mit Schleimhaut-Verschiebelappen |
| 8 | 5-214.5 | < 4 | Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Korrektur ohne Resektion |
| 9 | 5-214.7x | < 4 | Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Sonstige |
| 10 | 5-218.11 | < 4 | Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]: Septorhinoplastik mit Korrektur des Knochens: Mit distalen autogenen Transplantaten |
| 11 | 5-218.20 | < 4 | Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]: Septorhinoplastik mit Korrektur des Knorpels und Knochens: Mit lokalen autogenen Transplantaten |
| 12 | 5-221.6 | < 4 | Operationen an der Kieferhöhle: Endonasal |
| 13 | 5-222.20 | < 4 | Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Ethmoidektomie, endonasal: Ohne Darstellung der Schädelbasis |
| 14 | 5-262.05 | < 4 | Resektion einer Speicheldrüse: Parotidektomie, partiell: Mit intraoperativem Fazialismonitoring, mit Entfernung von erkranktem Gewebe im oberen Parapharyngeal- und/oder Infratemporalraum |
| 15 | 5-310.0 | < 4 | Larynxverengende Eingriffe: Injektion in die Stimmlippen (z.B. zur Verschmälerung der Stimmritze) |
| 16 | 5-894.15 | < 4 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Hals |
| 17 | 8-500 | < 4 | Tamponade einer Nasenblutung |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|---|
| 18 | 8-930 | < 4 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 19 | 8-933 | < 4 | Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie |
| 20 | 9-984.6 | < 4 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 21 | 9-984.7 | < 4 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 22 | 9-984.9 | < 4 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |

B-1.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu.

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ambulante Operationen (XML-Sicht)

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|---|
| 1 | 5-285.0 | 39 | Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Primäreingriff |
| 2 | 5-200.4 | 30 | Parazentese [Myringotomie]: Ohne Legen einer Paukendrainage |
| 3 | 5-200.5 | 23 | Parazentese [Myringotomie]: Mit Einlegen einer Paukendrainage |
| 4 | 5-194.0 | < 4 | Myringoplastik [Tympanoplastik Typ I]: Endaural |
| 5 | 5-214.4 | < 4 | Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Verschluss einer Septumperforation mit Schleimhaut-Verschiebelappen |
| 6 | 5-214.6 | < 4 | Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Korrektur mit Resektion |
| 7 | 5-216.0 | < 4 | Reposition einer Nasenfraktur: Geschlossen |
| 8 | 5-221.6 | < 4 | Operationen an der Kieferhöhle: Endonasal |
| 9 | 5-300.2 | < 4 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx: Exzision, mikrolaryngoskopisch |

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

B-1.11 Personelle Ausstattung

B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V) in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl: 0

Anzahl stationäre Fälle je Person:

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|------|---|
| AQ18 | Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

B-1.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär | 0 | Die Versorgung der Patienten erfolgt durch das bereits vorhandene Pflegepersonal der Chirurgie |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft:

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar |
|------|--|---|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches | Die HNO Belegabteilung ist in einer allg. chirurgischen Station integriert. Das hier tätige Pflegepersonal weist keine besondere Fachexpertise aus. |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

B-1.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-2 Innere Medizin

B-2.1 Allgemeine Angaben Innere Medizin

Die Abteilung Innere Medizin am Krankenhaus Plettenberg verfügt als Hauptabteilung über 70 Planbetten. Ihre Aufgabe ist die Diagnostik und Behandlung internistischer Erkrankungen. Zur Erfüllung dieser Aufgaben stehen dem ärztlichen Personal sowie dem pflegerischen Personal beste technische Untersuchungs- und Behandlungsmethoden zur Verfügung. Durch die Fachärzte der Abteilung, Herrn Chefarzt U. Trompeter, Facharzt für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Kardiologie, Herr Dr. Guido Orth (ab 01.09.19) , Facharzt für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Geriatrie und Frau L. Bay Fachärztin für Innere Medizin wird fachkompetent das angebotene Leistungsspektrum abgedeckt.

Die behandelten Krankheitsbilder erstrecken sich auf die Erkrankung des Herzens, der Lunge und der Gefäße sowie des Magen-Darm-Traktes einschließlich der Leber und der Bauchspeicheldrüse, der Nieren, des Gehirns sowie die Behandlung von Stoffwechsel- und Infektionserkrankungen. Ferner ist in dieser Abteilung der Bereich der Altersmedizin (integrierte Geriatrie) ansässig. Hier wird mit Unterstützung des in der Geriatrie weitergebildeten Pflegepersonals, des Casemanagements und der Therapie ein umfassendes Konzept der Altersmedizin umgesetzt.

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--------------------------------|----------------|
| Fachabteilung | Innere Medizin |
| Fachabteilungsschlüssel | 0100 |
| Art | Hauptabteilung |

Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|-----------------------------|---|
| Funktion | Chefärztin |
| Titel, Vorname, Name | Dr. Sabine Zumwalde de Bernal |
| Telefon | 02391/63-221 |
| Fax | 02391/63-299 |
| E-Mail | szumwaldebernal@radprax.de |
| Straße/Nr | Ernst-Moritz-Arndt-Str. 17 |
| PLZ/Ort | 58840 Plettenberg |
| Homepage | https://www.radprax.de/krankenhaus-plettenberg/ |

B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |
|-----------------------------------|--------------------------------|

B-2.3 Medizinische Leistungsangebote Innere Medizin

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Innere Medizin |
|------|--|
| VI01 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten |
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes |
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit |
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren |
| VI05 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) |
| VI06 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten |
| VI08 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen |
| VI09 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen |
| VI10 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) |
| VI12 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs |
| VI13 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums |
| VI14 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas |
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge |
| VI16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura |
| VI17 | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen |
| VI18 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen |
| VI19 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten |
| VI20 | Intensivmedizin |
| VI22 | Diagnostik und Therapie von Allergien |
| VI23 | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) |
| VI24 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen |
| VI25 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen |
| VI27 | Spezialsprechstunde |
| VI35 | Endoskopie |
| VI43 | Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen |
| VI00 | Sonstige im Bereich Innere Medizin |

B-2.5 Fallzahlen Innere Medizin

| Fallzahlen | |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 2314 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Hauptdiagnosen (XML-Sicht)

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 1 | R26.8 | 161 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität |
| 2 | E86 | 146 | Volumenmangel |
| 3 | I10.01 | 122 | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise |
| 4 | I50.01 | 113 | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz |
| 5 | N39.0 | 75 | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet |
| 6 | R55 | 73 | Synkope und Kollaps |
| 7 | I48.0 | 59 | Vorhofflimmern, paroxysmal |
| 8 | R07.3 | 54 | Sonstige Brustschmerzen |
| 9 | J18.8 | 51 | Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet |
| 10 | J44.19 | 51 | Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| 11 | J18.1 | 47 | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 12 | J44.09 | 43 | Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| 13 | I50.13 | 37 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung |
| 14 | J12.8 | 36 | Pneumonie durch sonstige Viren |
| 15 | A09.9 | 35 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| 16 | F10.0 | 33 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch] |
| 17 | R42 | 32 | Schwindel und Taumel |
| 18 | J20.9 | 25 | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet |
| 19 | I21.4 | 24 | Akuter subendokardialer Myokardinfarkt |
| 20 | A46 | 19 | Erysipel [Wundrose] |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 21 | K29.5 | 19 | Chronische Gastritis, nicht näher bezeichnet |
| 22 | K59.09 | 19 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation |
| 23 | B99 | 16 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten |
| 24 | I50.14 | 16 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe |
| 25 | R07.4 | 16 | Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet |
| 26 | I48.1 | 15 | Vorhofflimmern, persistierend |
| 27 | E11.91 | 14 | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet |
| 28 | I11.01 | 14 | Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise |
| 29 | K29.6 | 13 | Sonstige Gastritis |
| 30 | S06.0 | 13 | Gehirnerschütterung |
| 31 | E87.1 | 12 | Hypoosmolalität und Hyponatriämie |
| 32 | I20.9 | 12 | Angina pectoris, nicht näher bezeichnet |
| 33 | K29.1 | 12 | Sonstige akute Gastritis |
| 34 | I47.1 | 11 | Supraventrikuläre Tachykardie |
| 35 | I11.91 | 10 | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise |
| 36 | J18.9 | 10 | Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 37 | K21.0 | 10 | Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis |
| 38 | K52.9 | 10 | Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet |
| 39 | I20.0 | 9 | Instabile Angina pectoris |
| 40 | I26.9 | 9 | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale |
| 41 | J18.0 | 9 | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 42 | J18.2 | 9 | Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 43 | J44.00 | 9 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes |
| 44 | D62 | 8 | Akute Blutungsanämie |
| 45 | E11.61 | 8 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet |
| 46 | I48.2 | 8 | Vorhofflimmern, permanent |
| 47 | I80.28 | 8 | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten |
| 48 | K92.1 | 8 | Meläna |
| 49 | N17.93 | 8 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3 |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 50 | N23 | 8 | Nicht näher bezeichnete Nierenkolik |
| 51 | A41.51 | 7 | Sepsis: Escherichia coli [E. coli] |
| 52 | F10.3 | 7 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom |
| 53 | I10.00 | 7 | Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| 54 | K74.6 | 7 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber |
| 55 | R00.1 | 7 | Bradykardie, nicht näher bezeichnet |
| 56 | R11 | 7 | Übelkeit und Erbrechen |
| 57 | A04.70 | 6 | Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen |
| 58 | B34.2 | 6 | Infektion durch Coronaviren nicht näher bezeichneter Lokalisation |
| 59 | I26.0 | 6 | Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale |
| 60 | I80.1 | 6 | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis |
| 61 | J22 | 6 | Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet |
| 62 | J44.10 | 6 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 <35 % des Sollwertes |
| 63 | J69.0 | 6 | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes |
| 64 | K22.2 | 6 | Ösophagusverschluss |
| 65 | K52.1 | 6 | Toxische Gastroenteritis und Kolitis |
| 66 | S72.01 | 6 | Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär |
| 67 | A08.1 | 5 | Akute Gastroenteritis durch Norovirus |
| 68 | A49.8 | 5 | Sonstige bakterielle Infektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation |
| 69 | D50.8 | 5 | Sonstige Eisenmangelanämien |
| 70 | F15.0 | 5 | Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Akute Intoxikation [akuter Rausch] |
| 71 | G51.0 | 5 | Fazialisparese |
| 72 | I48.4 | 5 | Vorhofflattern, atypisch |
| 73 | I63.8 | 5 | Sonstiger Hirninfarkt |
| 74 | J20.8 | 5 | Akute Bronchitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger |
| 75 | J44.11 | 5 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥35 % und <50 % des Sollwertes |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 76 | K57.32 | 5 | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| 77 | K85.20 | 5 | Alkoholinduzierte akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| 78 | K85.80 | 5 | Sonstige akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| 79 | K92.0 | 5 | Hämatemesis |
| 80 | K92.2 | 5 | Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet |
| 81 | M54.4 | 5 | Lumboischialgie |
| 82 | R00.0 | 5 | Tachykardie, nicht näher bezeichnet |
| 83 | R18 | 5 | Aszites |
| 84 | A04.79 | 4 | Enterokolitis durch Clostridium difficile, nicht näher bezeichnet |
| 85 | C18.0 | 4 | Bösartige Neubildung: Zäkum |
| 86 | D38.1 | 4 | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Trachea, Bronchus und Lunge |
| 87 | E10.11 | 4 | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet |
| 88 | E11.74 | 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet |
| 89 | G45.92 | 4 | Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden |
| 90 | I44.1 | 4 | Atrioventrikulärer Block 2. Grades |
| 91 | I49.8 | 4 | Sonstige näher bezeichnete kardiale Arrhythmien |
| 92 | I95.1 | 4 | Orthostatische Hypotonie |
| 93 | J06.9 | 4 | Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet |
| 94 | J44.99 | 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| 95 | K57.30 | 4 | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| 96 | K70.3 | 4 | Alkoholische Leberzirrhose |
| 97 | M16.1 | 4 | Sonstige primäre Koxarthrose |
| 98 | M51.1 | 4 | Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie |
| 99 | R04.2 | 4 | Hämoptye |
| 100 | R06.0 | 4 | Dyspnoe |
| 101 | R10.1 | 4 | Schmerzen im Bereich des Oberbauches |
| 102 | R29.6 | 4 | Sturzneigung, anderenorts nicht klassifiziert |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 103 | S30.0 | 4 | Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens |
| 104 | S72.11 | 4 | Femurfraktur: Intertrochantär |
| 105 | T58 | 4 | Toxische Wirkung von Kohlenmonoxid |
| 106 | A04.5 | < 4 | Enteritis durch Campylobacter |
| 107 | A04.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete bakterielle Darminfektionen |
| 108 | A04.9 | < 4 | Bakterielle Darminfektion, nicht näher bezeichnet |
| 109 | A08.4 | < 4 | Virusbedingte Darminfektion, nicht näher bezeichnet |
| 110 | A09.0 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs |
| 111 | A41.0 | < 4 | Sepsis durch Staphylococcus aureus |
| 112 | A41.3 | < 4 | Sepsis durch Haemophilus influenzae |
| 113 | A41.9 | < 4 | Sepsis, nicht näher bezeichnet |
| 114 | A49.0 | < 4 | Staphylokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation |
| 115 | A49.1 | < 4 | Streptokokken- und Enterokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation |
| 116 | A49.9 | < 4 | Bakterielle Infektion, nicht näher bezeichnet |
| 117 | B27.0 | < 4 | Mononukleose durch Gamma-Herpesviren |
| 118 | B34.9 | < 4 | Virusinfektion, nicht näher bezeichnet |
| 119 | B37.81 | < 4 | Candida-Ösophagitis |
| 120 | B37.88 | < 4 | Kandidose an sonstigen Lokalisationen |
| 121 | B70.1 | < 4 | Sparganose |
| 122 | C14.0 | < 4 | Bösartige Neubildung: Pharynx, nicht näher bezeichnet |
| 123 | C16.0 | < 4 | Bösartige Neubildung: Kardia |
| 124 | C16.2 | < 4 | Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi |
| 125 | C16.8 | < 4 | Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend |
| 126 | C18.7 | < 4 | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum |
| 127 | C20 | < 4 | Bösartige Neubildung des Rektums |
| 128 | C22.0 | < 4 | Leberzellkarzinom |
| 129 | C22.9 | < 4 | Bösartige Neubildung: Leber, nicht näher bezeichnet |
| 130 | C34.0 | < 4 | Bösartige Neubildung: Hauptbronchus |
| 131 | C34.1 | < 4 | Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus) |
| 132 | C34.2 | < 4 | Bösartige Neubildung: Mittellappen (-Bronchus) |
| 133 | C34.3 | < 4 | Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus) |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 134 | C34.8 | < 4 | Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend |
| 135 | C74.9 | < 4 | Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet |
| 136 | C78.0 | < 4 | Sekundäre bösartige Neubildung der Lunge |
| 137 | C78.7 | < 4 | Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge |
| 138 | C79.3 | < 4 | Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute |
| 139 | C80.0 | < 4 | Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet |
| 140 | C90.00 | < 4 | Multiples Myelom: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| 141 | C90.30 | < 4 | Solitäres Plasmozytom: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| 142 | C92.90 | < 4 | Myeloische Leukämie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| 143 | C95.00 | < 4 | Akute Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| 144 | D00.1 | < 4 | Carcinoma in situ: Ösophagus |
| 145 | D12.0 | < 4 | Gutartige Neubildung: Zäkum |
| 146 | D35.2 | < 4 | Gutartige Neubildung: Hypophyse |
| 147 | D37.5 | < 4 | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Rektum |
| 148 | D43.0 | < 4 | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Gehirn, supratentoriell |
| 149 | D43.2 | < 4 | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Gehirn, nicht näher bezeichnet |
| 150 | D50.0 | < 4 | Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch) |
| 151 | D53.1 | < 4 | Sonstige megaloblastäre Anämien, anderenorts nicht klassifiziert |
| 152 | D64.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Anämien |
| 153 | D64.9 | < 4 | Anämie, nicht näher bezeichnet |
| 154 | D69.0 | < 4 | Purpura anaphylactoides |
| 155 | D70.19 | < 4 | Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie, nicht näher bezeichnet |
| 156 | E10.60 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet |
| 157 | E10.73 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 158 | E10.91 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet |
| 159 | E11.11 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet |
| 160 | E11.40 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet |
| 161 | E11.60 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet |
| 162 | E11.72 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet |
| 163 | E11.73 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet |
| 164 | E11.75 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet |
| 165 | E11.90 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet |
| 166 | E87.5 | < 4 | Hyperkaliämie |
| 167 | F05.1 | < 4 | Delir bei Demenz |
| 168 | F10.1 | < 4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Schädlicher Gebrauch |
| 169 | F10.2 | < 4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom |
| 170 | F11.3 | < 4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Entzugssyndrom |
| 171 | F12.0 | < 4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Akute Intoxikation [akuter Rausch] |
| 172 | F12.3 | < 4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Entzugssyndrom |
| 173 | F12.7 | < 4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung |
| 174 | F14.0 | < 4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Akute Intoxikation [akuter Rausch] |
| 175 | F15.3 | < 4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Entzugssyndrom |
| 176 | F32.2 | < 4 | Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome |
| 177 | F32.8 | < 4 | Sonstige depressive Episoden |
| 178 | F41.0 | < 4 | Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst] |
| 179 | F44.5 | < 4 | Dissoziative Krampfanfälle |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 180 | G00.9 | < 4 | Bakterielle Meningitis, nicht näher bezeichnet |
| 181 | G04.8 | < 4 | Sonstige Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis |
| 182 | G20.00 | < 4 | Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation |
| 183 | G20.10 | < 4 | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation |
| 184 | G21.4 | < 4 | Vaskuläres Parkinson-Syndrom |
| 185 | G25.9 | < 4 | Extrapyramidale Krankheit oder Bewegungsstörung, nicht näher bezeichnet |
| 186 | G35.0 | < 4 | Erstmanifestation einer multiplen Sklerose |
| 187 | G40.1 | < 4 | Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit einfachen fokalen Anfällen |
| 188 | G40.6 | < 4 | Grand-Mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet (mit oder ohne Petit-Mal) |
| 189 | G40.8 | < 4 | Sonstige Epilepsien |
| 190 | G40.9 | < 4 | Epilepsie, nicht näher bezeichnet |
| 191 | G41.0 | < 4 | Grand-mal-Status |
| 192 | G43.1 | < 4 | Migräne mit Aura [Klassische Migräne] |
| 193 | G44.0 | < 4 | Cluster-Kopfschmerz |
| 194 | G44.2 | < 4 | Spannungskopfschmerz |
| 195 | G45.82 | < 4 | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden |
| 196 | G45.89 | < 4 | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet |
| 197 | G45.99 | < 4 | Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet |
| 198 | G91.29 | < 4 | Normaldruckhydrozephalus, nicht näher bezeichnet |
| 199 | G93.6 | < 4 | Hirnödem |
| 200 | H81.1 | < 4 | Benigner paroxysmaler Schwindel |
| 201 | H81.2 | < 4 | Neuropathia vestibularis |
| 202 | I11.00 | < 4 | Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| 203 | I11.90 | < 4 | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 204 | I13.20 | < 4 | Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| 205 | I20.8 | < 4 | Sonstige Formen der Angina pectoris |
| 206 | I21.9 | < 4 | Akuter Myokardinfarkt, nicht näher bezeichnet |
| 207 | I24.9 | < 4 | Akute ischämische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet |
| 208 | I33.0 | < 4 | Akute und subakute infektiöse Endokarditis |
| 209 | I35.0 | < 4 | Aortenklappenstenose |
| 210 | I42.0 | < 4 | Dilatative Kardiomyopathie |
| 211 | I44.0 | < 4 | Atrioventrikulärer Block 1. Grades |
| 212 | I44.2 | < 4 | Atrioventrikulärer Block 3. Grades |
| 213 | I46.0 | < 4 | Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung |
| 214 | I48.3 | < 4 | Vorhofflattern, typisch |
| 215 | I48.9 | < 4 | Vorhofflimmern und Vorhofflattern, nicht näher bezeichnet |
| 216 | I49.3 | < 4 | Ventrikuläre Extrasystolie |
| 217 | I49.4 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Extrasystolie |
| 218 | I49.5 | < 4 | Sick-Sinus-Syndrom |
| 219 | I49.9 | < 4 | Kardiale Arrhythmie, nicht näher bezeichnet |
| 220 | I50.12 | < 4 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung |
| 221 | I60.9 | < 4 | Subarachnoidalblutung, nicht näher bezeichnet |
| 222 | I61.2 | < 4 | Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, nicht näher bezeichnet |
| 223 | I61.6 | < 4 | Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen |
| 224 | I62.00 | < 4 | Nichttraumatische subdurale Blutung: Akut |
| 225 | I62.01 | < 4 | Nichttraumatische subdurale Blutung: Subakut |
| 226 | I63.2 | < 4 | Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien |
| 227 | I63.5 | < 4 | Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien |
| 228 | I70.25 | < 4 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän |
| 229 | I70.29 | < 4 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet |
| 230 | I74.0 | < 4 | Embolie und Thrombose der Aorta abdominalis |
| 231 | I80.0 | < 4 | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der unteren Extremitäten |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 232 | I89.09 | < 4 | Lymphödem, nicht näher bezeichnet |
| 233 | I95.2 | < 4 | Hypotonie durch Arzneimittel |
| 234 | I95.8 | < 4 | Sonstige Hypotonie |
| 235 | J10.0 | < 4 | Grippe mit Pneumonie, saisonale Influenzaviren nachgewiesen |
| 236 | J10.8 | < 4 | Grippe mit sonstigen Manifestationen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen |
| 237 | J13 | < 4 | Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae |
| 238 | J14 | < 4 | Pneumonie durch Haemophilus influenzae |
| 239 | J15.0 | < 4 | Pneumonie durch Klebsiella pneumoniae |
| 240 | J15.2 | < 4 | Pneumonie durch Staphylokokken |
| 241 | J20.1 | < 4 | Akute Bronchitis durch Haemophilus influenzae |
| 242 | J40 | < 4 | Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet |
| 243 | J41.1 | < 4 | Schleimig-eitrige chronische Bronchitis |
| 244 | J42 | < 4 | Nicht näher bezeichnete chronische Bronchitis |
| 245 | J44.01 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 \geq 35 % und $<$ 50 % des Sollwertes |
| 246 | J44.03 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 \geq 70 % des Sollwertes |
| 247 | J44.12 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 50 % und $<$ 70 % des Sollwertes |
| 248 | J44.13 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 70 % des Sollwertes |
| 249 | J44.89 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| 250 | J45.99 | < 4 | Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe zu Kontrollstatus und Schweregrad |
| 251 | J46 | < 4 | Status asthmaticus |
| 252 | J84.11 | < 4 | Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Fibrose: Mit Angabe einer akuten Exazerbation |
| 253 | J86.9 | < 4 | Pyothorax ohne Fistel |
| 254 | J90 | < 4 | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert |
| 255 | J96.00 | < 4 | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch] |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 256 | J96.01 | < 4 | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch] |
| 257 | J96.10 | < 4 | Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch] |
| 258 | K21.9 | < 4 | Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis |
| 259 | K22.1 | < 4 | Ösophagusulkus |
| 260 | K22.6 | < 4 | Mallory-Weiss-Syndrom |
| 261 | K25.0 | < 4 | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung |
| 262 | K25.9 | < 4 | Ulcus ventriculi: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation |
| 263 | K26.0 | < 4 | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung |
| 264 | K26.3 | < 4 | Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation |
| 265 | K26.4 | < 4 | Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung |
| 266 | K29.0 | < 4 | Akute hämorrhagische Gastritis |
| 267 | K29.3 | < 4 | Chronische Oberflächengastritis |
| 268 | K29.4 | < 4 | Chronische atrophische Gastritis |
| 269 | K29.7 | < 4 | Gastritis, nicht näher bezeichnet |
| 270 | K29.8 | < 4 | Duodenitis |
| 271 | K31.18 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Magenausgangsstenose beim Erwachsenen |
| 272 | K31.7 | < 4 | Polyp des Magens und des Duodenums |
| 273 | K31.81 | < 4 | Angiodysplasie des Magens und des Duodenums ohne Angabe einer Blutung |
| 274 | K31.82 | < 4 | Angiodysplasie des Magens und des Duodenums mit Blutung |
| 275 | K40.20 | < 4 | Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| 276 | K43.99 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Hernia ventralis ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| 277 | K44.0 | < 4 | Hernia diaphragmatica mit Einklemmung, ohne Gangrän |
| 278 | K44.9 | < 4 | Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| 279 | K50.0 | < 4 | Crohn-Krankheit des Dünndarmes |
| 280 | K51.5 | < 4 | Linksseitige Kolitis |
| 281 | K51.8 | < 4 | Sonstige Colitis ulcerosa |
| 282 | K51.9 | < 4 | Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet |
| 283 | K52.2 | < 4 | Allergische und alimentäre Gastroenteritis und Kolitis |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 284 | K52.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis |
| 285 | K55.0 | < 4 | Akute Gefäßkrankheiten des Darmes |
| 286 | K55.1 | < 4 | Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes |
| 287 | K55.31 | < 4 | Angiodysplasie des Dünndarmes ohne Angabe einer Blutung |
| 288 | K55.32 | < 4 | Angiodysplasie des Dünndarmes mit Blutung |
| 289 | K56.5 | < 4 | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion |
| 290 | K57.10 | < 4 | Divertikulose des Dünndarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| 291 | K57.31 | < 4 | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung |
| 292 | K57.90 | < 4 | Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| 293 | K59.02 | < 4 | Medikamentös induzierte Obstipation |
| 294 | K59.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete funktionelle Darmstörungen |
| 295 | K62.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Anus und des Rektums |
| 296 | K63.3 | < 4 | Darmulkus |
| 297 | K63.5 | < 4 | Polyp des Kolons |
| 298 | K63.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Darmes |
| 299 | K64.0 | < 4 | Hämorrhoiden 1. Grades |
| 300 | K66.0 | < 4 | Peritoneale Adhäsionen |
| 301 | K71.6 | < 4 | Toxische Leberkrankheit mit Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert |
| 302 | K71.9 | < 4 | Toxische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet |
| 303 | K75.0 | < 4 | Leberabszess |
| 304 | K80.00 | < 4 | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| 305 | K80.10 | < 4 | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| 306 | K80.20 | < 4 | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| 307 | K80.31 | < 4 | Gallengangsstein mit Cholangitis: Mit Gallenwegsobstruktion |
| 308 | K80.50 | < 4 | Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| 309 | K81.0 | < 4 | Akute Cholezystitis |
| 310 | K83.08 | < 4 | Sonstige Cholangitis |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 311 | K83.09 | < 4 | Cholangitis, nicht näher bezeichnet |
| 312 | K85.00 | < 4 | Idiopathische akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| 313 | K85.10 | < 4 | Biliäre akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| 314 | K85.11 | < 4 | Biliäre akute Pankreatitis: Mit Organkomplikation |
| 315 | K85.30 | < 4 | Medikamenten-induzierte akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| 316 | K85.90 | < 4 | Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| 317 | K86.18 | < 4 | Sonstige chronische Pankreatitis |
| 318 | K86.3 | < 4 | Pseudozyste des Pankreas |
| 319 | K86.83 | < 4 | Exokrine Pankreasinsuffizienz |
| 320 | L50.8 | < 4 | Sonstige Urtikaria |
| 321 | L89.27 | < 4 | Dekubitus, Stadium 3: Ferse |
| 322 | L95.9 | < 4 | Vaskulitis, die auf die Haut begrenzt ist, nicht näher bezeichnet |
| 323 | M13.16 | < 4 | Monarthritis, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| 324 | M17.1 | < 4 | Sonstige primäre Gonarthrose |
| 325 | M19.04 | < 4 | Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen] |
| 326 | M19.91 | < 4 | Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| 327 | M25.56 | < 4 | Gelenkschmerz: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| 328 | M41.57 | < 4 | Sonstige sekundäre Skoliose: Lumbosakralbereich |
| 329 | M42.14 | < 4 | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Thorakalbereich |
| 330 | M42.16 | < 4 | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbalbereich |
| 331 | M42.17 | < 4 | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbosakralbereich |
| 332 | M46.46 | < 4 | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich |
| 333 | M47.84 | < 4 | Sonstige Spondylose: Thorakalbereich |
| 334 | M47.87 | < 4 | Sonstige Spondylose: Lumbosakralbereich |
| 335 | M48.06 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich |
| 336 | M51.2 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 337 | M54.16 | < 4 | Radikulopathie: Lumbalbereich |
| 338 | M54.2 | < 4 | Zervikalneuralgie |
| 339 | M54.5 | < 4 | Kreuzschmerz |
| 340 | M54.80 | < 4 | Sonstige Rückenschmerzen: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule |
| 341 | M62.89 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| 342 | M79.65 | < 4 | Schmerzen in den Extremitäten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| 343 | M80.85 | < 4 | Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| 344 | M84.15 | < 4 | Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| 345 | N02.8 | < 4 | Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Sonstige morphologische Veränderungen |
| 346 | N02.9 | < 4 | Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet |
| 347 | N10 | < 4 | Akute tubulointerstitielle Nephritis |
| 348 | N13.20 | < 4 | Hydronephrose bei Obstruktion durch Nierenstein |
| 349 | N13.21 | < 4 | Hydronephrose bei Obstruktion durch Ureterstein |
| 350 | N13.3 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose |
| 351 | N17.91 | < 4 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 1 |
| 352 | N17.99 | < 4 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium nicht näher bezeichnet |
| 353 | N18.4 | < 4 | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4 |
| 354 | N18.5 | < 4 | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5 |
| 355 | N20.0 | < 4 | Nierenstein |
| 356 | N20.2 | < 4 | Nierenstein und Ureterstein gleichzeitig |
| 357 | N28.88 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Niere und des Ureters |
| 358 | N30.0 | < 4 | Akute Zystitis |
| 359 | R00.2 | < 4 | Palpitationen |
| 360 | R07.1 | < 4 | Brustschmerzen bei der Atmung |
| 361 | R07.2 | < 4 | Präkordiale Schmerzen |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 362 | R10.3 | < 4 | Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches |
| 363 | R10.4 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen |
| 364 | R13.0 | < 4 | Dysphagie mit Beaufsichtigungspflicht während der Nahrungsaufnahme |
| 365 | R13.9 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Dysphagie |
| 366 | R20.2 | < 4 | Parästhesie der Haut |
| 367 | R20.8 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Sensibilitätsstörungen der Haut |
| 368 | R22.3 | < 4 | Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut an den oberen Extremitäten |
| 369 | R26.3 | < 4 | Immobilität |
| 370 | R33 | < 4 | Harnverhaltung |
| 371 | R40.0 | < 4 | Somnolenz |
| 372 | R41.0 | < 4 | Orientierungsstörung, nicht näher bezeichnet |
| 373 | R45.1 | < 4 | Ruhelosigkeit und Erregung |
| 374 | R47.0 | < 4 | Dysphasie und Aphasie |
| 375 | R50.88 | < 4 | Sonstiges näher bezeichnetes Fieber |
| 376 | R51 | < 4 | Kopfschmerz |
| 377 | R52.9 | < 4 | Schmerz, nicht näher bezeichnet |
| 378 | R54 | < 4 | Senilität |
| 379 | R56.8 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Krämpfe |
| 380 | R57.2 | < 4 | Septischer Schock |
| 381 | R60.0 | < 4 | Umschriebenes Ödem |
| 382 | R63.4 | < 4 | Abnorme Gewichtsabnahme |
| 383 | R85.8 | < 4 | Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Verdauungsorganen und Bauchhöhle: Sonstige abnorme Befunde |
| 384 | S02.3 | < 4 | Fraktur des Orbitabodens |
| 385 | S06.5 | < 4 | Traumatische subdurale Blutung |
| 386 | S20.2 | < 4 | Prellung des Thorax |
| 387 | S22.02 | < 4 | Fraktur eines Brustwirbels: T3 und T4 |
| 388 | S22.06 | < 4 | Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12 |
| 389 | S22.40 | < 4 | Rippenserienfraktur: Nicht näher bezeichnet |
| 390 | S22.44 | < 4 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen |
| 391 | S31.1 | < 4 | Offene Wunde der Bauchdecke |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 392 | S32.01 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L1 |
| 393 | S32.02 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L2 |
| 394 | S32.03 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L3 |
| 395 | S32.04 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L4 |
| 396 | S32.1 | < 4 | Fraktur des Os sacrum |
| 397 | S32.4 | < 4 | Fraktur des Acetabulums |
| 398 | S32.5 | < 4 | Fraktur des Os pubis |
| 399 | S42.14 | < 4 | Fraktur der Skapula: Cavitas glenoidalis und Collum scapulae |
| 400 | S42.20 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet |
| 401 | S42.24 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Tuberculum majus |
| 402 | S42.3 | < 4 | Fraktur des Humerusschaftes |
| 403 | S42.49 | < 4 | Fraktur des distalen Endes des Humerus: Sonstige und multiple Teile |
| 404 | S70.0 | < 4 | Prellung der Hüfte |
| 405 | S72.00 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Teil nicht näher bezeichnet |
| 406 | S72.03 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Subkapital |
| 407 | S72.10 | < 4 | Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet |
| 408 | S72.2 | < 4 | Subtrochantäre Fraktur |
| 409 | S72.40 | < 4 | Distale Fraktur des Femurs: Teil nicht näher bezeichnet |
| 410 | S72.43 | < 4 | Distale Fraktur des Femurs: Suprakondylär |
| 411 | S72.9 | < 4 | Fraktur des Femurs, Teil nicht näher bezeichnet |
| 412 | S82.6 | < 4 | Fraktur des Außenknöchels |
| 413 | S82.81 | < 4 | Bimalleolarfraktur |
| 414 | S90.83 | < 4 | Sonstige oberflächliche Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes: Insektenbiss oder -stich (ungiftig) |
| 415 | T17.9 | < 4 | Fremdkörper in den Atemwegen, Teil nicht näher bezeichnet |
| 416 | T18.1 | < 4 | Fremdkörper im Ösophagus |
| 417 | T37.8 | < 4 | Vergiftung: Sonstige näher bezeichnete systemisch wirkende Antiinfektiva und Antiparasitika |
| 418 | T39.0 | < 4 | Vergiftung: Salizylate |
| 419 | T39.1 | < 4 | Vergiftung: 4-Aminophenol-Derivate |
| 420 | T40.2 | < 4 | Vergiftung: Sonstige Opioide |
| 421 | T40.5 | < 4 | Vergiftung: Kokain |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 422 | T40.7 | < 4 | Vergiftung: Cannabis (-Derivate) |
| 423 | T42.4 | < 4 | Vergiftung: Benzodiazepine |
| 424 | T43.0 | < 4 | Vergiftung: Tri- und tetrazyklische Antidepressiva |
| 425 | T43.8 | < 4 | Vergiftung: Sonstige psychotrope Substanzen, anderenorts nicht klassifiziert |
| 426 | T45.5 | < 4 | Vergiftung: Antikoagulanzen |
| 427 | T46.0 | < 4 | Vergiftung: Herzglykoside und Arzneimittel mit ähnlicher Wirkung |
| 428 | T50.7 | < 4 | Vergiftung: Analeptika und Opioid-Rezeptor-Antagonisten |
| 429 | T50.9 | < 4 | Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Arzneimittel, Drogen und biologisch aktive Substanzen |
| 430 | T54.3 | < 4 | Toxische Wirkung: Ätzalkalien und alkaliähnliche Substanzen |
| 431 | T62.0 | < 4 | Toxische Wirkung: Verzehrte Pilze |
| 432 | T62.9 | < 4 | Toxische Wirkung: Schädliche Substanz, die mit der Nahrung aufgenommen wurde, nicht näher bezeichnet |
| 433 | T67.0 | < 4 | Hitzschlag und Sonnenstich |
| 434 | T75.4 | < 4 | Schäden durch elektrischen Strom |
| 435 | T78.2 | < 4 | Anaphylaktischer Schock, nicht näher bezeichnet |
| 436 | T78.3 | < 4 | Angioneurotisches Ödem |
| 437 | T81.4 | < 4 | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert |
| 438 | T84.04 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk |
| 439 | T84.05 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Kniegelenk |
| 440 | T84.14 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Beckenregion und Oberschenkel |
| 441 | T88.6 | < 4 | Anaphylaktischer Schock als unerwünschte Nebenwirkung eines indikationsgerechten Arzneimittels oder einer indikationsgerechten Droge bei ordnungsgemäßer Verabreichung |
| 442 | T89.03 | < 4 | Komplikationen einer offenen Wunde: Sonstige |

B-2.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Durchgeführte Prozeduren (XML-Sicht)

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 1 | 3-990 | 825 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 2 | 8-933 | 532 | Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie |
| 3 | 8-550.1 | 422 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten |
| 4 | 9-984.7 | 393 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 5 | 9-984.8 | 352 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 6 | 3-200 | 342 | Native Computertomographie des Schädels |
| 7 | 1-632.0 | 335 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs |
| 8 | 8-930 | 324 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 9 | 8-390.x | 170 | Lagerungsbehandlung: Sonstige |
| 10 | 1-440.a | 166 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt |
| 11 | 3-225 | 157 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel |
| 12 | 3-222 | 142 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel |
| 13 | 1-650.2 | 139 | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie |
| 14 | 9-984.9 | 123 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 15 | 9-984.6 | 87 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 16 | 9-984.b | 87 | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad |
| 17 | 8-800.c0 | 84 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 18 | 1-444.7 | 72 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien |
| 19 | 8-121 | 68 | Darmspülung |
| 20 | 8-640.0 | 63 | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion) |
| 21 | 1-650.1 | 55 | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum |
| 22 | 9-320 | 55 | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 23 | 3-052 | 51 | Transösophageale Echokardiographie [TEE] |
| 24 | 8-152.1 | 49 | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle |
| 25 | 9-984.a | 43 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 |
| 26 | 1-650.0 | 42 | Diagnostische Koloskopie: Partiiell |
| 27 | 8-706 | 42 | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung |
| 28 | 3-820 | 39 | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel |
| 29 | 8-550.0 | 38 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 7 Behandlungstage und 10 Therapieeinheiten |
| 30 | 8-831.00 | 32 | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd |
| 31 | 5-452.61 | 29 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 32 | 5-896.1g | 28 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Fuß |
| 33 | 1-444.6 | 25 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie |
| 34 | 3-203 | 25 | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 35 | 3-802 | 25 | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 36 | 1-440.9 | 24 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt |
| 37 | 3-207 | 23 | Native Computertomographie des Abdomens |
| 38 | 8-550.2 | 23 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage und 30 Therapieeinheiten |
| 39 | 1-844 | 22 | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle |
| 40 | 5-896.0g | 21 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß |
| 41 | 8-98g.10 | 20 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage |
| 42 | 3-220 | 18 | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 43 | 5-469.d3 | 18 | Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch |
| 44 | 8-153 | 18 | Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle |
| 45 | 8-701 | 18 | Einfache endotracheale Intubation |
| 46 | 3-228 | 17 | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel |
| 47 | 3-600 | 17 | Arteriographie der intrakraniellen Gefäße |
| 48 | 3-800 | 17 | Native Magnetresonanztomographie des Schädels |
| 49 | 5-896.1f | 17 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel |
| 50 | 8-931.0 | 16 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung |
| 51 | 1-770 | 15 | Multidimensionales geriatrisches Screening und Minimalassessment |
| 52 | 8-98g.11 | 15 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage |
| 53 | 1-620.00 | 12 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen |
| 54 | 5-452.62 | 11 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge |
| 55 | 3-202 | 10 | Native Computertomographie des Thorax |
| 56 | 3-205 | 9 | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems |
| 57 | 5-431.20 | 9 | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode |
| 58 | 8-771 | 9 | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation |
| 59 | 3-206 | 8 | Native Computertomographie des Beckens |
| 60 | 3-825 | 8 | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel |
| 61 | 5-433.52 | 7 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Destruktion, endoskopisch: Thermokoagulation |
| 62 | 5-449.d3 | 7 | Andere Operationen am Magen: Clippen: Endoskopisch |
| 63 | 1-651 | 6 | Diagnostische Sigmoidoskopie |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 64 | 1-771 | 6 | Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA) |
| 65 | 1-853.2 | 6 | Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Aszitespunktion |
| 66 | 3-828 | 6 | Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel |
| 67 | 8-98g.12 | 6 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 10 bis höchstens 14 Behandlungstage |
| 68 | 8-192.0g | 5 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Fuß |
| 69 | 1-204.2 | 4 | Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme |
| 70 | 1-631.0 | 4 | Diagnostische Ösophagogastroskopie: Bei normalem Situs |
| 71 | 1-632.1 | 4 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei Anastomosen an Ösophagus, Magen und/oder Duodenum |
| 72 | 3-035 | 4 | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung |
| 73 | 3-804 | 4 | Native Magnetresonanztomographie des Abdomens |
| 74 | 3-82a | 4 | Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel |
| 75 | 5-429.8 | 4 | Andere Operationen am Ösophagus: Bougierung |
| 76 | 5-433.21 | 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 77 | 5-469.e3 | 4 | Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch |
| 78 | 8-718.71 | 4 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 3 bis höchstens 5 Behandlungstage |
| 79 | 8-718.73 | 4 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 11 bis höchstens 20 Behandlungstage |
| 80 | 1-266.0 | < 4 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher |
| 81 | 1-430.2x | < 4 | Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen: Lunge: Sonstige |
| 82 | 1-441.0 | < 4 | Perkutane (Nadel-)Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas: Leber |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 83 | 1-559.4 | < 4 | Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Peritoneum |
| 84 | 1-620.01 | < 4 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage |
| 85 | 1-630.0 | < 4 | Diagnostische Ösophagoskopie: Mit flexiblem Instrument |
| 86 | 1-632.x | < 4 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Sonstige |
| 87 | 1-652.0 | < 4 | Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma: Ileoskopie |
| 88 | 1-652.1 | < 4 | Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma: Koloskopie |
| 89 | 1-652.2 | < 4 | Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma: Sigmoidoskopie |
| 90 | 1-652.4 | < 4 | Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma: Rektoskopie |
| 91 | 1-653 | < 4 | Diagnostische Proktoskopie |
| 92 | 1-654.1 | < 4 | Diagnostische Rektoskopie: Mit starrem Instrument |
| 93 | 1-690.0 | < 4 | Diagnostische Bronchoskopie und Tracheoskopie durch Inzision und intraoperativ: Bronchoskopie |
| 94 | 1-694 | < 4 | Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie) |
| 95 | 1-717.1 | < 4 | Feststellung des Beatmungsstatus und des Beatmungsentwöhnungspotenzials: Mit Indikationsstellung zur weiteren Beatmungsentwöhnungsbehandlung |
| 96 | 3-031 | < 4 | Komplexe differenzialdiagnostische transthorakale Stress-Echokardiographie |
| 97 | 3-221 | < 4 | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel |
| 98 | 3-224.0 | < 4 | Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel: In Ruhe |
| 99 | 3-226 | < 4 | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel |
| 100 | 3-604 | < 4 | Arteriographie der Gefäße des Abdomens |
| 101 | 3-605 | < 4 | Arteriographie der Gefäße des Beckens |
| 102 | 3-607 | < 4 | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten |
| 103 | 3-806 | < 4 | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems |
| 104 | 3-821 | < 4 | Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel |
| 105 | 3-823 | < 4 | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel |
| 106 | 5-311.0 | < 4 | Temporäre Tracheostomie: Tracheotomie |
| 107 | 5-311.1 | < 4 | Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 108 | 5-312.0 | < 4 | Permanente Tracheostomie: Tracheotomie |
| 109 | 5-422.21 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ösophagus: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 110 | 5-422.52 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ösophagus: Destruktion, endoskopisch: Thermokoagulation |
| 111 | 5-429.a | < 4 | Andere Operationen am Ösophagus: (Endoskopische) Ligatur (Banding) von Ösophagusvarizen |
| 112 | 5-429.d | < 4 | Andere Operationen am Ösophagus: Endoskopisches Clippen |
| 113 | 5-429.e | < 4 | Andere Operationen am Ösophagus: Endoskopische Injektion |
| 114 | 5-431.2x | < 4 | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Sonstige |
| 115 | 5-433.x | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Sonstige |
| 116 | 5-449.e3 | < 4 | Andere Operationen am Magen: Injektion: Endoskopisch |
| 117 | 5-449.s3 | < 4 | Andere Operationen am Magen: Geweberaffung oder Gewebeverschluss durch einen auf ein Endoskop aufgesteckten ringförmigen Clip: Endoskopisch |
| 118 | 5-451.71 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 119 | 5-451.92 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation |
| 120 | 5-452.60 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen |
| 121 | 5-452.63 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Mukosaresektion |
| 122 | 5-452.70 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Exzision ohne weitere Maßnahmen |
| 123 | 5-452.71 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 124 | 5-452.82 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 125 | 5-452.92 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Thermokoagulation |
| 126 | 5-452.a0 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 1 Polyp |
| 127 | 5-452.a2 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 3 Polypen |
| 128 | 5-452.x1 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Sonstige: Laserkoagulation |
| 129 | 5-469.s3 | < 4 | Andere Operationen am Darm: Geweberaffung oder Gewebeverschluss durch einen auf ein Endoskop aufgesteckten ringförmigen Clip: Endoskopisch |
| 130 | 5-469.t3 | < 4 | Andere Operationen am Darm: Blutstillung durch Auftragen absorbierender Substanzen: Endoskopisch |
| 131 | 5-490.1 | < 4 | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision |
| 132 | 5-493.1 | < 4 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Sklerosierung |
| 133 | 5-499.e | < 4 | Andere Operationen am Anus: Endoskopische Injektion |
| 134 | 5-505.y | < 4 | Rekonstruktion der Leber: N.n.bez. |
| 135 | 5-513.1 | < 4 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie) |
| 136 | 5-513.2x | < 4 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Sonstige |
| 137 | 5-896.0f | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterschenkel |
| 138 | 5-896.0x | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Sonstige |
| 139 | 5-916.a4 | < 4 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Endorektal |
| 140 | 8-100.8 | < 4 | Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Ösophagogastroduodenoskopie |
| 141 | 8-120 | < 4 | Magenspülung |
| 142 | 8-123.0 | < 4 | Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Wechsel |
| 143 | 8-123.1 | < 4 | Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Entfernung |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 144 | 8-125.0 | < 4 | Anlegen und Wechsel einer duodenalen oder jejunalen Ernährungssonde: Transnasal, n.n.bez. |
| 145 | 8-144.0 | < 4 | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig |
| 146 | 8-144.2 | < 4 | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, sonstiger Katheter |
| 147 | 8-146.0 | < 4 | Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: Leber |
| 148 | 8-159.x | < 4 | Andere therapeutische perkutane Punktion: Sonstige |
| 149 | 8-191.x | < 4 | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Sonstige |
| 150 | 8-192.0f | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterschenkel |
| 151 | 8-192.1d | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Gesäß |
| 152 | 8-192.1f | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterschenkel |
| 153 | 8-192.1g | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß |
| 154 | 8-192.3g | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Fuß |
| 155 | 8-201.0 | < 4 | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Humeroglenoidalgelenk |
| 156 | 8-390.0 | < 4 | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Spezialbett |
| 157 | 8-390.1 | < 4 | Lagerungsbehandlung: Therapeutisch-funktionelle Lagerung auf neurophysiologischer Grundlage |
| 158 | 8-713.0 | < 4 | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System] |
| 159 | 8-718.70 | < 4 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 1 bis höchstens 2 Behandlungstage |
| 160 | 8-718.72 | < 4 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 6 bis höchstens 10 Behandlungstage |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 161 | 8-800.g0 | < 4 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 1 Thrombozytenkonzentrat |
| 162 | 8-800.g1 | < 4 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 2 Thrombozytenkonzentrate |
| 163 | 8-831.04 | < 4 | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Großlumiger Katheter zur extrakorporalen Blutzirkulation in ein zentralvenöses Gefäß |
| 164 | 8-853.71 | < 4 | Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden |
| 165 | 8-853.72 | < 4 | Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden |

B-2.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Gastroenterologische Ambulanz | |
|-------------------------------|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (AM04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11) |
| Angebotene Leistung | Endoskopie (VI35) |

Kardiologische Ambulanz

| | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (AM04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01) |

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ambulante Operationen (XML-Sicht)

| Ran g | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|----------|----------|--------|--|
| 1 | 1-650.2 | 463 | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie |
| 2 | 1-650.1 | 165 | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum |
| 3 | 1-444.7 | 153 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien |
| 4 | 5-452.61 | 149 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 5 | 5-452.62 | 48 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge |
| 6 | 1-444.6 | 27 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie |
| 7 | 5-452.63 | 12 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Mukosaresektion |
| 8 | 5-452.60 | 7 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen |
| 9 | 1-650.0 | 5 | Diagnostische Koloskopie: Partiell |
| 10 | 5-452.71 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 11 | 5-452.72 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge |
| 12 | 5-452.73 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Endoskopische Mukosaresektion |
| 13 | 5-452.80 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Elektrokoagulation |
| 14 | 8-123.1 | < 4 | Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Entfernung |

B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

B-2.11 Personelle Ausstattung

B-2.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 16,57

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 16,57 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 16,57 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 139,64997

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 4,11

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 4,11 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 4,11 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 563,01703

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|------|---|
| AQ23 | Innere Medizin |
| AQ28 | Innere Medizin und Kardiologie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|------|--------------------------------|
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement |
| ZF07 | Diabetologie |
| ZF09 | Geriatrie |
| ZF30 | Palliativmedizin |

B-2.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 26,77

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 26,77 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 26,77 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 86,44004

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,88

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,88 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,88 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2629,54545

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 3,88

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 3,88 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 3,88 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 596,39175

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 7,03

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 7,03 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 7,03 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 329,16074

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,53

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,53 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,53 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 914,62451

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches |
| PQ13 | Hygienefachkraft |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |
| PQ21 | Casemanagement |
| PQ12 | Notfallpflege |
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|------|--------------------------------|
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP03 | Diabetesberatung (DDG) |
| ZP20 | Palliative Care |
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik |
| ZP07 | Geriatric |
| ZP05 | Entlassungsmanagement |
| ZP13 | Qualitätsmanagement |
| ZP14 | Schmerzmanagement |
| ZP02 | Bobath |
| ZP09 | Kontinenzmanagement |
| ZP19 | Sturzmanagement |

B-2.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-3 Allgemeine Chirurgie

B-3.1 Allgemeine Angaben Allgemeine Chirurgie

Die mit 60 Planbetten ausgestattete Hauptabteilung für Chirurgie hat die Erkennung und Behandlung aller chirurgischen Krankheitsbilder zur Aufgabe. Weiterhin gehört die Behandlung aller Unfallverletzten, sowie die ambulante und stationäre Versorgung aller Betriebsunfälle im Rahmen der BG-Zulassung zu ihrem Aufgabengebiet.

Frau Chefärztin Muazzez Citlak als Fachärztin für Chirurgie und Viszeralchirurgie und Herr Chefarzt Andre Scholz als Facharzt für Chirurgie und Unfallchirurgie, Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie, spezielle Unfallchirurgie, Notfallmedizin und Durchgangsarzt decken das gesamte Behandlungsspektrum fachlich kompetent ab. Ein Schwerpunkt dieser Abteilung bildet die gesamte Endoprothetik weit über die Grenzen des Märkischen Kreises hinaus

Moderne Diagnoseverfahren, wie Computertomograph und Kernspintomograph (MRT), helfen den Ärzten eine gezielte Diagnostik durchzuführen, die dann zur individuellen Therapie des Patienten, sowohl im operativen Bereich als auch bei konservativer Behandlung eingesetzt werden.

Das Behandlungsspektrum im Bereich der Allgemein Chirurgie beinhaltet die endokrine Chirurgie der Schilddrüse und der Nebenschilddrüse, endoskopische Operationen von Blinddarm, Galle, diverse Bauchdecken und Leistenbrüchen, Zwerchfellbrüchen, gut- und bösartigen Dickdarmerkrankungen sowie Eingriffen am Magen-Darm-Trakt, offene Operationen am gesamten Verdauungstrakt und die Tumorchirurgie, Leisten-, Nabel- und Narbenbrüche, sowie die Proktologie.

Im Bereich der Unfallchirurgie werden operative und konservative Versorgungen sämtlicher Knochenbrüche und Gelenkverletzungen, sowie diagnostische und therapeutische Gelenkspiegelungen und Hand- und Fußchirurgische Eingriffe durchgeführt.

Das Einsetzen von Hüft und Kniegelenkprothesen mittels Navigationssystem gehört im Bereich der Endoprothetik zu den Spezialitäten der Abteilung, ebenso wie die operative Behandlung von Wirbelbrüchen und das Einsetzen von Schulterprothesen. Im Zentrum für endoprothetische Versorgung ist ein Qualitätsmanagementsystem implementiert, das seit 13.12.2013 nach DIN EN ISO 9001 zertifiziert ist und regelmäßig extern überprüft wird. In 2016 wurde das Zentrum nach DIN EN ISO 9001:2015 rezertifiziert.

Phlebologische Eingriffe und die Diagnostik und Behandlung von proktologischen Krankheitsbildern runden das Leistungsbild der Abteilung ab.

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|----------------------|----------------------|
| Fachabteilung | Allgemeine Chirurgie |
|----------------------|----------------------|

| | |
|--------------------------------|------|
| Fachabteilungsschlüssel | 1500 |
|--------------------------------|------|

| | |
|------------|----------------|
| Art | Hauptabteilung |
|------------|----------------|

Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | |
|---|---|
| Funktion | Chefarzt |
| Titel, Vorname, Name | Herr Andre Scholz |
| Telefon | 02391/63-231 |
| Fax | 02391/63-232 |
| E-Mail | mhanses-noecker@radprax.de |
| Straße/Nr | Ernst-Moritz-Arndt-Str. 17 |
| PLZ/Ort | 58840 Plettenberg |
| Homepage | https://www.radprax.de/krankenhaus-plettenberg/ |

| Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | |
|---|---|
| Funktion | Chefärztin |
| Titel, Vorname, Name | Frau Muazzez Citlak Citlak |
| Telefon | 02391/63-231 |
| Fax | 02391/63-232 |
| E-Mail | mhanses-noecker@radprax.de |
| Straße/Nr | Ernst-Moritz-Arndt-Str. 17 |
| PLZ/Ort | 58840 Plettenberg |
| Homepage | https://www.radprax.de/krankenhaus-plettenberg/ |

B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

B-3.3 Medizinische Leistungsangebote Allgemeine Chirurgie

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Allgemeine Chirurgie |
|------|--|
| VC55 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen |
| VC56 | Minimalinvasive endoskopische Operationen |
| VC66 | Arthroskopische Operationen |
| VC67 | Chirurgische Intensivmedizin |
| VC19 | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen |
| VC21 | Endokrine Chirurgie |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Allgemeine Chirurgie |
|------|---|
| VC22 | Magen-Darm-Chirurgie |
| VC23 | Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie |
| VC05 | Schrittmachereingriffe |
| VC26 | Metall-/Fremdkörperentfernungen |
| VC27 | Bandrekonstruktionen/Plastiken |
| VC28 | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik |
| VC29 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren |
| VC30 | Septische Knochenchirurgie |
| VC32 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes |
| VC34 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax |
| VC35 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| VC36 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes |
| VC37 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes |
| VC38 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand |
| VC33 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses |
| VC39 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels |
| VC40 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels |
| VC41 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes |
| VC42 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen |
| VO15 | Fußchirurgie |
| VO16 | Handchirurgie |
| VO19 | Schulterchirurgie |
| VC62 | Portimplantation |
| VC24 | Tumorchirurgie |
| VC31 | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen |
| VO01 | Diagnostik und Therapie von Arthropathien |
| VO02 | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes |
| VO03 | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens |
| VO04 | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien |
| VO05 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens |
| VO06 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln |
| VO07 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Allgemeine Chirurgie |
|------|---|
| VO08 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes |
| VO09 | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien |
| VO10 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes |
| VO11 | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane |
| VR10 | Computertomographie (CT), nativ |
| VR11 | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel |
| VR12 | Computertomographie (CT), Spezialverfahren |

B-3.5 Fallzahlen Allgemeine Chirurgie

| Fallzahlen | |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 1966 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-3.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Hauptdiagnosen (XML-Sicht)

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 1 | M17.1 | 174 | Sonstige primäre Gonarthrose |
| 2 | S06.0 | 127 | Gehirnerschütterung |
| 3 | M16.1 | 101 | Sonstige primäre Koxarthrose |
| 4 | K80.10 | 82 | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| 5 | M75.4 | 61 | Impingement-Syndrom der Schulter |
| 6 | K59.09 | 60 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation |
| 7 | K80.00 | 46 | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| 8 | M51.2 | 45 | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung |
| 9 | K40.90 | 37 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| 10 | K35.8 | 32 | Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet |
| 11 | M54.4 | 27 | Lumboischialgie |
| 12 | M51.1 | 23 | Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie |
| 13 | S72.11 | 23 | Femurfraktur: Intertrochantär |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 14 | S82.6 | 20 | Fraktur des Außenknöchels |
| 15 | K57.32 | 19 | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| 16 | S72.01 | 17 | Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär |
| 17 | E11.74 | 15 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet |
| 18 | M54.5 | 15 | Kreuzschmerz |
| 19 | S52.51 | 15 | Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur |
| 20 | T81.4 | 15 | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert |
| 21 | K42.0 | 14 | Hernia umbilicalis mit Einklemmung, ohne Gangrän |
| 22 | K43.2 | 14 | Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| 23 | R10.3 | 14 | Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches |
| 24 | S42.20 | 14 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet |
| 25 | S20.2 | 13 | Prellung des Thorax |
| 26 | S30.0 | 13 | Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens |
| 27 | K57.22 | 12 | Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung |
| 28 | S76.1 | 12 | Verletzung des Muskels und der Sehne des M. quadriceps femoris |
| 29 | S83.2 | 12 | Meniskusriss, akut |
| 30 | T84.04 | 12 | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk |
| 31 | K40.20 | 11 | Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| 32 | S82.18 | 11 | Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Sonstige |
| 33 | S32.01 | 10 | Fraktur eines Lendenwirbels: L1 |
| 34 | S70.0 | 10 | Prellung der Hüfte |
| 35 | A46 | 9 | Erysipel [Wundrose] |
| 36 | K43.0 | 9 | Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän |
| 37 | S32.02 | 9 | Fraktur eines Lendenwirbels: L2 |
| 38 | S42.21 | 9 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf |
| 39 | S82.82 | 9 | Trimalleolarfraktur |
| 40 | T81.8 | 9 | Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert |
| 41 | C20 | 8 | Bösartige Neubildung des Rektums |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 42 | K56.5 | 8 | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion |
| 43 | M70.4 | 8 | Bursitis praepatellaris |
| 44 | M75.1 | 8 | Läsionen der Rotatorenmanschette |
| 45 | N83.2 | 8 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten |
| 46 | R10.0 | 8 | Akutes Abdomen |
| 47 | S22.06 | 8 | Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12 |
| 48 | S42.02 | 8 | Fraktur der Klavikula: Mittleres Drittel |
| 49 | S42.29 | 8 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Sonstige und multiple Teile |
| 50 | S72.3 | 8 | Fraktur des Femurschaftes |
| 51 | G56.0 | 7 | Karpaltunnel-Syndrom |
| 52 | K42.9 | 7 | Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| 53 | K56.7 | 7 | Ileus, nicht näher bezeichnet |
| 54 | K66.0 | 7 | Peritoneale Adhäsionen |
| 55 | R10.4 | 7 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen |
| 56 | S52.11 | 7 | Fraktur des proximalen Endes des Radius: Kopf |
| 57 | S80.0 | 7 | Prellung des Knies |
| 58 | C18.2 | 6 | Bösartige Neubildung: Colon ascendens |
| 59 | K56.6 | 6 | Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion |
| 60 | K81.0 | 6 | Akute Cholezystitis |
| 61 | L03.11 | 6 | Phlegmone an der unteren Extremität |
| 62 | S32.1 | 6 | Fraktur des Os sacrum |
| 63 | S52.50 | 6 | Distale Fraktur des Radius: Nicht näher bezeichnet |
| 64 | S83.53 | 6 | Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes |
| 65 | C18.7 | 5 | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum |
| 66 | K64.2 | 5 | Hämorrhoiden 3. Grades |
| 67 | L03.10 | 5 | Phlegmone an der oberen Extremität |
| 68 | M16.3 | 5 | Sonstige dysplastische Koxarthrose |
| 69 | M19.01 | 5 | Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| 70 | M22.4 | 5 | Chondromalacia patellae |
| 71 | N39.0 | 5 | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet |
| 72 | S32.5 | 5 | Fraktur des Os pubis |
| 73 | S52.6 | 5 | Distale Fraktur der Ulna und des Radius, kombiniert |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 74 | S72.10 | 5 | Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet |
| 75 | S82.81 | 5 | Bimalleolarfraktur |
| 76 | S86.0 | 5 | Verletzung der Achillessehne |
| 77 | S92.3 | 5 | Fraktur der Mittelfußknochen |
| 78 | T84.5 | 5 | Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Gelenkendoprothese |
| 79 | C19 | 4 | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang |
| 80 | C73 | 4 | Bösartige Neubildung der Schilddrüse |
| 81 | E86 | 4 | Volumenmangel |
| 82 | K35.30 | 4 | Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur |
| 83 | K35.31 | 4 | Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur |
| 84 | K40.30 | 4 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| 85 | K43.90 | 4 | Epigastrische Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| 86 | K60.3 | 4 | Analfistel |
| 87 | K64.3 | 4 | Hämorrhoiden 4. Grades |
| 88 | K81.1 | 4 | Chronische Cholezystitis |
| 89 | M19.81 | 4 | Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| 90 | M25.56 | 4 | Gelenkschmerz: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| 91 | M54.2 | 4 | Zervikalneuralgie |
| 92 | M70.2 | 4 | Bursitis olecrani |
| 93 | N20.1 | 4 | Ureterstein |
| 94 | S00.05 | 4 | Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Prellung |
| 95 | S06.5 | 4 | Traumatische subdurale Blutung |
| 96 | S42.03 | 4 | Fraktur der Klavikula: Laterales Drittel |
| 97 | S42.3 | 4 | Fraktur des Humerusschaftes |
| 98 | S46.2 | 4 | Verletzung des Muskels und der Sehne an sonstigen Teilen des M. biceps brachii |
| 99 | S52.30 | 4 | Fraktur des Radiuschaftes, Teil nicht näher bezeichnet |
| 100 | S52.4 | 4 | Fraktur des Ulna- und Radiuschaftes, kombiniert |
| 101 | S80.1 | 4 | Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterschenkels |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 102 | S82.31 | 4 | Distale Fraktur der Tibia: Mit Fraktur der Fibula (jeder Teil) |
| 103 | S83.6 | 4 | Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Knies |
| 104 | T84.8 | 4 | Sonstige Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate |
| 105 | A09.9 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| 106 | A18.0 | < 4 | Tuberkulose der Knochen und Gelenke |
| 107 | A41.1 | < 4 | Sepsis durch sonstige näher bezeichnete Staphylokokken |
| 108 | A41.9 | < 4 | Sepsis, nicht näher bezeichnet |
| 109 | A49.8 | < 4 | Sonstige bakterielle Infektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation |
| 110 | C16.2 | < 4 | Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi |
| 111 | C18.0 | < 4 | Bösartige Neubildung: Zäkum |
| 112 | C18.4 | < 4 | Bösartige Neubildung: Colon transversum |
| 113 | C22.9 | < 4 | Bösartige Neubildung: Leber, nicht näher bezeichnet |
| 114 | C34.3 | < 4 | Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus) |
| 115 | C44.7 | < 4 | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte |
| 116 | C48.2 | < 4 | Bösartige Neubildung: Peritoneum, nicht näher bezeichnet |
| 117 | C49.5 | < 4 | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Beckens |
| 118 | C56 | < 4 | Bösartige Neubildung des Ovars |
| 119 | C61 | < 4 | Bösartige Neubildung der Prostata |
| 120 | C77.0 | < 4 | Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses |
| 121 | C78.6 | < 4 | Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums |
| 122 | C79.5 | < 4 | Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes |
| 123 | C80.0 | < 4 | Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet |
| 124 | C85.7 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms |
| 125 | D01.0 | < 4 | Carcinoma in situ: Kolon |
| 126 | D12.1 | < 4 | Gutartige Neubildung: Appendix vermiformis |
| 127 | D12.2 | < 4 | Gutartige Neubildung: Colon ascendens |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 128 | D12.3 | < 4 | Gutartige Neubildung: Colon transversum |
| 129 | D17.1 | < 4 | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes |
| 130 | D37.6 | < 4 | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Leber, Gallenblase und Gallengänge |
| 131 | D46.9 | < 4 | Myelodysplastisches Syndrom, nicht näher bezeichnet |
| 132 | E04.2 | < 4 | Nichttoxische mehrknotige Struma |
| 133 | E10.74 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet |
| 134 | E11.75 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet |
| 135 | F10.0 | < 4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch] |
| 136 | F23.3 | < 4 | Sonstige akute vorwiegend wahnhaft psychotische Störungen |
| 137 | G58.0 | < 4 | Interkostalneuropathie |
| 138 | G81.9 | < 4 | Hemiparese und Hemiplegie, nicht näher bezeichnet |
| 139 | I20.0 | < 4 | Instabile Angina pectoris |
| 140 | I26.9 | < 4 | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale |
| 141 | I50.12 | < 4 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung |
| 142 | I70.23 | < 4 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz |
| 143 | I70.24 | < 4 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration |
| 144 | I71.4 | < 4 | Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur |
| 145 | J18.1 | < 4 | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 146 | J44.00 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes |
| 147 | J93.1 | < 4 | Sonstiger Spontanpneumothorax |
| 148 | K21.0 | < 4 | Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis |
| 149 | K21.9 | < 4 | Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis |
| 150 | K22.2 | < 4 | Ösophagusverschluss |
| 151 | K25.1 | < 4 | Ulcus ventriculi: Akut, mit Perforation |
| 152 | K29.5 | < 4 | Chronische Gastritis, nicht näher bezeichnet |
| 153 | K29.6 | < 4 | Sonstige Gastritis |
| 154 | K31.11 | < 4 | Entzündliche Pylorusstenose beim Erwachsenen |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 155 | K31.18 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Magenausgangsstenose beim Erwachsenen |
| 156 | K31.5 | < 4 | Duodenalverschluss |
| 157 | K35.2 | < 4 | Akute Appendizitis mit generalisierter Peritonitis |
| 158 | K37 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Appendizitis |
| 159 | K40.31 | < 4 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Rezidivhernie |
| 160 | K40.91 | < 4 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie |
| 161 | K41.30 | < 4 | Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| 162 | K41.40 | < 4 | Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| 163 | K41.90 | < 4 | Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| 164 | K43.60 | < 4 | Epigastrische Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän |
| 165 | K43.99 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Hernia ventralis ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| 166 | K44.0 | < 4 | Hernia diaphragmatica mit Einklemmung, ohne Gangrän |
| 167 | K44.9 | < 4 | Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| 168 | K50.9 | < 4 | Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet |
| 169 | K51.3 | < 4 | Ulzeröse (chronische) Rektosigmoiditis |
| 170 | K51.8 | < 4 | Sonstige Colitis ulcerosa |
| 171 | K51.9 | < 4 | Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet |
| 172 | K52.38 | < 4 | Sonstige Colitis indeterminata |
| 173 | K52.9 | < 4 | Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet |
| 174 | K55.0 | < 4 | Akute Gefäßkrankheiten des Darmes |
| 175 | K56.4 | < 4 | Sonstige Obturation des Darmes |
| 176 | K57.02 | < 4 | Divertikulitis des Dünndarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung |
| 177 | K57.12 | < 4 | Divertikulitis des Dünndarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| 178 | K57.30 | < 4 | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 179 | K57.31 | < 4 | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung |
| 180 | K57.82 | < 4 | Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung |
| 181 | K57.92 | < 4 | Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| 182 | K59.01 | < 4 | Obstipation bei Stuhlentleerungsstörung |
| 183 | K59.2 | < 4 | Neurogene Darmstörung, anderenorts nicht klassifiziert |
| 184 | K61.0 | < 4 | Analabszess |
| 185 | K61.1 | < 4 | Rektalabszess |
| 186 | K61.3 | < 4 | Ischiorektalabszess |
| 187 | K62.0 | < 4 | Analpolyp |
| 188 | K62.4 | < 4 | Stenose des Anus und des Rektums |
| 189 | K62.50 | < 4 | Hämorrhagie des Anus |
| 190 | K63.1 | < 4 | Perforation des Darmes (nichttraumatisch) |
| 191 | K63.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Darmes |
| 192 | K64.5 | < 4 | Perianalvenenthrombose |
| 193 | K64.8 | < 4 | Sonstige Hämorrhoiden |
| 194 | K65.09 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete akute Peritonitis |
| 195 | K65.8 | < 4 | Sonstige Peritonitis |
| 196 | K65.9 | < 4 | Peritonitis, nicht näher bezeichnet |
| 197 | K66.1 | < 4 | Hämoperitoneum |
| 198 | K80.01 | < 4 | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion |
| 199 | K80.11 | < 4 | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion |
| 200 | K80.20 | < 4 | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| 201 | K80.41 | < 4 | Gallengangsstein mit Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion |
| 202 | K85.00 | < 4 | Idiopathische akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| 203 | K85.20 | < 4 | Alkoholinduzierte akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| 204 | K91.4 | < 4 | Funktionsstörung nach Kolostomie oder Enterostomie |
| 205 | L02.2 | < 4 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf |
| 206 | L02.3 | < 4 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Gesäß |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 207 | L02.4 | < 4 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten |
| 208 | L03.02 | < 4 | Phlegmone an Zehen |
| 209 | L03.3 | < 4 | Phlegmone am Rumpf |
| 210 | L05.0 | < 4 | Pilonidalzyste mit Abszess |
| 211 | L60.0 | < 4 | Unguis incarnatus |
| 212 | L72.1 | < 4 | Trichilemmalzyste |
| 213 | L73.2 | < 4 | Hidradenitis suppurativa |
| 214 | L89.24 | < 4 | Dekubitus, Stadium 3: Kreuzbein |
| 215 | L89.28 | < 4 | Dekubitus, Stadium 3: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität |
| 216 | L90.5 | < 4 | Narben und Fibrosen der Haut |
| 217 | L97 | < 4 | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert |
| 218 | L98.4 | < 4 | Chronisches Ulkus der Haut, anderenorts nicht klassifiziert |
| 219 | M00.06 | < 4 | Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| 220 | M00.91 | < 4 | Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| 221 | M00.96 | < 4 | Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| 222 | M13.16 | < 4 | Monarthritis, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| 223 | M17.3 | < 4 | Sonstige posttraumatische Gonarthrose |
| 224 | M17.5 | < 4 | Sonstige sekundäre Gonarthrose |
| 225 | M19.07 | < 4 | Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| 226 | M19.11 | < 4 | Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| 227 | M20.1 | < 4 | Hallux valgus (erworben) |
| 228 | M20.4 | < 4 | Sonstige Hammerzehe(n) (erworben) |
| 229 | M20.5 | < 4 | Sonstige Deformitäten der Zehe(n) (erworben) |
| 230 | M22.0 | < 4 | Habituelle Luxation der Patella |
| 231 | M23.34 | < 4 | Sonstige Meniskusschädigungen: Vorderhorn des Außenmeniskus |
| 232 | M23.36 | < 4 | Sonstige Meniskusschädigungen: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Außenmeniskus |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 233 | M23.99 | < 4 | Binnenschädigung des Kniegelenkes, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnetes Band oder nicht näher bezeichneter Meniskus |
| 234 | M24.41 | < 4 | Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| 235 | M24.66 | < 4 | Ankylose eines Gelenkes: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| 236 | M24.69 | < 4 | Ankylose eines Gelenkes: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| 237 | M25.06 | < 4 | Hämarthros: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| 238 | M25.32 | < 4 | Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk] |
| 239 | M25.46 | < 4 | Gelenkerguss: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| 240 | M25.51 | < 4 | Gelenkschmerz: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| 241 | M25.61 | < 4 | Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| 242 | M25.66 | < 4 | Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| 243 | M25.75 | < 4 | Osteophyt: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| 244 | M41.96 | < 4 | Skoliose, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich |
| 245 | M42.12 | < 4 | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Zervikalbereich |
| 246 | M42.16 | < 4 | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbalbereich |
| 247 | M42.17 | < 4 | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbosakralbereich |
| 248 | M42.96 | < 4 | Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich |
| 249 | M46.1 | < 4 | Sakroiliitis, anderenorts nicht klassifiziert |
| 250 | M47.26 | < 4 | Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich |
| 251 | M47.82 | < 4 | Sonstige Spondylose: Zervikalbereich |
| 252 | M47.86 | < 4 | Sonstige Spondylose: Lumbalbereich |
| 253 | M48.00 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule |
| 254 | M48.02 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich |
| 255 | M48.06 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 256 | M48.07 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Lumbosakralbereich |
| 257 | M51.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenschäden |
| 258 | M54.14 | < 4 | Radikulopathie: Thorakalbereich |
| 259 | M54.15 | < 4 | Radikulopathie: Thorakolumbalbereich |
| 260 | M54.16 | < 4 | Radikulopathie: Lumbalbereich |
| 261 | M54.6 | < 4 | Schmerzen im Bereich der Brustwirbelsäule |
| 262 | M54.83 | < 4 | Sonstige Rückenschmerzen: Zervikothorakalbereich |
| 263 | M66.37 | < 4 | Spontanruptur von Beugesehnen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| 264 | M67.46 | < 4 | Ganglion: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| 265 | M70.3 | < 4 | Sonstige Bursitis im Bereich des Ellenbogens |
| 266 | M70.5 | < 4 | Sonstige Bursitis im Bereich des Knies |
| 267 | M71.2 | < 4 | Synovialzyste im Bereich der Kniekehle [Baker-Zyste] |
| 268 | M75.3 | < 4 | Tendinitis calcarea im Schulterbereich |
| 269 | M75.5 | < 4 | Bursitis im Schulterbereich |
| 270 | M75.6 | < 4 | Läsion des Labrums bei degenerativer Veränderung des Schultergelenkes |
| 271 | M76.6 | < 4 | Tendinitis der Achillessehne |
| 272 | M79.54 | < 4 | Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen] |
| 273 | M79.65 | < 4 | Schmerzen in den Extremitäten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| 274 | M79.67 | < 4 | Schmerzen in den Extremitäten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| 275 | M79.80 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Mehrere Lokalisationen |
| 276 | M80.88 | < 4 | Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule] |
| 277 | M84.11 | < 4 | Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| 278 | M84.13 | < 4 | Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose]: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk] |
| 279 | M84.15 | < 4 | Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 280 | M84.48 | < 4 | Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule] |
| 281 | M86.16 | < 4 | Sonstige akute Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| 282 | M86.17 | < 4 | Sonstige akute Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| 283 | M89.04 | < 4 | Neurodystrophie [Algodystrophie]: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen] |
| 284 | M94.97 | < 4 | Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| 285 | N13.21 | < 4 | Hydronephrose bei Obstruktion durch Ureterstein |
| 286 | N18.5 | < 4 | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5 |
| 287 | N20.0 | < 4 | Nierenstein |
| 288 | N23 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Nierenkolik |
| 289 | N32.1 | < 4 | Vesikointestinalfistel |
| 290 | N50.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der männlichen Genitalorgane |
| 291 | N70.9 | < 4 | Salpingitis und Oophoritis, nicht näher bezeichnet |
| 292 | Q43.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Darmes |
| 293 | R02.06 | < 4 | Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel und Knie |
| 294 | R10.1 | < 4 | Schmerzen im Bereich des Oberbauches |
| 295 | R11 | < 4 | Übelkeit und Erbrechen |
| 296 | R17.0 | < 4 | Hyperbilirubinämie mit Angabe von Gelbsucht, anderenorts nicht klassifiziert |
| 297 | R19.88 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Symptome, die das Verdauungssystem und das Abdomen betreffen |
| 298 | R26.3 | < 4 | Immobilität |
| 299 | R26.8 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität |
| 300 | R33 | < 4 | Harnverhaltung |
| 301 | R55 | < 4 | Synkope und Kollaps |
| 302 | S00.85 | < 4 | Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung |
| 303 | S00.95 | < 4 | Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Prellung |
| 304 | S01.0 | < 4 | Offene Wunde der behaarten Kopfhaut |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 305 | S02.1 | < 4 | Schädelbasisfraktur |
| 306 | S02.3 | < 4 | Fraktur des Orbitabodens |
| 307 | S02.4 | < 4 | Fraktur des Jochbeins und des Oberkiefers |
| 308 | S06.33 | < 4 | Umschriebenes zerebrales Hämatom |
| 309 | S06.6 | < 4 | Traumatische subarachnoidale Blutung |
| 310 | S06.8 | < 4 | Sonstige intrakranielle Verletzungen |
| 311 | S12.1 | < 4 | Fraktur des 2. Halswirbels |
| 312 | S13.4 | < 4 | Verstauchung und Zerrung der Halswirbelsäule |
| 313 | S21.1 | < 4 | Offene Wunde der vorderen Thoraxwand |
| 314 | S21.2 | < 4 | Offene Wunde der hinteren Thoraxwand |
| 315 | S22.02 | < 4 | Fraktur eines Brustwirbels: T3 und T4 |
| 316 | S22.03 | < 4 | Fraktur eines Brustwirbels: T5 und T6 |
| 317 | S22.04 | < 4 | Fraktur eines Brustwirbels: T7 und T8 |
| 318 | S22.05 | < 4 | Fraktur eines Brustwirbels: T9 und T10 |
| 319 | S22.32 | < 4 | Fraktur einer sonstigen Rippe |
| 320 | S22.42 | < 4 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von zwei Rippen |
| 321 | S22.43 | < 4 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen |
| 322 | S22.44 | < 4 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen |
| 323 | S27.0 | < 4 | Traumatischer Pneumothorax |
| 324 | S27.2 | < 4 | Traumatischer Hämatothorax |
| 325 | S30.1 | < 4 | Prellung der Bauchdecke |
| 326 | S32.03 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L3 |
| 327 | S32.05 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L5 |
| 328 | S32.4 | < 4 | Fraktur des Acetabulums |
| 329 | S32.7 | < 4 | Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| 330 | S40.0 | < 4 | Prellung der Schulter und des Oberarmes |
| 331 | S42.00 | < 4 | Fraktur der Klavikula: Teil nicht näher bezeichnet |
| 332 | S42.01 | < 4 | Fraktur der Klavikula: Mediales Drittel |
| 333 | S42.09 | < 4 | Fraktur der Klavikula: Multipel |
| 334 | S42.10 | < 4 | Fraktur der Skapula: Teil nicht näher bezeichnet |
| 335 | S42.11 | < 4 | Fraktur der Skapula: Korpus |
| 336 | S42.14 | < 4 | Fraktur der Skapula: Cavitas glenoidalis und Collum scapulae |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 337 | S42.24 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Tuberculum majus |
| 338 | S42.41 | < 4 | Fraktur des distalen Endes des Humerus: Suprakondylär |
| 339 | S43.00 | < 4 | Luxation des Schultergelenkes [Glenohumeralgelenk], nicht näher bezeichnet |
| 340 | S43.01 | < 4 | Luxation des Humerus nach vorne |
| 341 | S43.02 | < 4 | Luxation des Humerus nach hinten |
| 342 | S43.3 | < 4 | Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Schultergürtels |
| 343 | S43.5 | < 4 | Verstauchung und Zerrung des Akromioklavikulargelenkes |
| 344 | S46.0 | < 4 | Verletzung der Muskeln und der Sehnen der Rotatorenmanschette |
| 345 | S51.80 | < 4 | Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Unterarmes |
| 346 | S52.01 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Olekranon |
| 347 | S52.09 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Sonstige und multiple Teile |
| 348 | S52.21 | < 4 | Fraktur des proximalen Ulnaschaftes mit Luxation des Radiuskopfes |
| 349 | S52.52 | < 4 | Distale Fraktur des Radius: Flexionsfraktur |
| 350 | S52.59 | < 4 | Distale Fraktur des Radius: Sonstige und multiple Teile |
| 351 | S52.8 | < 4 | Fraktur sonstiger Teile des Unterarmes |
| 352 | S53.12 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Luxation des Ellenbogens: Nach hinten |
| 353 | S53.18 | < 4 | Luxation des Ellenbogens: Sonstige |
| 354 | S61.0 | < 4 | Offene Wunde eines oder mehrerer Finger ohne Schädigung des Nagels |
| 355 | S62.4 | < 4 | Multiple Frakturen der Mittelhandknochen |
| 356 | S62.52 | < 4 | Fraktur des Daumens: Distale Phalanx |
| 357 | S62.61 | < 4 | Fraktur eines sonstigen Fingers: Proximale Phalanx |
| 358 | S66.3 | < 4 | Verletzung der Streckmuskeln und -sehnen sonstiger Finger in Höhe des Handgelenkes und der Hand |
| 359 | S70.1 | < 4 | Prellung des Oberschenkels |
| 360 | S71.1 | < 4 | Offene Wunde des Oberschenkels |
| 361 | S72.03 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Subkapital |
| 362 | S72.04 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal |
| 363 | S72.08 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Sonstige Teile |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 364 | S72.43 | < 4 | Distale Fraktur des Femurs: Suprakondylär |
| 365 | S72.44 | < 4 | Distale Fraktur des Femurs: Interkondylär |
| 366 | S73.08 | < 4 | Luxation der Hüfte: Sonstige |
| 367 | S80.88 | < 4 | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterschenkels: Sonstige |
| 368 | S81.80 | < 4 | Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Unterschenkels |
| 369 | S82.0 | < 4 | Fraktur der Patella |
| 370 | S82.28 | < 4 | Fraktur des Tibiaschaftes: Sonstige |
| 371 | S82.38 | < 4 | Distale Fraktur der Tibia: Sonstige |
| 372 | S82.41 | < 4 | Fraktur der Fibula, isoliert: Proximales Ende |
| 373 | S82.42 | < 4 | Fraktur der Fibula, isoliert: Schaft |
| 374 | S82.5 | < 4 | Fraktur des Innenknöchels |
| 375 | S82.9 | < 4 | Fraktur des Unterschenkels, Teil nicht näher bezeichnet |
| 376 | S83.0 | < 4 | Luxation der Patella |
| 377 | S83.42 | < 4 | Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Distorsion des tibialen Seitenbandes [Innenband] |
| 378 | S83.51 | < 4 | Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Distorsion des vorderen Kreuzbandes |
| 379 | S86.9 | < 4 | Verletzung eines nicht näher bezeichneten Muskels oder einer nicht näher bezeichneten Sehne in Höhe des Unterschenkels |
| 380 | S92.0 | < 4 | Fraktur des Kalkaneus |
| 381 | S92.4 | < 4 | Fraktur der Großzehe |
| 382 | S93.0 | < 4 | Luxation des oberen Sprunggelenkes |
| 383 | S93.40 | < 4 | Verstauchung und Zerrung des oberen Sprunggelenkes: Teil nicht näher bezeichnet |
| 384 | S93.48 | < 4 | Verstauchung und Zerrung des oberen Sprunggelenkes: Sonstige Teile |
| 385 | S96.1 | < 4 | Verletzung von Muskeln und Sehnen der langen Streckmuskeln der Zehen in Höhe des Knöchels und des Fußes |
| 386 | S98.2 | < 4 | Traumatische Amputation von zwei oder mehr Zehen |
| 387 | T20.20 | < 4 | Verbrennung Grad 2a des Kopfes und des Halses |
| 388 | T21.23 | < 4 | Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Bauchdecke |
| 389 | T24.20 | < 4 | Verbrennung Grad 2a der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß |
| 390 | T25.20 | < 4 | Verbrennung Grad 2a der Knöchelregion und des Fußes |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 391 | T52.9 | < 4 | Toxische Wirkung: Organisches Lösungsmittel, nicht näher bezeichnet |
| 392 | T58 | < 4 | Toxische Wirkung von Kohlenmonoxid |
| 393 | T75.4 | < 4 | Schäden durch elektrischen Strom |
| 394 | T79.3 | < 4 | Posttraumatische Wundinfektion, anderenorts nicht klassifiziert |
| 395 | T79.62 | < 4 | Traumatische Muskelischämie des Unterschenkels |
| 396 | T79.8 | < 4 | Sonstige Frühkomplikationen eines Traumas |
| 397 | T81.0 | < 4 | Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert |
| 398 | T81.3 | < 4 | Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert |
| 399 | T82.4 | < 4 | Mechanische Komplikation durch Gefäßkatheter bei Dialyse |
| 400 | T84.00 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Schultergelenk |
| 401 | T84.05 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Kniegelenk |
| 402 | T84.10 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Schulterregion |
| 403 | T84.11 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Oberarm |
| 404 | T84.13 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Hand |
| 405 | T84.15 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Unterschenkel |
| 406 | T84.6 | < 4 | Infektion und entzündliche Reaktion durch eine interne Osteosynthesevorrichtung [jede Lokalisation] |
| 407 | T84.9 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Komplikation durch orthopädische Endoprothese, Implantat oder Transplantat |
| 408 | T85.76 | < 4 | Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate im sonstigen Gastrointestinaltrakt |
| 409 | T85.78 | < 4 | Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate |
| 410 | T89.03 | < 4 | Komplikationen einer offenen Wunde: Sonstige |

B-3.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-3.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Durchgeführte Prozeduren (XML-Sicht)

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 1 | 3-990 | 727 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 2 | 8-930 | 511 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 3 | 9-984.7 | 183 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 4 | 3-200 | 172 | Native Computertomographie des Schädels |
| 5 | 5-988.3 | 156 | Anwendung eines Navigationssystems: Optisch |
| 6 | 5-822.g1 | 155 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert |
| 7 | 5-511.11 | 152 | Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge |
| 8 | 8-121 | 127 | Darmspülung |
| 9 | 8-550.1 | 122 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten |
| 10 | 9-984.8 | 121 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 11 | 3-225 | 110 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel |
| 12 | 3-802 | 103 | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 13 | 5-820.00 | 75 | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert |
| 14 | 3-205 | 70 | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems |
| 15 | 3-203 | 68 | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 16 | 8-800.c0 | 63 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 17 | 9-984.6 | 63 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 18 | 5-805.6 | 61 | Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Akromioplastik mit Durchtrennung des Ligamentum coracoacromiale |
| 19 | 5-932.43 | 53 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm ² bis unter 200 cm ² |
| 20 | 8-933 | 53 | Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie |
| 21 | 9-984.9 | 53 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 22 | 3-222 | 51 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel |
| 23 | 5-810.20 | 49 | Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Humeroglenoidalgelenk |
| 24 | 5-470.11 | 47 | Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler) |
| 25 | 3-806 | 42 | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems |
| 26 | 9-984.b | 41 | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad |
| 27 | 5-896.0g | 40 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß |
| 28 | 8-831.00 | 37 | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd |
| 29 | 3-206 | 36 | Native Computertomographie des Beckens |
| 30 | 5-530.31 | 36 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP] |
| 31 | 5-820.01 | 35 | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert |
| 32 | 5-896.1g | 33 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Fuß |
| 33 | 5-98c.1 | 33 | Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme: Lineares Klammernahtgerät, laparoskopisch oder thorakoskopisch, für die intrathorakale oder intraabdominale Anwendung |
| 34 | 5-790.5f | 32 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal |
| 35 | 3-207 | 29 | Native Computertomographie des Abdomens |
| 36 | 5-932.45 | 27 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 300 cm ² bis unter 400 cm ² |
| 37 | 8-390.x | 25 | Lagerungsbehandlung: Sonstige |
| 38 | 5-793.3r | 24 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula distal |
| 39 | 5-812.5 | 24 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 40 | 5-98c.0 | 22 | Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme: Lineares Klammernahtgerät, offen chirurgisch, für die intrathorakale oder intraabdominale Anwendung |
| 41 | 5-469.21 | 21 | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch |
| 42 | 5-916.a1 | 20 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten |
| 43 | 5-98c.2 | 20 | Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme: Zirkuläres Klammernahtgerät für die Anwendung am Gastrointestinaltrakt und/oder am Respirationstrakt |
| 44 | 1-694 | 17 | Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie) |
| 45 | 5-805.7 | 17 | Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Rekonstruktion der Rotatorenmanschette durch Naht |
| 46 | 5-824.21 | 17 | Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Schultergelenk: Invers |
| 47 | 5-896.1e | 17 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberschenkel und Knie |
| 48 | 5-530.33 | 16 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior) |
| 49 | 5-534.39 | 16 | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch (assistiert), total extraperitoneal, mit Sublay-Technik |
| 50 | 5-794.k6 | 15 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal |
| 51 | 9-984.a | 15 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 |
| 52 | 5-793.1r | 14 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Fibula distal |
| 53 | 5-829.e | 14 | Andere gelenkplastische Eingriffe: Verwendung von hypoallergenem Knochenersatz- und/oder Osteosynthesematerial |
| 54 | 5-839.a0 | 14 | Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 1 Wirbelkörper |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 55 | 8-900 | 14 | Intravenöse Anästhesie |
| 56 | 5-793.k6 | 13 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal |
| 57 | 8-701 | 13 | Einfache endotracheale Intubation |
| 58 | 5-896.1f | 12 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel |
| 59 | 8-201.g | 12 | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Hüftgelenk |
| 60 | 5-536.4c | 11 | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch (assistiert), total extraperitoneal mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm |
| 61 | 5-780.6n | 11 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Tibia distal |
| 62 | 5-800.0h | 11 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Arthrotomie: Kniegelenk |
| 63 | 5-812.fh | 11 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Kniegelenk |
| 64 | 5-896.1d | 11 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Gesäß |
| 65 | 3-825 | 10 | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel |
| 66 | 5-534.03 | 10 | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen |
| 67 | 5-794.k1 | 10 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Humerus proximal |
| 68 | 5-820.02 | 10 | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert) |
| 69 | 5-869.2 | 10 | Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Einbringen von Fixationsmaterial am Knochen bei Operationen am Weichteilgewebe |
| 70 | 5-916.a0 | 10 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 71 | 5-932.44 | 10 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 200 cm ² bis unter 300 cm ² |
| 72 | 5-983 | 10 | Reoperation |
| 73 | 8-550.2 | 10 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage und 30 Therapieeinheiten |
| 74 | 9-320 | 10 | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens |
| 75 | 5-455.75 | 9 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Laparoskopisch mit Anastomose |
| 76 | 5-820.41 | 9 | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert |
| 77 | 5-822.h1 | 9 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Femoral und tibial schaftverankerte Prothese: Zementiert |
| 78 | 5-859.18 | 9 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberschenkel und Knie |
| 79 | 5-455.41 | 8 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit Anastomose |
| 80 | 5-814.c | 8 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Einbringen eines Abstandhalters |
| 81 | 5-855.18 | 8 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Oberschenkel und Knie |
| 82 | 8-550.0 | 8 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 7 Behandlungstage und 10 Therapieeinheiten |
| 83 | 8-931.0 | 8 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung |
| 84 | 3-202 | 7 | Native Computertomographie des Thorax |
| 85 | 3-220 | 7 | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel |
| 86 | 3-826 | 7 | Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel |
| 87 | 3-828 | 7 | Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel |
| 88 | 5-056.40 | 7 | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 89 | 5-651.92 | 7 | Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 90 | 5-796.k0 | 7 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Klavikula |
| 91 | 5-865.7 | 7 | Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenamputation |
| 92 | 8-210 | 7 | Brisement force |
| 93 | 3-805 | 6 | Native Magnetresonanztomographie des Beckens |
| 94 | 5-069.40 | 6 | Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen: Monitoring des N. recurrens im Rahmen einer anderen Operation: Nicht kontinuierlich [IONM] |
| 95 | 5-465.1 | 6 | Rückverlagerung eines doppelläufigen Enterostomas: Ileostoma |
| 96 | 5-469.11 | 6 | Andere Operationen am Darm: Bridenlösung: Laparoskopisch |
| 97 | 5-490.1 | 6 | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision |
| 98 | 5-787.3r | 6 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibula distal |
| 99 | 5-793.1n | 6 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Tibia distal |
| 100 | 5-794.2r | 6 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula distal |
| 101 | 5-794.kk | 6 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Tibia proximal |
| 102 | 5-855.19 | 6 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Unterschenkel |
| 103 | 8-144.0 | 6 | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig |
| 104 | 1-632.0 | 5 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs |
| 105 | 1-697.7 | 5 | Diagnostische Arthroskopie: Kniegelenk |
| 106 | 3-804 | 5 | Native Magnetresonanztomographie des Abdomens |
| 107 | 3-82a | 5 | Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel |
| 108 | 5-399.5 | 5 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 109 | 5-455.65 | 5 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Laparoskopisch mit Anastomose |
| 110 | 5-493.21 | 5 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan): 2 Segmente |
| 111 | 5-549.5 | 5 | Anderer Bauchoperationen: Laparoskopie mit Drainage |
| 112 | 5-787.1n | 5 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia distal |
| 113 | 5-794.16 | 5 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal |
| 114 | 5-795.k0 | 5 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Klavikula |
| 115 | 5-811.2h | 5 | Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk |
| 116 | 5-822.g2 | 5 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert) |
| 117 | 5-829.h | 5 | Anderer gelenkplastische Eingriffe: Pfannenbodenplastik am Hüftgelenk |
| 118 | 5-892.0f | 5 | Anderer Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Unterschenkel |
| 119 | 5-932.13 | 5 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 100 cm ² bis unter 200 cm ² |
| 120 | 5-932.47 | 5 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 500 cm ² bis unter 750 cm ² |
| 121 | 8-190.21 | 5 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage |
| 122 | 8-201.0 | 5 | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Humero-glenoidalgelenk |
| 123 | 8-812.60 | 5 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE |
| 124 | 1-854.7 | 4 | Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Kniegelenk |
| 125 | 3-228 | 4 | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 126 | 3-823 | 4 | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel |
| 127 | 5-448.42 | 4 | Andere Rekonstruktion am Magen: Fundoplikatio: Laparoskopisch |
| 128 | 5-455.72 | 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss |
| 129 | 5-467.02 | 4 | Andere Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung): Ileum |
| 130 | 5-469.20 | 4 | Andere Operationen am Darm: Adhäsioolyse: Offen chirurgisch |
| 131 | 5-491.12 | 4 | Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Transsphinkitär |
| 132 | 5-530.1 | 4 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss |
| 133 | 5-536.47 | 4 | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm |
| 134 | 5-536.4g | 4 | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von 10 cm oder mehr |
| 135 | 5-780.6v | 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Metatarsale |
| 136 | 5-783.0d | 4 | Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Becken |
| 137 | 5-793.26 | 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal |
| 138 | 5-793.k1 | 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Humerus proximal |
| 139 | 5-794.0n | 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Tibia distal |
| 140 | 5-794.0r | 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Fibula distal |
| 141 | 5-796.10 | 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Klavikula |
| 142 | 5-800.3h | 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Kniegelenk |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 143 | 5-812.eh | 4 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk |
| 144 | 5-813.g | 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik des vorderen Kreuzbandes mit allogener Sehne |
| 145 | 5-814.1 | 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Refixation des Labrum glenoidale durch sonstige Verfahren |
| 146 | 5-823.27 | 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Inlaywechsel |
| 147 | 5-829.k2 | 4 | Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Schaftkomponente mit einer dem Knochendefekt entsprechenden Länge und Dicke |
| 148 | 5-855.02 | 4 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Reinsertion einer Sehne: Oberarm und Ellenbogen |
| 149 | 5-859.12 | 4 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberarm und Ellenbogen |
| 150 | 5-869.1 | 4 | Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend |
| 151 | 5-896.07 | 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen |
| 152 | 8-192.0g | 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Fuß |
| 153 | 8-192.1f | 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterschenkel |
| 154 | 8-390.0 | 4 | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Spezialbett |
| 155 | 8-706 | 4 | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung |
| 156 | 8-718.72 | 4 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 6 bis höchstens 10 Behandlungstage |
| 157 | 1-266.0 | < 4 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 158 | 1-440.9 | < 4 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt |
| 159 | 1-440.a | < 4 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt |
| 160 | 1-441.0 | < 4 | Perkutane (Nadel-)Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas: Leber |
| 161 | 1-482.x | < 4 | Arthroskopische Biopsie an Gelenken: Sonstige |
| 162 | 1-551.0 | < 4 | Biopsie an der Leber durch Inzision: Durch Exzision |
| 163 | 1-559.3 | < 4 | Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Omentum |
| 164 | 1-559.4 | < 4 | Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Peritoneum |
| 165 | 1-586.8 | < 4 | Biopsie an Lymphknoten durch Inzision: Mesenterial |
| 166 | 1-620.00 | < 4 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen |
| 167 | 1-642 | < 4 | Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege |
| 168 | 1-651 | < 4 | Diagnostische Sigmoidoskopie |
| 169 | 1-653 | < 4 | Diagnostische Proktoskopie |
| 170 | 1-654.1 | < 4 | Diagnostische Rektoskopie: Mit starrem Instrument |
| 171 | 1-697.1 | < 4 | Diagnostische Arthroskopie: Schultergelenk |
| 172 | 1-770 | < 4 | Multidimensionales geriatrisches Screening und Minimalassessment |
| 173 | 1-771 | < 4 | Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA) |
| 174 | 1-853.2 | < 4 | Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Aszitespunktion |
| 175 | 3-056 | < 4 | Endosonographie des Pankreas |
| 176 | 3-137 | < 4 | Ösophagographie |
| 177 | 3-13c.3 | < 4 | Cholangiographie: Durch Zugang im Rahmen einer Laparotomie oder Laparoskopie |
| 178 | 3-221 | < 4 | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel |
| 179 | 3-223 | < 4 | Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel |
| 180 | 3-604 | < 4 | Arteriographie der Gefäße des Abdomens |
| 181 | 3-605 | < 4 | Arteriographie der Gefäße des Beckens |
| 182 | 3-607 | < 4 | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 183 | 3-800 | < 4 | Native Magnetresonanztomographie des Schädels |
| 184 | 3-820 | < 4 | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel |
| 185 | 5-04b.3 | < 4 | Exploration eines Nerven: Nerven Arm |
| 186 | 5-056.3 | < 4 | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Arm |
| 187 | 5-056.7 | < 4 | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Leiste und Beckenboden |
| 188 | 5-061.0 | < 4 | Hemithyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie |
| 189 | 5-062.5 | < 4 | Andere partielle Schilddrüsenresektion: Subtotale Resektion, einseitig mit Hemithyreoidektomie der Gegenseite |
| 190 | 5-063.0 | < 4 | Thyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie |
| 191 | 5-311.0 | < 4 | Temporäre Tracheostomie: Tracheotomie |
| 192 | 5-311.1 | < 4 | Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie |
| 193 | 5-312.0 | < 4 | Permanente Tracheostomie: Tracheotomie |
| 194 | 5-312.1 | < 4 | Permanente Tracheostomie: Re-Tracheotomie |
| 195 | 5-340.0 | < 4 | Inzision von Brustwand und Pleura: Drainage der Brustwand oder Pleurahöhle, offen chirurgisch |
| 196 | 5-347.x | < 4 | Operationen am Zwerchfell: Sonstige |
| 197 | 5-349.7 | < 4 | Andere Operationen am Thorax: Operative Entfernung eines Verweilsystems zur Drainage der Pleurahöhle |
| 198 | 5-389.6x | < 4 | Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Arterien viszeral: Sonstige |
| 199 | 5-399.7 | < 4 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 200 | 5-401.00 | < 4 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Zervikal: Ohne Markierung |
| 201 | 5-401.a0 | < 4 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Inguinal, laparoskopisch: Ohne Markierung |
| 202 | 5-401.ax | < 4 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Inguinal, laparoskopisch: Sonstige |
| 203 | 5-401.b | < 4 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Mehrere abdominale Lymphknotenstationen mit Leberbiopsie, laparoskopisch [Staging-Laparoskopie] |
| 204 | 5-401.j | < 4 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Abdominal, laparoskopisch |
| 205 | 5-403.00 | < 4 | Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]: Selektiv (funktionell): 1 Region |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 206 | 5-403.01 | < 4 | Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]: Selektiv (funktionell): 2 Regionen |
| 207 | 5-433.0 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, offen chirurgisch |
| 208 | 5-435.2 | < 4 | Partielle Magenresektion (2/3-Resektion): Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose |
| 209 | 5-445.10 | < 4 | Gastroenterostomie ohne Magenresektion [Bypassverfahren]: Gastroenterostomie, vordere: Offen chirurgisch |
| 210 | 5-448.02 | < 4 | Andere Rekonstruktion am Magen: Naht (nach Verletzung): Laparoskopisch |
| 211 | 5-448.32 | < 4 | Andere Rekonstruktion am Magen: Kardioplastik (z.B. nach Belsey): Laparoskopisch |
| 212 | 5-448.62 | < 4 | Andere Rekonstruktion am Magen: Hemifundoplikatio mit Hiatusnaht: Laparoskopisch |
| 213 | 5-449.51 | < 4 | Andere Operationen am Magen: Umstechung oder Übernähung eines Ulcus ventriculi: Laparoskopisch |
| 214 | 5-450.1 | < 4 | Inzision des Darmes: Jejunum oder Ileum |
| 215 | 5-450.2 | < 4 | Inzision des Darmes: Kolon |
| 216 | 5-451.2 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, laparoskopisch |
| 217 | 5-452.0 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, offen chirurgisch |
| 218 | 5-452.1 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, laparoskopisch |
| 219 | 5-454.10 | < 4 | Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Jejunums: Offen chirurgisch |
| 220 | 5-454.42 | < 4 | Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Duodenums: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch |
| 221 | 5-454.50 | < 4 | Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Jejunums: Offen chirurgisch |
| 222 | 5-454.60 | < 4 | Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Ileums: Offen chirurgisch |
| 223 | 5-454.62 | < 4 | Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Ileums: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch |
| 224 | 5-455.01 | < 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose |
| 225 | 5-455.05 | < 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Laparoskopisch mit Anastomose |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 226 | 5-455.23 | < 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalsektion: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata |
| 227 | 5-455.35 | < 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Zäkumresektion: Laparoskopisch |
| 228 | 5-455.44 | < 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter |
| 229 | 5-455.45 | < 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Laparoskopisch mit Anastomose |
| 230 | 5-455.62 | < 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss |
| 231 | 5-455.74 | < 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter |
| 232 | 5-455.77 | < 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch |
| 233 | 5-455.91 | < 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomose |
| 234 | 5-455.a2 | < 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss |
| 235 | 5-455.b5 | < 4 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Laparoskopisch mit Anastomose |
| 236 | 5-460.10 | < 4 | Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Ileostoma: Offen chirurgisch |
| 237 | 5-460.11 | < 4 | Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Ileostoma: Laparoskopisch |
| 238 | 5-460.51 | < 4 | Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Sigmoidostoma: Laparoskopisch |
| 239 | 5-461.41 | < 4 | Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Sigmoidostoma: Laparoskopisch |
| 240 | 5-462.1 | < 4 | Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: Ileostoma |
| 241 | 5-462.5 | < 4 | Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: Deszendostoma |
| 242 | 5-463.10 | < 4 | Anlegen anderer Enterostomata: Jejunostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Offen chirurgisch |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 243 | 5-463.x0 | < 4 | Anlegen anderer Enterostomata: Sonstige: Offen chirurgisch |
| 244 | 5-463.x1 | < 4 | Anlegen anderer Enterostomata: Sonstige: Laparoskopisch |
| 245 | 5-464.03 | < 4 | Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Plastische Erweiterung: Kolon |
| 246 | 5-467.01 | < 4 | Andere Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung): Jejunum |
| 247 | 5-467.53 | < 4 | Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Kolon |
| 248 | 5-469.10 | < 4 | Andere Operationen am Darm: Bridenlösung: Offen chirurgisch |
| 249 | 5-469.12 | < 4 | Andere Operationen am Darm: Bridenlösung: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch |
| 250 | 5-469.71 | < 4 | Andere Operationen am Darm: Übernähung eines Ulkus: Laparoskopisch |
| 251 | 5-469.80 | < 4 | Andere Operationen am Darm: Umstechung eines Ulkus: Offen chirurgisch |
| 252 | 5-471.1x | < 4 | Simultane Appendektomie: Während einer Laparoskopie aus anderen Gründen: Sonstige |
| 253 | 5-482.80 | < 4 | Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Vollwandexzision, lokal: Peranal |
| 254 | 5-484.35 | < 4 | Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Anastomose |
| 255 | 5-484.55 | < 4 | Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Anastomose |
| 256 | 5-484.65 | < 4 | Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit perianaler Anastomose: Laparoskopisch mit Anastomose |
| 257 | 5-486.0 | < 4 | Rekonstruktion des Rektums: Naht (nach Verletzung) |
| 258 | 5-489.b | < 4 | Andere Operation am Rektum: Endoskopische Bougierung |
| 259 | 5-491.0 | < 4 | Operative Behandlung von Analfisteln: Inzision (Spaltung) |
| 260 | 5-491.11 | < 4 | Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Intersphinktär |
| 261 | 5-491.4 | < 4 | Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision einer inter- oder transsphinktären Analfistel mit Verschluss durch Schleimhautlappen |
| 262 | 5-492.00 | < 4 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Lokal |
| 263 | 5-492.2 | < 4 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision, endoskopisch, lokal |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 264 | 5-493.20 | < 4 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan): 1 Segment |
| 265 | 5-493.22 | < 4 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan): 3 oder mehr Segmente |
| 266 | 5-493.x | < 4 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Sonstige |
| 267 | 5-499.0 | < 4 | Andere Operationen am Anus: Dilatation |
| 268 | 5-500.1 | < 4 | Inzision der Leber: Drainage |
| 269 | 5-501.21 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Keilexzision: Laparoskopisch |
| 270 | 5-511.01 | < 4 | Cholezystektomie: Einfach, offen chirurgisch: Ohne operative Revision der Gallengänge |
| 271 | 5-511.22 | < 4 | Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch: Mit operativer Revision der Gallengänge |
| 272 | 5-511.51 | < 4 | Cholezystektomie: Simultan, während einer Laparoskopie aus anderen Gründen: Ohne operative Revision der Gallengänge |
| 273 | 5-513.1 | < 4 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie) |
| 274 | 5-513.20 | < 4 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Körbchen |
| 275 | 5-513.k | < 4 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Zugang durch retrograde Endoskopie |
| 276 | 5-530.34 | < 4 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior) |
| 277 | 5-530.71 | < 4 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP] |
| 278 | 5-530.73 | < 4 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior) |
| 279 | 5-531.0 | < 4 | Verschluss einer Hernia femoralis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss |
| 280 | 5-531.31 | < 4 | Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP] |
| 281 | 5-531.4 | < 4 | Verschluss einer Hernia femoralis: Offen chirurgisch, mit Darmresektion, ohne zusätzliche Laparotomie |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 282 | 5-534.01 | < 4 | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Exstirpation einer Nabelzyste |
| 283 | 5-534.35 | < 4 | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Sublay-Technik |
| 284 | 5-535.35 | < 4 | Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Sublay-Technik |
| 285 | 5-536.0 | < 4 | Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss |
| 286 | 5-536.10 | < 4 | Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss: Ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material |
| 287 | 5-536.44 | < 4 | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandersatz, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm |
| 288 | 5-536.45 | < 4 | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM], bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm |
| 289 | 5-536.49 | < 4 | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM], bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm |
| 290 | 5-538.a | < 4 | Verschluss einer Hernia diaphragmatica: Laparoskopisch, ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material |
| 291 | 5-538.b | < 4 | Verschluss einer Hernia diaphragmatica: Bei Rezidiv, laparoskopisch, ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material |
| 292 | 5-539.32 | < 4 | Verschluss anderer abdominaler Hernien: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP] |
| 293 | 5-541.0 | < 4 | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Explorative Laparotomie |
| 294 | 5-541.1 | < 4 | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Laparotomie mit Drainage |
| 295 | 5-541.2 | < 4 | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Relaparotomie |
| 296 | 5-543.0 | < 4 | Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Exzision einer Appendix epiploica |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 297 | 5-543.20 | < 4 | Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: Partiiell |
| 298 | 5-543.21 | < 4 | Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: (Sub-)total |
| 299 | 5-545.0 | < 4 | Verschluss von Bauchwand und Peritoneum: Sekundärer Verschluss der Bauchwand (bei postoperativer Wunddehiszenz) |
| 300 | 5-546.21 | < 4 | Plastische Rekonstruktion von Bauchwand und Peritoneum: Plastische Rekonstruktion der Bauchwand: Mit Implantation von alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material in Onlay-Technik |
| 301 | 5-549.0 | < 4 | Andere Bauchoperationen: Entfernung eines Fremdkörpers aus der Bauchhöhle |
| 302 | 5-549.81 | < 4 | Andere Bauchoperationen: Entfernung von alloplastischem Material für Gewebeersatz oder Gewebeverstärkung: Laparoskopisch |
| 303 | 5-568.00 | < 4 | Rekonstruktion des Ureters: Naht (nach Verletzung): Offen chirurgisch |
| 304 | 5-578.00 | < 4 | Andere plastische Rekonstruktion der Harnblase: Naht (nach Verletzung): Offen chirurgisch |
| 305 | 5-590.23 | < 4 | Inzision und Exzision von retroperitonealem Gewebe: Drainage, retroperitoneal: Laparoskopisch |
| 306 | 5-622.1 | < 4 | Orchidektomie: Skrotal, mit Epididymektomie |
| 307 | 5-640.2 | < 4 | Operationen am Präputium: Zirkumzision |
| 308 | 5-652.62 | < 4 | Ovariektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 309 | 5-652.63 | < 4 | Ovariektomie: Total: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch |
| 310 | 5-656.x2 | < 4 | Plastische Rekonstruktion des Ovars: Sonstige: Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 311 | 5-702.4 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Destruktion von erkranktem Gewebe des Douglasraumes |
| 312 | 5-780.3b | < 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Entfernung eines Fremdkörpers: Metakarpale |
| 313 | 5-780.61 | < 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Humerus proximal |
| 314 | 5-780.6e | < 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Schenkelhals |
| 315 | 5-780.6r | < 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Fibula distal |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 316 | 5-781.x7 | < 4 | Osteotomie und Korrekturosteotomie: Sonstige: Ulna proximal |
| 317 | 5-781.xn | < 4 | Osteotomie und Korrekturosteotomie: Sonstige: Tibia distal |
| 318 | 5-782.15 | < 4 | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Weichteilresektion: Radiuschaft |
| 319 | 5-782.1t | < 4 | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Weichteilresektion: Kalkaneus |
| 320 | 5-782.50 | < 4 | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Kontinuitätsdurchtrennung, Wiederherstellung der Kontinuität und Weichteilresektion: Klavikula |
| 321 | 5-782.a0 | < 4 | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion, offen chirurgisch: Klavikula |
| 322 | 5-782.a4 | < 4 | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion, offen chirurgisch: Radius proximal |
| 323 | 5-782.x4 | < 4 | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Sonstige: Radius proximal |
| 324 | 5-782.xt | < 4 | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Sonstige: Kalkaneus |
| 325 | 5-783.0e | < 4 | Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Schenkelhals |
| 326 | 5-784.05 | < 4 | Knochentransplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, autogen, offen chirurgisch: Radiuschaft |
| 327 | 5-784.0d | < 4 | Knochentransplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, autogen, offen chirurgisch: Becken |
| 328 | 5-784.7k | < 4 | Knochentransplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, allogenen, offen chirurgisch: Tibia proximal |
| 329 | 5-784.x0 | < 4 | Knochentransplantation und -transposition: Sonstige: Klavikula |
| 330 | 5-784.x5 | < 4 | Knochentransplantation und -transposition: Sonstige: Radiuschaft |
| 331 | 5-784.x8 | < 4 | Knochentransplantation und -transposition: Sonstige: Ulnaschaft |
| 332 | 5-784.xg | < 4 | Knochentransplantation und -transposition: Sonstige: Femurschaft |
| 333 | 5-784.xh | < 4 | Knochentransplantation und -transposition: Sonstige: Femur distal |
| 334 | 5-784.xk | < 4 | Knochentransplantation und -transposition: Sonstige: Tibia proximal |
| 335 | 5-786.0 | < 4 | Osteosyntheseverfahren: Durch Schraube |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 336 | 5-786.1 | < 4 | Osteosyntheseverfahren: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage |
| 337 | 5-786.x | < 4 | Osteosyntheseverfahren: Sonstige |
| 338 | 5-786.y | < 4 | Osteosyntheseverfahren: N.n.bez. |
| 339 | 5-787.0b | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Metakarpale |
| 340 | 5-787.0n | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Tibia distal |
| 341 | 5-787.10 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Klavikula |
| 342 | 5-787.1e | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Schenkelhals |
| 343 | 5-787.1r | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal |
| 344 | 5-787.20 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Klavikula |
| 345 | 5-787.2n | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Tibia distal |
| 346 | 5-787.35 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Radiuschaft |
| 347 | 5-787.38 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Ulnaschaft |
| 348 | 5-787.3n | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Tibia distal |
| 349 | 5-787.41 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Humerus proximal |
| 350 | 5-787.61 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Humerus proximal |
| 351 | 5-787.6g | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Femurschaft |
| 352 | 5-787.7f | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal |
| 353 | 5-787.9m | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Tibiaschaft |
| 354 | 5-787.9n | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Tibia distal |
| 355 | 5-787.k0 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Klavikula |
| 356 | 5-787.k1 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Humerus proximal |
| 357 | 5-787.k6 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radius distal |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 358 | 5-787.kh | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Femur distal |
| 359 | 5-787.kk | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tibia proximal |
| 360 | 5-787.kn | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tibia distal |
| 361 | 5-787.kr | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Fibula distal |
| 362 | 5-787.kt | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Kalkaneus |
| 363 | 5-787.kz | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Skapula |
| 364 | 5-788.52 | < 4 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale II bis V, 1 Os metatarsale |
| 365 | 5-788.54 | < 4 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale II bis V, 3 Ossa metatarsalia |
| 366 | 5-788.5e | < 4 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, mehrdimensionale Osteotomie |
| 367 | 5-788.60 | < 4 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus I |
| 368 | 5-788.63 | < 4 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus II bis V, 3 Gelenke |
| 369 | 5-788.67 | < 4 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Interphalangealgelenk, Digitus II bis V, 2 Gelenke |
| 370 | 5-788.6a | < 4 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Interphalangealgelenk, Digitus II bis V, 5 oder mehr Gelenke |
| 371 | 5-78a.0r | < 4 | Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch Schraube: Fibula distal |
| 372 | 5-78a.86 | < 4 | Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch Fixateur externe: Radius distal |
| 373 | 5-78a.8n | < 4 | Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch Fixateur externe: Tibia distal |
| 374 | 5-78a.kk | < 4 | Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch winkelstabile Platte: Tibia proximal |
| 375 | 5-790.0n | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Schraube: Tibia distal |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 376 | 5-790.16 | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal |
| 377 | 5-790.1c | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Hand |
| 378 | 5-790.25 | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Radiuschaft |
| 379 | 5-790.28 | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Ulnaschaft |
| 380 | 5-790.2m | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Tibiaschaft |
| 381 | 5-790.3m | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Aufbohren der Markhöhle: Tibiaschaft |
| 382 | 5-790.41 | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Verriegelungsnagel: Humerus proximal |
| 383 | 5-790.42 | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Verriegelungsnagel: Humerusschaft |
| 384 | 5-790.51 | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Humerus proximal |
| 385 | 5-790.66 | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe: Radius distal |
| 386 | 5-790.6c | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe: Phalangen Hand |
| 387 | 5-790.6k | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe: Tibia proximal |
| 388 | 5-790.8e | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Schenkelhals |
| 389 | 5-790.kn | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch winkelstabile Platte: Tibia distal |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 390 | 5-791.12 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Humerusschaft |
| 391 | 5-791.25 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Radiuschaft |
| 392 | 5-791.28 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Ulnaschaft |
| 393 | 5-791.2m | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Tibiaschaft |
| 394 | 5-791.5g | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femurschaft |
| 395 | 5-791.6g | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Femurschaft |
| 396 | 5-791.7g | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Verriegelungsnagel: Femurschaft |
| 397 | 5-791.k5 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radiuschaft |
| 398 | 5-791.k8 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Ulnaschaft |
| 399 | 5-791.kg | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femurschaft |
| 400 | 5-792.1g | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femurschaft |
| 401 | 5-792.1q | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Fibulaschaft |
| 402 | 5-792.2m | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Tibiaschaft |
| 403 | 5-792.2q | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibulaschaft |
| 404 | 5-792.62 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Humerusschaft |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 405 | 5-792.72 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Verriegelungsnagel: Humerusschaft |
| 406 | 5-792.kg | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femurschaft |
| 407 | 5-792.kq | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Fibulaschaft |
| 408 | 5-793.14 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Radius proximal |
| 409 | 5-793.23 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Humerus distal |
| 410 | 5-793.29 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Ulna distal |
| 411 | 5-793.2f | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur proximal |
| 412 | 5-793.2h | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur distal |
| 413 | 5-793.2k | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Tibia proximal |
| 414 | 5-793.2n | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Tibia distal |
| 415 | 5-793.36 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Radius distal |
| 416 | 5-793.39 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Ulna distal |
| 417 | 5-793.5f | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femur proximal |
| 418 | 5-793.kf | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femur proximal |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 419 | 5-793.kh | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femur distal |
| 420 | 5-793.kn | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Tibia distal |
| 421 | 5-793.kr | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Fibula distal |
| 422 | 5-794.01 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Humerus proximal |
| 423 | 5-794.03 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Humerus distal |
| 424 | 5-794.04 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Radius proximal |
| 425 | 5-794.07 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Ulna proximal |
| 426 | 5-794.0x | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Sonstige |
| 427 | 5-794.11 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Humerus proximal |
| 428 | 5-794.14 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius proximal |
| 429 | 5-794.1f | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur proximal |
| 430 | 5-794.1h | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur distal |
| 431 | 5-794.1j | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Patella |
| 432 | 5-794.1n | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Tibia distal |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 433 | 5-794.21 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Humerus proximal |
| 434 | 5-794.27 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Ulna proximal |
| 435 | 5-794.2n | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Tibia distal |
| 436 | 5-794.af | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal |
| 437 | 5-794.b1 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Humerus proximal |
| 438 | 5-794.gr | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch intramedullären Draht: Fibula distal |
| 439 | 5-794.k3 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Humerus distal |
| 440 | 5-794.k7 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Ulna proximal |
| 441 | 5-794.k9 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Ulna distal |
| 442 | 5-794.kh | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femur distal |
| 443 | 5-794.kn | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Tibia distal |
| 444 | 5-794.kr | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Fibula distal |
| 445 | 5-795.10 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Klavikula |
| 446 | 5-795.20 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Klavikula |
| 447 | 5-795.30 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Klavikula |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 448 | 5-795.3b | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metakarpale |
| 449 | 5-795.3v | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metatarsale |
| 450 | 5-795.kb | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Metakarpale |
| 451 | 5-795.kv | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Metatarsale |
| 452 | 5-796.00 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Klavikula |
| 453 | 5-796.0w | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Phalangen Fuß |
| 454 | 5-796.1c | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Hand |
| 455 | 5-796.1w | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Fuß |
| 456 | 5-796.20 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Klavikula |
| 457 | 5-796.2v | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metatarsale |
| 458 | 5-796.kb | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Metakarpale |
| 459 | 5-79a.6k | < 4 | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe: Oberes Sprunggelenk |
| 460 | 5-79b.0k | < 4 | Offene Reposition einer Gelenkluxation: Durch Schraube: Oberes Sprunggelenk |
| 461 | 5-79b.21 | < 4 | Offene Reposition einer Gelenkluxation: Durch Platte: Akromioklavikulargelenk |
| 462 | 5-79b.2x | < 4 | Offene Reposition einer Gelenkluxation: Durch Platte: Sonstige |
| 463 | 5-79b.x4 | < 4 | Offene Reposition einer Gelenkluxation: Sonstige: Humeroulnargelenk |
| 464 | 5-800.20 | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Humeroglenoidalgelenk |
| 465 | 5-800.2g | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Hüftgelenk |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 466 | 5-800.2h | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Kniegelenk |
| 467 | 5-800.30 | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Humero Glenoidalgelenk |
| 468 | 5-800.38 | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Radiokarpalgelenk |
| 469 | 5-800.3g | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Hüftgelenk |
| 470 | 5-800.3n | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Tarsalgelenk |
| 471 | 5-800.5h | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Synovialektomie, total: Kniegelenk |
| 472 | 5-800.60 | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Humero Glenoidalgelenk |
| 473 | 5-800.6h | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Kniegelenk |
| 474 | 5-800.70 | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Entfernung periartikulärer Verkalkungen: Humero Glenoidalgelenk |
| 475 | 5-800.84 | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Entfernung freier Gelenkkörper: Humeroulnargelenk |
| 476 | 5-800.9j | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Zystenexstirpation: Proximales Tibiofibulargelenk |
| 477 | 5-800.c7 | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Resektion von Bandanteilen und/oder Bandresten: Handgelenk n.n.bez. |
| 478 | 5-801.0g | < 4 | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Exzision von erkranktem Gewebe am Gelenkknorpel: Hüftgelenk |
| 479 | 5-804.0 | < 4 | Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat: Retinakulumspaltung, lateral |
| 480 | 5-804.1 | < 4 | Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat: Retinakulumspaltung, lateral mit Zügelungsoperation |
| 481 | 5-804.8 | < 4 | Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat: Rekonstruktion des medialen patellofemorales Ligamentes [MPFL] |
| 482 | 5-804.x | < 4 | Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat: Sonstige |
| 483 | 5-805.a | < 4 | Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Rekonstruktion der Rotatorenmanschette durch Implantat |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 484 | 5-805.b | < 4 | Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Obere Kapselplastik |
| 485 | 5-807.0 | < 4 | Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke: Naht eines Kapsel- oder Kollateralbandes |
| 486 | 5-807.70 | < 4 | Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke: Naht oder Plastik des Kapselbandapparates des Ellenbogengelenkes: Naht des medialen Kapselbandapparates |
| 487 | 5-807.71 | < 4 | Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke: Naht oder Plastik des Kapselbandapparates des Ellenbogengelenkes: Naht des lateralen Kapselbandapparates |
| 488 | 5-808.70 | < 4 | Offen chirurgische Arthrodesen: Oberes Sprunggelenk: Ohne weiteres Gelenk |
| 489 | 5-810.0h | < 4 | Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Kniegelenk |
| 490 | 5-810.0x | < 4 | Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Sonstige |
| 491 | 5-810.2h | < 4 | Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Kniegelenk |
| 492 | 5-810.4h | < 4 | Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk |
| 493 | 5-810.9h | < 4 | Arthroskopische Gelenkoperation: Resektion von Bandanteilen und/oder Bandresten: Kniegelenk |
| 494 | 5-811.0h | < 4 | Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk |
| 495 | 5-811.2x | < 4 | Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Sonstige |
| 496 | 5-812.00 | < 4 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Exzision von erkranktem Gewebe am Gelenkknorpel: Humeroglenoidalgelenk |
| 497 | 5-812.0h | < 4 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Exzision von erkranktem Gewebe am Gelenkknorpel: Kniegelenk |
| 498 | 5-812.6 | < 4 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, total |
| 499 | 5-812.kh | < 4 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Resektion eines oder mehrerer Osteophyten: Kniegelenk |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 500 | 5-813.5 | < 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik des vorderen Kreuzbandes mit alloplastischem Bandersatz |
| 501 | 5-813.9 | < 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Durchtrennung der Kniegelenkscapsel (Lateral release) |
| 502 | 5-814.0 | < 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Refixation des Labrum glenoidale durch Naht |
| 503 | 5-814.3 | < 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes |
| 504 | 5-814.7 | < 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Tenotomie der langen Bizepssehne |
| 505 | 5-814.9 | < 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Tenodese der langen Bizepssehne |
| 506 | 5-814.d | < 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Schrumpfung der Schultergelenkkapsel durch Energiequellen |
| 507 | 5-820.51 | < 4 | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Gelenkpfannenstützschale: Zementiert |
| 508 | 5-821.0 | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Revision (ohne Wechsel) |
| 509 | 5-821.18 | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: Wechsel des Aufsteckkopfes |
| 510 | 5-821.25 | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez., mit Wechsel des Aufsteckkopfes |
| 511 | 5-821.29 | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese |
| 512 | 5-821.2b | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Isolierter Wechsel eines Inlays ohne Pfannenwechsel, mit Wechsel des Aufsteckkopfes |
| 513 | 5-821.43 | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 514 | 5-822.01 | < 4 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Zementiert |
| 515 | 5-822.81 | < 4 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Patellaersatz: Patellarrückfläche, zementiert |
| 516 | 5-822.85 | < 4 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Patellaersatz: Patellofemoraler Ersatz, hybrid (teilzementiert) |
| 517 | 5-822.91 | < 4 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Sonderprothese: Zementiert |
| 518 | 5-823.0 | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Revision (ohne Wechsel) |
| 519 | 5-823.1b | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In bikondyläre Oberflächenprothese, zementiert |
| 520 | 5-823.2a | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, nicht zementiert |
| 521 | 5-823.2b | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, (teil-)zementiert |
| 522 | 5-823.7 | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Entfernung einer bikondylären Oberflächenersatzprothese |
| 523 | 5-823.k2 | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: In eine andere femoral und tibial schaftverankerte Prothese, (teil-)zementiert |
| 524 | 5-824.01 | < 4 | Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Teilprothese im Bereich des proximalen Humerus: Humeruskopfprothese |
| 525 | 5-825.7 | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Entfernung einer Humeruskopfprothese |
| 526 | 5-825.k1 | < 4 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Teilwechsel einer Totalendoprothese Schultergelenk: Humerusteil |
| 527 | 5-829.6 | < 4 | Andere gelenkplastische Eingriffe: Resektionsarthroplastik am Kniegelenk |
| 528 | 5-829.9 | < 4 | Andere gelenkplastische Eingriffe: Einbringen von Abstandshaltern (z.B. nach Entfernung einer Endoprothese) |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 529 | 5-829.k0 | < 4 | Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Pfannenkomponente |
| 530 | 5-829.k1 | < 4 | Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Schaftkomponente ohne eine dem Knochendefekt entsprechende Länge und Dicke |
| 531 | 5-829.k3 | < 4 | Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Pfannen- und Schaftkomponente, Schaft ohne eine dem Knochendefekt entsprechende Länge und Dicke |
| 532 | 5-840.45 | < 4 | Operationen an Sehnen der Hand: Debridement: Strecksehnen Daumen |
| 533 | 5-840.65 | < 4 | Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Strecksehnen Daumen |
| 534 | 5-841.12 | < 4 | Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Andere Bänder der Handwurzelgelenke |
| 535 | 5-844.35 | < 4 | Operation an Gelenken der Hand: Debridement: Interphalangealgelenk, einzeln |
| 536 | 5-850.88 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Fremdkörperentfernung aus einem Muskel: Oberschenkel und Knie |
| 537 | 5-850.a1 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Fremdkörperentfernung aus einer Faszie: Schulter und Axilla |
| 538 | 5-850.b1 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Schulter und Axilla |
| 539 | 5-850.b8 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Oberschenkel und Knie |
| 540 | 5-850.b9 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Unterschenkel |
| 541 | 5-850.ca | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Sehne: Fuß |
| 542 | 5-850.d5 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Brustwand und Rücken |
| 543 | 5-850.d7 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Leisten- und Genitalregion und Gesäß |
| 544 | 5-850.d9 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Unterschenkel |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 545 | 5-850.da | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Fuß |
| 546 | 5-851.c9 | < 4 | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Fasziotomie längs, offen chirurgisch, total, mehrere Segmente: Unterschenkel |
| 547 | 5-852.89 | < 4 | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision an Sehnen und Muskeln, epifaszial: Unterschenkel |
| 548 | 5-855.01 | < 4 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Reinsertion einer Sehne: Schulter und Axilla |
| 549 | 5-855.08 | < 4 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Reinsertion einer Sehne: Oberschenkel und Knie |
| 550 | 5-855.09 | < 4 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Reinsertion einer Sehne: Unterschenkel |
| 551 | 5-855.11 | < 4 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Schulter und Axilla |
| 552 | 5-855.1a | < 4 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Fuß |
| 553 | 5-855.28 | < 4 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, sekundär: Oberschenkel und Knie |
| 554 | 5-855.38 | < 4 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht der Sehnenscheide, primär: Oberschenkel und Knie |
| 555 | 5-855.48 | < 4 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht der Sehnenscheide, sekundär: Oberschenkel und Knie |
| 556 | 5-855.71 | < 4 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Tenodese eine Sehne, primär: Schulter und Axilla |
| 557 | 5-859.01 | < 4 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Inzision eines Schleimbeutels: Schulter und Axilla |
| 558 | 5-859.08 | < 4 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Inzision eines Schleimbeutels: Oberschenkel und Knie |
| 559 | 5-859.28 | < 4 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Resektion eines Ganglions: Oberschenkel und Knie |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 560 | 5-864.9 | < 4 | Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation proximaler Unterschenkel |
| 561 | 5-865.4 | < 4 | Amputation und Exartikulation Fuß: Vorfußamputation nach Chopart |
| 562 | 5-865.x | < 4 | Amputation und Exartikulation Fuß: Sonstige |
| 563 | 5-86a.3 | < 4 | Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen: Augmentation von Osteosynthesematerial |
| 564 | 5-892.04 | < 4 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Sonstige Teile Kopf |
| 565 | 5-892.0b | < 4 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Bauchregion |
| 566 | 5-892.0c | < 4 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Leisten- und Genitalregion |
| 567 | 5-892.0d | < 4 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Gesäß |
| 568 | 5-892.17 | < 4 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Oberarm und Ellenbogen |
| 569 | 5-892.1b | < 4 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Bauchregion |
| 570 | 5-892.1c | < 4 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Leisten- und Genitalregion |
| 571 | 5-892.1e | < 4 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Oberschenkel und Knie |
| 572 | 5-892.1f | < 4 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Unterschenkel |
| 573 | 5-892.1g | < 4 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Fuß |
| 574 | 5-892.3f | < 4 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Implantation eines Medikamententrägers: Unterschenkel |
| 575 | 5-894.04 | < 4 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Sonstige Teile Kopf |
| 576 | 5-894.0a | < 4 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Brustwand und Rücken |
| 577 | 5-894.0c | < 4 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion |
| 578 | 5-894.0d | < 4 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Gesäß |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 579 | 5-894.0f | < 4 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Unterschenkel |
| 580 | 5-894.15 | < 4 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Hals |
| 581 | 5-894.16 | < 4 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Schulter und Axilla |
| 582 | 5-894.1a | < 4 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Brustwand und Rücken |
| 583 | 5-894.1b | < 4 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Bauchregion |
| 584 | 5-894.1c | < 4 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion |
| 585 | 5-894.1f | < 4 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Unterschenkel |
| 586 | 5-895.2c | < 4 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion |
| 587 | 5-896.08 | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterarm |
| 588 | 5-896.09 | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Hand |
| 589 | 5-896.0b | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Bauchregion |
| 590 | 5-896.0e | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie |
| 591 | 5-896.10 | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Lippe |
| 592 | 5-896.17 | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen |
| 593 | 5-896.18 | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterarm |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 594 | 5-896.1b | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Bauchregion |
| 595 | 5-896.2e | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie |
| 596 | 5-896.2f | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel |
| 597 | 5-897.0 | < 4 | Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision |
| 598 | 5-898.4 | < 4 | Operationen am Nagelorgan: Exzision des Nagels, partiell |
| 599 | 5-898.5 | < 4 | Operationen am Nagelorgan: Exzision des Nagels, total |
| 600 | 5-899 | < 4 | Andere Exzision an Haut und Unterhaut |
| 601 | 5-900.0e | < 4 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Oberschenkel und Knie |
| 602 | 5-900.0f | < 4 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Unterschenkel |
| 603 | 5-900.18 | < 4 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Unterarm |
| 604 | 5-900.1e | < 4 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Oberschenkel und Knie |
| 605 | 5-900.1f | < 4 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Unterschenkel |
| 606 | 5-900.1x | < 4 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Sonstige |
| 607 | 5-902.5f | < 4 | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut auf granulierendes Hautareal, großflächig: Unterschenkel |
| 608 | 5-902.xf | < 4 | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Sonstige: Unterschenkel |
| 609 | 5-913.17 | < 4 | Entfernung oberflächlicher Hautschichten: Ausbürsten, kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen |
| 610 | 5-931.3 | < 4 | Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials: Allogenes Material |
| 611 | 5-932.15 | < 4 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 300 cm ² bis unter 400 cm ² |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 612 | 5-932.17 | < 4 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 500 cm ² bis unter 750 cm ² |
| 613 | 5-932.23 | < 4 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 100 cm ² bis unter 200 cm ² |
| 614 | 5-932.24 | < 4 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 200 cm ² bis unter 300 cm ² |
| 615 | 5-932.25 | < 4 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 300 cm ² bis unter 400 cm ² |
| 616 | 5-995 | < 4 | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt) |
| 617 | 8-125.0 | < 4 | Anlegen und Wechsel einer duodenalen oder jejunalen Ernährungssonde: Transnasal, n.n.bez. |
| 618 | 8-137.00 | < 4 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral |
| 619 | 8-148.0 | < 4 | Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum |
| 620 | 8-153 | < 4 | Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle |
| 621 | 8-159.x | < 4 | Andere therapeutische perkutane Punktion: Sonstige |
| 622 | 8-176.0 | < 4 | Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss: Bei liegender Drainage (geschlossene Lavage) |
| 623 | 8-176.2 | < 4 | Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss: Am offenen Abdomen (dorsoventrale Lavage) |
| 624 | 8-179.x | < 4 | Andere therapeutische Spülungen: Sonstige |
| 625 | 8-190.20 | < 4 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage |
| 626 | 8-190.22 | < 4 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 15 bis 21 Tage |
| 627 | 8-190.23 | < 4 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Mehr als 21 Tage |
| 628 | 8-191.10 | < 4 | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Fettgazeverband: Ohne Debridement-Bad |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 629 | 8-191.20 | < 4 | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Fettgazeverband mit antiseptischen Salben: Ohne Debridement-Bad |
| 630 | 8-191.21 | < 4 | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Fettgazeverband mit antiseptischen Salben: Mit Debridement-Bad |
| 631 | 8-191.x | < 4 | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Sonstige |
| 632 | 8-192.14 | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Sonstige Teile Kopf |
| 633 | 8-192.1b | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Bauchregion |
| 634 | 8-192.1d | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Gesäß |
| 635 | 8-192.1g | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß |
| 636 | 8-192.2b | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Bauchregion |
| 637 | 8-192.3f | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Unterschenkel |
| 638 | 8-192.3g | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Fuß |
| 639 | 8-201.4 | < 4 | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Humeroulnargelenk |
| 640 | 8-640.0 | < 4 | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion) |
| 641 | 8-718.71 | < 4 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 3 bis höchstens 5 Behandlungstage |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 642 | 8-718.73 | < 4 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 11 bis höchstens 20 Behandlungstage |
| 643 | 8-718.74 | < 4 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 21 bis höchstens 40 Behandlungstage |
| 644 | 8-771 | < 4 | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation |
| 645 | 8-800.c1 | < 4 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE |
| 646 | 8-800.c4 | < 4 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 24 TE bis unter 32 TE |
| 647 | 8-803.2 | < 4 | Gewinnung und Transfusion von Eigenblut: Maschinelle Autotransfusion (Cell-Saver) ohne Bestrahlung |
| 648 | 8-810.e9 | < 4 | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII: 2.000 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten |
| 649 | 8-810.j5 | < 4 | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 2,0 g bis unter 3,0 g |
| 650 | 8-810.j6 | < 4 | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 3,0 g bis unter 4,0 g |
| 651 | 8-812.51 | < 4 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 1.500 IE bis unter 2.500 IE |
| 652 | 8-812.61 | < 4 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 6 TE bis unter 11 TE |
| 653 | 8-831.02 | < 4 | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine periphere Vene in ein zentralvenöses Gefäß |
| 654 | 8-831.04 | < 4 | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Großlumiger Katheter zur extrakorporalen Blutzirkulation in ein zentralvenöses Gefäß |
| 655 | 8-831.20 | < 4 | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Wechsel: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|---|
| 656 | 8-853.71 | < 4 | Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden |
| 657 | 8-901 | < 4 | Inhalationsanästhesie |
| 658 | 8-97e.3 | < 4 | Behandlung des Morbus Parkinson in der Spätphase mit Arzneimittelpumpen: Dosis- und Therapiekontrolle und Optimierung einer Behandlung mit L-Dopa-Gel |
| 659 | 8-98g.10 | < 4 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage |
| 660 | 8-98g.11 | < 4 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage |

B-3.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| BG Ambulanz | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz (AM09) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34) |
| Angebotene Leistung | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28) |
| Angebotene Leistung | Handchirurgie (VO16) |
| Angebotene Leistung | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26) |
| Angebotene Leistung | Schulterchirurgie (VO19) |
| Angebotene Leistung | Septische Knochenchirurgie (VC30) |
| Angebotene Leistung | Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20) |
| Angebotene Leistung | Wirbelsäulenchirurgie (VC65) |

| Kassenärztliche Ambulanz | |
|----------------------------|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (AM04) |
| Angebotene Leistung | Arthroskopische Operationen (VC66) |
| Angebotene Leistung | Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56) |

Notfallambulanz

| | |
|----------------------------|--|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34) |
| Angebotene Leistung | Handchirurgie (VO16) |
| Angebotene Leistung | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26) |
| Angebotene Leistung | Schulterchirurgie (VO19) |
| Angebotene Leistung | Septische Knochenchirurgie (VC30) |
| Angebotene Leistung | Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20) |
| Angebotene Leistung | Wirbelsäulenchirurgie (VC65) |

B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ambulante Operationen (XML-Sicht)

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 1 | 5-812.5 | 151 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell |
| 2 | 5-812.fh | 46 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Kniegelenk |
| 3 | 5-812.eh | 35 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk |
| 4 | 5-530.31 | 23 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP] |
| 5 | 5-056.40 | 22 | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch |
| 6 | 5-897.0 | 21 | Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision |
| 7 | 1-697.7 | 14 | Diagnostische Arthroskopie: Kniegelenk |
| 8 | 5-490.1 | 14 | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision |
| 9 | 5-399.5 | 12 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 10 | 5-811.0h | 12 | Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk |
| 11 | 5-787.06 | 11 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Radius distal |
| 12 | 5-534.03 | 10 | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen |
| 13 | 5-813.9 | 10 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Durchtrennung der Kniegelenkscapsel (Lateral release) |
| 14 | 5-840.81 | 10 | Operationen an Sehnen der Hand: Tenolyse: Beugesehnen Langfinger |
| 15 | 5-787.k0 | 8 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Klavikula |
| 16 | 5-788.60 | 8 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus I |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 17 | 5-810.4h | 8 | Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk |
| 18 | 5-787.3r | 7 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibula distal |
| 19 | 5-812.6 | 7 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, total |
| 20 | 5-851.12 | 7 | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Tenotomie, offen chirurgisch: Oberarm und Ellenbogen |
| 21 | 1-694 | 6 | Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie) |
| 22 | 5-399.7 | 6 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 23 | 5-493.21 | 6 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan): 2 Segmente |
| 24 | 5-530.33 | 6 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior) |
| 25 | 5-790.2b | 6 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Metakarpale |
| 26 | 5-795.3b | 6 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metakarpale |
| 27 | 5-811.2h | 6 | Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk |
| 28 | 5-041.3 | 5 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven: Nerven Arm |
| 29 | 5-469.21 | 5 | Andere Operationen am Darm: Adhäsioolyse: Laparoskopisch |
| 30 | 5-491.11 | 5 | Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Intersphinktär |
| 31 | 5-787.30 | 5 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Klavikula |
| 32 | 8-201.0 | 5 | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Humero-glenoidalgelenk |
| 33 | 5-493.20 | 4 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan): 1 Segment |
| 34 | 5-640.2 | 4 | Operationen am Präputium: Zirkumzision |
| 35 | 5-787.0b | 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Metakarpale |

| Ran g | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|----------|----------|--------|--|
| 36 | 5-787.1n | 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia distal |
| 37 | 5-787.36 | 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Radius distal |
| 38 | 5-790.16 | 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal |
| 39 | 5-790.1c | 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Hand |
| 40 | 5-795.1v | 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Metatarsale |
| 41 | 5-796.2b | 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metakarpale |
| 42 | 1-586.6 | < 4 | Biopsie an Lymphknoten durch Inzision: Inguinal |
| 43 | 1-650.1 | < 4 | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum |
| 44 | 1-697.1 | < 4 | Diagnostische Arthroskopie: Schultergelenk |
| 45 | 5-041.4 | < 4 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven: Nerven Hand |
| 46 | 5-041.7 | < 4 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven: Nerven Leiste und Beckenboden |
| 47 | 5-057.3 | < 4 | Neurolyse und Dekompression eines Nerven mit Transposition: Nerven Arm |
| 48 | 5-216.0 | < 4 | Reposition einer Nasenfraktur: Geschlossen |
| 49 | 5-349.3 | < 4 | Andere Operationen am Thorax: Entfernung von Osteosynthesematerial |
| 50 | 5-401.00 | < 4 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Zervikal: Ohne Markierung |
| 51 | 5-490.0 | < 4 | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Inzision |
| 52 | 5-491.12 | < 4 | Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Transsphinktar |
| 53 | 5-492.00 | < 4 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Lokal |
| 54 | 5-493.01 | < 4 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Ligatur: 2 Hämorrhoiden |
| 55 | 5-535.0 | < 4 | Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchfortenverschluss |
| 56 | 5-611 | < 4 | Operation einer Hydrocele testis |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------------|--------|---|
| 57 | 5-612.1 | < 4 | Exzision und Destruktion von erkranktem Skrotumgewebe: Partielle Resektion |
| 58 | 5-636.2 | < 4 | Destruktion, Ligatur und Resektion des Ductus deferens: Resektion [Vasoresektion] |
| 59 | 5-651.82 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzisionsbiopsie: Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 60 | 5-651.92 | < 4 | Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 61 | 5-711.1 | < 4 | Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste): Marsupialisation |
| 62 | 5-780.5 m | < 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Entfernen eines Medikamententrägers: Tibiaschaft |
| 63 | 5-780.6w | < 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Phalangen Fuß |
| 64 | 5-787.03 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Humerus distal |
| 65 | 5-787.09 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Ulna distal |
| 66 | 5-787.0a | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Karpale |
| 67 | 5-787.0c | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Phalangen Hand |
| 68 | 5-787.0v | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Metatarsale |
| 69 | 5-787.10 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Klavikula |
| 70 | 5-787.11 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Humerus proximal |
| 71 | 5-787.16 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Radius distal |
| 72 | 5-787.1k | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia proximal |
| 73 | 5-787.1q | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibulaschaft |
| 74 | 5-787.1r | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal |
| 75 | 5-787.1v | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Metatarsale |
| 76 | 5-787.2j | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Patella |

| Ran g | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|----------|--------------|--------|---|
| 77 | 5-787.37 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Ulna proximal |
| 78 | 5-787.3b | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Metakarpale |
| 79 | 5-787.4k | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Tibia proximal |
| 80 | 5-787.65 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Radiuschaft |
| 81 | 5-787.g5 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Radiuschaft |
| 82 | 5-787.g8 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Ulnaschaft |
| 83 | 5-787.gb | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Metakarpale |
| 84 | 5-787.g m | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Tibiaschaft |
| 85 | 5-787.k6 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radius distal |
| 86 | 5-787.k7 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Ulna proximal |
| 87 | 5-787.kn | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tibia distal |
| 88 | 5-787.kr | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Fibula distal |
| 89 | 5-787.ku | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tarsale |
| 90 | 5-787.kv | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Metatarsale |
| 91 | 5-788.00 | < 4 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Os metatarsale I |
| 92 | 5-788.56 | < 4 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus I |
| 93 | 5-790.0v | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Schraube: Metatarsale |
| 94 | 5-790.1b | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Metakarpale |

| Ran g | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|----------|----------|--------|--|
| 95 | 5-790.25 | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Radiuschaft |
| 96 | 5-793.14 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Radius proximal |
| 97 | 5-793.1r | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Fibula distal |
| 98 | 5-794.04 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Radius proximal |
| 99 | 5-795.1c | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Phalangen Hand |
| 100 | 5-795.2b | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Metakarpale |
| 101 | 5-795.2c | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Hand |
| 102 | 5-795.2v | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Metatarsale |
| 103 | 5-795.3c | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Phalangen Hand |
| 104 | 5-796.1b | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Metakarpale |
| 105 | 5-796.2c | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Phalangen Hand |
| 106 | 5-796.kb | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Metakarpale |
| 107 | 5-800.5q | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Synovialektomie, total: Metatarsophalangealgelenk |
| 108 | 5-800.87 | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Entfernung freier Gelenkkörper: Handgelenk n.n.bez. |
| 109 | 5-800.97 | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Zystenexstirpation: Handgelenk n.n.bez. |
| 110 | 5-800.98 | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Zystenexstirpation: Radiokarpalgelenk |

| Ran g | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|----------|----------|--------|---|
| 111 | 5-800.9r | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Zystenexstirpation: Zehengelenk |
| 112 | 5-804.0 | < 4 | Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat: Retinakulumspaltung, lateral |
| 113 | 5-808.b0 | < 4 | Offen chirurgische Arthrodeese: Zehengelenk: Großzehengrundgelenk |
| 114 | 5-808.b1 | < 4 | Offen chirurgische Arthrodeese: Zehengelenk: Großzehenendgelenk |
| 115 | 5-808.bx | < 4 | Offen chirurgische Arthrodeese: Zehengelenk: Sonstige |
| 116 | 5-810.0h | < 4 | Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Kniegelenk |
| 117 | 5-810.9h | < 4 | Arthroskopische Gelenkoperation: Resektion von Bandanteilen und/oder Bandresten: Kniegelenk |
| 118 | 5-812.0h | < 4 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Exzision von erkranktem Gewebe am Gelenkknorpel: Kniegelenk |
| 119 | 5-812.7 | < 4 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusrefixation |
| 120 | 5-812.kh | < 4 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Resektion eines oder mehrerer Osteophyten: Kniegelenk |
| 121 | 5-813.5 | < 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik des vorderen Kreuzbandes mit alloplastischem Bandersatz |
| 122 | 5-814.1 | < 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Refixation des Labrum glenoidale durch sonstige Verfahren |
| 123 | 5-840.34 | < 4 | Operationen an Sehnen der Hand: Sehnenfachspaltung: Strecksehnen Langfinger |
| 124 | 5-840.35 | < 4 | Operationen an Sehnen der Hand: Sehnenfachspaltung: Strecksehnen Daumen |
| 125 | 5-840.38 | < 4 | Operationen an Sehnen der Hand: Sehnenfachspaltung: Sehnenscheiden Daumen |
| 126 | 5-840.74 | < 4 | Operationen an Sehnen der Hand: Naht, sekundär: Strecksehnen Langfinger |
| 127 | 5-840.82 | < 4 | Operationen an Sehnen der Hand: Tenolyse: Beugesehnen Daumen |
| 128 | 5-840.83 | < 4 | Operationen an Sehnen der Hand: Tenolyse: Strecksehnen Handgelenk |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|----------|--------|--|
| 129 | 5-840.n1 | < 4 | Operationen an Sehnen der Hand: Knöcherne Refixation: Beugesehnen Langfinger |
| 130 | 5-841.14 | < 4 | Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder der Metakarpophalangealgelenke der Langfinger |
| 131 | 5-841.15 | < 4 | Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder des Metakarpophalangealgelenkes am Daumen |
| 132 | 5-842.51 | < 4 | Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit mehreren Neurolysen: Mehrere Finger |
| 133 | 5-849.0 | < 4 | Andere Operationen an der Hand: Exzision eines Ganglions |
| 134 | 5-849.1 | < 4 | Andere Operationen an der Hand: Temporäre Fixation eines Gelenkes |
| 135 | 5-850.88 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Fremdkörperentfernung aus einem Muskel: Oberschenkel und Knie |
| 136 | 5-855.02 | < 4 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Reinsertion einer Sehne: Oberarm und Ellenbogen |
| 137 | 5-859.12 | < 4 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberarm und Ellenbogen |
| 138 | 5-859.18 | < 4 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberschenkel und Knie |
| 139 | 5-859.1a | < 4 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Fuß |
| 140 | 5-859.28 | < 4 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Resektion eines Ganglions: Oberschenkel und Knie |
| 141 | 8-201.4 | < 4 | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Humeroulnargelenk |

B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|--|----|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Ja |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Ja |

B-3.11 Personelle Ausstattung

B-3.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 11,13

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 11,13 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 11,13 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 176,63971

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 5

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 5 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 5 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 393,2

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie |
| AQ13 | Viszeralchirurgie |
| AQ06 | Allgemeinchirurgie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|------|-----------------------------------|
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement |
| ZF28 | Notfallmedizin |
| ZF43 | Spezielle Unfallchirurgie |
| ZF49 | Spezielle Viszeralchirurgie |
| ZF41 | Spezielle Orthopädische Chirurgie |

B-3.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 36,96

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 36,96 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 36,96 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 53,19264

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,22

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1,22 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,22 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1611,47541

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 5,35

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 5,35 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 5,35 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 367,47664

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 9,85

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 9,85 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 9,85 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 199,59391

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 3,49

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 3,49 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 3,49 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 563,32378

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst |
| PQ12 | Notfallpflege |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|------|------------------------|
| ZP03 | Diabetesberatung (DDG) |
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP05 | Entlassungsmanagement |
| ZP07 | Geriatric |
| ZP08 | Kinästhetik |
| ZP09 | Kontinenzmanagement |
| ZP19 | Sturzmanagement |

B-3.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-4 Anästhesie

B-4.1 Allgemeine Angaben Anästhesie

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|----------------|
| Fachabteilung | Anästhesie |
| Fachabteilungsschlüssel | 3700 |
| Art | Hauptabteilung |

Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | |
|---|---|
| Funktion | Chefarzt |
| Titel, Vorname, Name | Dr. Andrezj Ploch |
| Telefon | 02391/63-7315 |
| Fax | 02391/63-610 |
| E-Mail | aploch@radprax.de |
| Straße/Nr | Ernst-Moritz-Arndt-Str. 17 |
| PLZ/Ort | 58840 Plettenberg |
| Homepage | https://www.radprax.de/krankenhaus-plettenberg/ |

B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

B-4.3 Medizinische Leistungsangebote Anästhesie

Trifft nicht zu.

B-4.5 Fallzahlen Anästhesie

| Fallzahlen | |
|-------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu.

B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Trifft nicht zu.

B-4.11 Personelle Ausstattung

B-4.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 5,8

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 5,8 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 5,8 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3,8

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 3,8 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 3,8 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ01 | Anästhesiologie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|------|----------------------|
| ZF15 | Intensivmedizin |
| ZF28 | Notfallmedizin |

B-4.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 5,22

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 5,22 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 5,22 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

B-4.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

C Qualitätssicherung

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

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

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

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

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

Trifft nicht zu.

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Trifft nicht zu.

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

C-5.1 Umsetzung der Mm-R im Berichtsjahr

| | Mindestmenge | Erbrachte Menge |
|-------------------------------|--------------|-----------------|
| Kniegelenk-Totalendoprothesen | 50 | 171 |

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

C-5.2.1 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

| Leistungsbereiche | |
|--|----|
| Kniegelenk-Totalendoprothesen | |
| Der Krankenhausstandort ist im Prognosejahr 2025 zur Leistungserbringung berechtigt: | Ja |

C-5.2.1.a Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen

| Leistungsbereiche | |
|--|-----|
| Kniegelenk-Totalendoprothesen | |
| Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt: | Ja |
| Erreichte Leistungsmenge im Berichtsjahr 2023: | 171 |
| Erreichte Leistungsmenge in den Quartalen 2023/3, 2023/4, 2024/1 und 2024/2: | 164 |

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

Trifft nicht zu.

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

| Nr. | Fortbildungsverpflichteter Personenkreis | Anzahl (Personen) |
|-------|--|-------------------|
| 1 | Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen) | 14 |
| 1.1 | - Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen | 11 |
| 1.1.1 | - Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben | 11 |

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände |
|--------------------------------------|-----------|--------------|--------------------------------|---------------------|
| Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin | Station 1 | Tagschicht | 100,00% | 0 |
| Allgemeine Chirurgie | Station 1 | Nachtschicht | 100,00% | 0 |
| Allgemeine Chirurgie | Station 3 | Tagschicht | 100,00% | 0 |

| Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände |
|--------------------------|-----------|--------------|--------------------------------|---------------------|
| Allgemeine Chirurgie | Station 3 | Nachtschicht | 100,00% | 0 |
| Allgemeine Chirurgie | Station 5 | Tagschicht | 100,00% | 0 |
| Allgemeine Chirurgie | Station 5 | Nachtschicht | 100,00% | 0 |
| Innere Medizin | Station 2 | Tagschicht | 100,00% | 0 |
| Innere Medizin | Station 2 | Nachtschicht | 100,00% | 0 |
| Innere Medizin | Station 4 | Tagschicht | 100,00% | 0 |
| Innere Medizin | Station 4 | Nachtschicht | 100,00% | 0 |
| Geriatric | Station 2 | Nachtschicht | 100,00% | 0 |

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Schichtbezogener Erfüllungsgrad |
|--------------------------------------|-----------|--------------|---------------------------------|
| Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin | Station 1 | Tagschicht | 100,00% |
| Allgemeine Chirurgie | Station 1 | Nachtschicht | 100,00% |
| Allgemeine Chirurgie | Station 3 | Tagschicht | 100,00% |
| Allgemeine Chirurgie | Station 3 | Nachtschicht | 100,00% |
| Allgemeine Chirurgie | Station 5 | Tagschicht | 100,00% |
| Allgemeine Chirurgie | Station 5 | Nachtschicht | 100,00% |
| Innere Medizin | Station 2 | Tagschicht | 100,00% |
| Innere Medizin | Station 2 | Nachtschicht | 100,00% |
| Innere Medizin | Station 4 | Tagschicht | 100,00% |
| Innere Medizin | Station 4 | Nachtschicht | 100,00% |
| Geriatric | Station 2 | Nachtschicht | 100,00% |

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

An dieser Stelle ist die Umsetzung des Beschlusses des G-BA zur Qualitätssicherung nach § 136a Absatz 2 Satz 1 SGB V darzustellen (Richtlinie über die Ausstattung der stationären Einrichtungen der Psychiatrie und Psychosomatik mit dem für die Behandlung erforderlichen therapeutischen Personal – PPP-RL). Im Auftrag des Gesetzgebers hat der Gemeinsame Bundesausschuss in der PPP-RL gemäß § 136a Absatz 2 SGB V verbindliche Mindestvorgaben für die Ausstattung der stationären Einrichtungen mit dem für die Behandlung erforderlichen Personal für die psychiatrische und psychosomatische Versorgung festgelegt. Die Vorgaben legen eine Mindestpersonalausstattung für das für die Behandlung erforderliche Personal fest. Die Mindestvorgaben sind keine Anhaltzahlen zur Personalbemessung. Die Mindestvorgaben sind gemäß § 2 Absatz 5 PPP-RL quartals- und einrichtungsbezogen einzuhalten. Gemäß der Definition der PPP-RL kann ein Krankenhausstandort bis zu drei differenzierte Einrichtungen (Erwachsenenpsychiatrie, Psychosomatik sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie) umfassen, für die die Einhaltung der Mindestvorgaben getrennt nachzuweisen ist. Für das Berichtsjahr 2023 gilt ein Umsetzungsgrad von 90 %.

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

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

Krankenhausstandorte, an denen neue Therapien gemäß den Anlagen der ATMP-QS-RL angewendet werden, müssen die dort vorgegebenen Mindestanforderungen an die Struktur-, Prozess- oder Ergebnisqualität erfüllen. Der Medizinische Dienst überprüft die Umsetzung der relevanten Qualitätsanforderungen und stellt dem Krankenhaus eine Bescheinigung aus, wenn diese vollumfänglich erfüllt werden. ATMP nach dieser Richtlinie dürfen ausschließlich von Leistungserbringern angewendet werden, die die Mindestanforderungen erfüllen.

Arzneimittel für neuartige Therapien

Werden am Krankenhausstandort Arzneimittel für neuartige Therapien angewendet?

Nein

D Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Qualitätspolitik:

Die Qualitätspolitik basiert auf der Grundlage des Leitbildes der radprax Krankenhaus Plettenberg GmbH und stellt den Menschen mit all seinen Fähigkeiten, Bedürfnissen und Wünschen in den Mittelpunkt des täglichen Handelns.

Der gemeinsame Teamgedanke, die Motivation, die große Identifikation und das Vertrauen in das eigene Handeln sowie in das der Kollegen bildet die Basis für die Verhaltensgrundsätze des Miteinanders. Dies bezieht gleichermaßen alle interessierten Parteien der radprax Krankenhaus Plettenberg GmbH mit ein. Diese Sichtweise prägt den ganzheitlichen Anspruch bei der Behandlung, Therapie, Betreuung und Versorgung der uns anvertrauten Kunden.

Unsere tägliche Arbeit ist geprägt vom fachlichen Können, von Toleranz den uns anvertrauten Menschen verschiedener Herkunft gegenüber, sowie dem Streben nach einer qualitativ hochwertigen Versorgung nach anerkannten und aktuellen Standards der jeweiligen Leistungen.

Wir sind uns der Verantwortung bewusst und sehen den Kunden als Ganzes, als Teil der Gesellschaft, mit dem Anspruch, die Leiden zu lindern, bzw. seine Genesung und Heilung zu unterstützen, seine körperlichen Fähigkeiten und seine Selbständigkeit, im Rahmen der Möglichkeiten, wiederherzustellen. Ferner ist es unser Anliegen, die Kunden unserer Einrichtungen bestmöglich zu versorgen und zu betreuen.

Um dieses zu erreichen legen wir sehr viel Wert auf eine vertrauensvolle und teamorientierte Zusammenarbeit mit allen an der Versorgung und Behandlung der Kunden beteiligten Berufsgruppen.

Einen weiteren Schwerpunkt unserer Arbeit bildet die kontinuierliche Erweiterung unseres Wissens. Dies stellen wir durch Fortbildungen und Schulungen verschiedenster Art sicher. Wir orientieren uns hierbei an der aktuellen Entwicklung unserer Profession wie auch an dem Miteinander innerhalb und außerhalb unseres Teams.

Aufgrund der immer knapper werdenden finanziellen Ressourcen sind wir bestrebt unseren Teil zur Erhaltung der Einrichtungen des Verbundes wie auch unserer eigenen Arbeitsplätze beizutragen. Dies erreichen wir durch den wirtschaftlichen Einsatz der benötigten Materialien sowie durch eine auf den Kunden ausgerichtete und zweckmäßige Behandlung, Betreuung, Versorgung und Therapie unter Berücksichtigung eines respektvollen Umganges mit den begrenzten Ressourcen der Umwelt.

Durch diese Maßnahmen wollen wir unsere Wettbewerbsfähigkeit erhalten und weiter ausbauen.

Das wichtigste strategische Ziel ist jedoch die Erhaltung der Einrichtungen zum Wohle der Stadt und deren Bevölkerung, sowie die Sicherstellung des Versorgungsauftrages.

D-2 Qualitätsziele

Der obersten Leitung der Einrichtung ist bewusst, dass die Qualitätsziele nur unter Einbeziehung und Mithilfe der Mitarbeiter erreicht werden. Von daher ist die Qualifikation und Weiterbildung, auch im Hinblick auf den Wissenstransfer, sowie die langfristige Bindung an das Unternehmen ein weiterer wichtiger Aspekt der Qualitätspolitik und deren Ziele.

Umfassende Leistung kann nur dann sichergestellt werden, wenn die eigenen Kompetenzen untereinander und mit denen der Kunden und interessierten Parteien geteilt werden. Dies verpflichtet zur Bereitschaft, sowohl die eigenen Kompetenzen weiter zu geben als auch die Kompetenzen anderer zu akzeptieren und sinnvoll in die eigenen Tätigkeiten einfließen zu lassen. Damit jeder Mitarbeiter die ihm zugewiesenen Tätigkeiten richtig und zügig durchführen kann, muss er die hierfür notwendigen Informationen rechtzeitig und vollständig erhalten. Daher wird die interne Kommunikation als ein außerordentlich wichtiges Element der Qualitätspolitik und der Ziele betrachtet.

Die Überprüfung der Zielerreichung erfolgt in den verschiedenen Besprechungen und Konferenzen.

Hierzu zählen unter anderem:

1. Sitzungen der Gesellschafter,
2. Sitzungen der Krankenhausbetriebsleitung
3. Qualitäts-Team / Risikogruppe
4. Qualitäts-Lenkungsgruppe
5. Besprechungen der Arzneimittelkommission, der Hygienekommission und des Arbeitsschutzausschusses
6. Standardgruppen
7. weitere Kommissionen

Neben der Überprüfung der Zielerreichung werden in diesen Sitzungen auch aufgetretene Fehler und Wege zur Fehlervermeidung besprochen. Auch eine eventuell neue Zielfestlegung wird in den zuständigen Gremien erarbeitet.

:

Für das Jahr 2023 wurden folgende Qualitätsziele festgelegt:

1. Verbesserung der räumlichen Situation
 - Fortführung der Sanierung der Patientenzimmer Hier: Geriatrie
 - Fortführung der Neugestaltung von Untersuchungs- und Behandlungsräumen, verbunden mit einer Optimierung der Betriebsabläufe
2. begleitende Codierung durch die med. Dokumentationsassistenten, gemeinsame Visite, Verweildauersteuerung,

3. Entwicklung von weiteren Behandlungspfaden, Abläufen und Standards

Im Rahmen des Projektmanagements:

- Digitalisierung
- Digitale Pflegeakte
- Weiterer Aufbau eines Informationssicherheitsmanagementsystems (ISMS)
- neue Angebote
- Stationäre Patientensteuerung
- Ausbau Entlassmanagement

Bedingt durch die Pandemiezeit konnten in 2022 nicht alle Ziele realisiert bzw. umgesetzt werden.

Von daher müssen wir die gesteckten Ziele als einen fortlaufenden Prozess sehen, der in den nächsten Jahren weiterhin umgesetzt werden muss.

Viele angedachten Änderungen fielen der sehr herausfordernden Zeit der Pandemie zum Opfer. Von daher wurden einige Ziele in 2023 übernommen.

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Geschäftsführung

Die Gesamtverantwortung für das Qualitätsmanagement/Organisationsentwicklung im Krankenhaus Plettenberg liegt bei der Geschäftsführung. Sie ist dafür verantwortlich, dass die festgelegten Maßnahmen der Qualitätssicherung umgesetzt werden und die dafür notwendigen personellen und finanziellen Möglichkeiten geschaffen werden. Die Geschäftsführung delegiert die Aufgaben an die entsprechenden Abteilungsleitungen und Fachkräfte, wobei sich das Qualitätsmanagement von dem Gedanken leiten lässt:

Qualität geht alle an und ist damit eine Gesamtaufgabe aller Mitarbeiter.

Qualitäts-Management:

Im Radprax Krankenhaus Plettenberg ist der Bereich Qualitätsmanagement und Organisationsentwicklung als Stabsstelle eingerichtet und damit direkt der Geschäftsleitung unterstellt. Der Bereich ist mit 1,75 VK besetzt, wobei 3 weitere Einrichtungen (Seniorenzentrum, Therapiezentrum als GmbH, Servicegesellschaft, betreut werden, sowie der Bereich der Fortbildung. Ferner deckt das QM/OE auch die Arbeitssicherheit und die Hygiene im Seniorenzentrum ab. Der Bereich QM koordiniert und begleitet die Einführung und Umsetzung qualitätssichernder Maßnahmen und informiert die Geschäftsleitung. Sie wird dabei von einer Lenkungsgruppe, bestehend aus der Betriebsleitung und dem Leiter des angegliederten Seniorenzentrums, sowie einem QM Team, bestehend aus Mitarbeitern aller Professionen, unterstützt. Dem Bereich Qualitätsmanagement wurde neben dem Risikomanagement auch der Bereich Organisationsentwicklung zugeordnet.

Folgende Bereiche werden durch das Qualitätsmanagement abgedeckt:

- Qualitätsmanagement auf Basis der DIN EN ISO 9001:2015
- Organisationsentwicklung (incl. Projektmanagement)
- Risikomanagement
- Beschwerdemanagement (auch für Mitarbeiter)
- Organisation sämtlicher Fortbildungen (Fortbildungsbeauftragte)
- Organisation und Überwachung der ärztlichen Qualitätssicherung / Gesetzl. Qualitätssicherung
- Führung der Selbsthilfegruppen als Selbsthilfebeauftragter der Einrichtungen
- Arbeitssicherheit (Seniorenzentrum)
- Hygiene (Seniorenzentrum)
- Anforderungen an die Medizin entsprechend der Fachgesellschaften
- Sonderaufgaben durch die Geschäftsführung (Stellenpläne, Wirtschaftlichkeitsberechnungen etc.)
- Aufbau und Einführung Informationsmanagementsystem

Aufgaben des Qualitätsmanagements:

1. Erstellung von Qualitätshandbüchern
2. Erarbeitung von medizinischen Behandlungspfaden
3. Erstellen und Überarbeiten von Verfahrensanweisungen
4. Erarbeitung neuer und Aktualisierung von vorhandenen Standards aller im Krankenhaus
Tätigen Bereiche
5. Mitwirkung bei der Erarbeitung von Hygieneplänen,
6. Projekte zur Verbesserung der Patientenversorgung
z. Bsp. Wartezeitenoptimierung, Steuerung von Behandlungsabläufen u.a.
7. Vorbereitung und Durchführung von Zertifizierungsverfahren
8. Beratung der Mitarbeiter bei Veränderungen
9. Mitglied in qualitätssichernden Kommissionen
 - Hygienekommission
 - Arbeitsschutzausschuss
 - Transfusionskommission
10. Überwachung und Kontrolle der verschiedenen gesetzlich vorgeschriebenen Begehungen
wie z.Bsp. Arbeitssicherheit, Hygiene, Brandschutz.
11. Betreuung und Leitung von Gruppen bzgl.
Umbau/Renovierung/Prozessoptimierung
12. haftungsrechtliche Fragestellungen
13. Ansprechpartner für den Datenschutz/Datenschutzbegehungen
14. Vorbereitungsaufgaben im Rahmen der Prüfungen des Medizinischen Dienstes
15. Unterstützung der Geschäftsführung

Lenkungsgruppe

Die Lenkungsgruppe trifft notwendige Entscheidungen bezüglich des Qualitätsmanagements auf Basis der Vorlagen des Bereiches QM. Sie verantwortet in Vertretung der Geschäftsführer die getroffenen Maßnahmen, überprüft die Entwicklung und stellt die hierfür notwendigen Ressourcen bereit. Die Lenkungsgruppe erhält als Grundlage für ihre Entscheidungen alle notwendigen Informationen aus dem Bereich des Qualitätsmanagements sowie die Managementbewertungen aller Zertifizierungsverfahren.

Der Lenkungsgruppe gehören an:

- Geschäftsführung
- Pflegedienstleiter
- Ärztlicher Direktor
- Einrichtungsleitung des Seniorenzentrums
- Qualitätsmanager

QM Team

Das QM Team ist für die Bearbeitung aller qualitätsrelevanten Inhalte wie Verfahrensanweisungen, Ablaufbeschreibungen und Standards verantwortlich. Weiterhin auch für die Bearbeitung aller Aspekte die der Weiterentwicklung des Qualitätsgedankens und somit auch der Einrichtung dienen. Eine Hauptaufgabe des QM Teams ist das Transprotieren des Qualitätsgedankens sowie der Arbeit des Qualitätsmanagements in die Praxis. Somit trägt das Team eine sehr große Verantwortung. Das QM Team besteht aus allen Professionen und Hierarchiestufen des Krankenhauses, sowie der angeschlossenen Einrichtungen. Es besteht zur Zeit aus 15 Mitgliedern.

Unterstützt wird das Team durch eine Standardgruppe, die aus 3 Mitarbeitern der Pflege besteht.

Chefärzte, Stations- und Abteilungsleitungen

Die jeweiligen Leitungskräfte sind mitverantwortlich für die Erstellung und Einführung qualitätssichernder Maßnahmen. Sie sind zuständig für die Information der ihnen nachgeordneten Mitarbeiter und die korrekte Ausführung der festgelegten Maßnahmen sowie für die Erkennung und Behebung von Fehlern bei der Umsetzung.

Für die Qualitätssicherung sind in bestimmten Bereichen Mitarbeiter mit zusätzlichen Qualifikationen zuständig, die durch den Bereich QM betreut werden.

Dies sind:

1. der Strahlenschutzbeauftragte
2. der Transfusionsbeauftragte
3. der Fachkrankenpfleger für Krankenhaushygiene
4. der ext. Datenschutzbeauftragte
5. der Medizinproduktbeauftragte
6. der Brandschutzbeauftragte
7. der Abfallbeauftragte
8. Fachkraft für Arbeitssicherheit
9. die Transplantationsbeauftragten
10. die Sicherheitsbeauftragten

Das Qualitätsmanagement unterliegt einer dynamischen Entwicklung. Regelmäßige Besprechungen in den verschiedenen Abteilungen dienen zur Überprüfung der Wirksamkeit der durchgeführten Maßnahmen. Hierbei werden die vereinbarten Ziele überprüft und eventuell den veränderten Bedingungen angepasst. Im Bedarfsfall werden die Besprechungen abteilungsübergreifend durchgeführt um alle beteiligten Mitarbeiter in den Entwicklungsprozess einzubinden.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Im Rahmen unseres Qualitätsmanagementsystems auf Basis der DIN EN ISO 9001:2015 haben wir folgende Instrumente implementiert:

- Lenkungsgruppe
- QM Team
- interne Audits (s.u.)
- Managementbewertungen der einzelnen Einrichtungen
- Analysen von Prozessen und Abläufen
- CIRS (Bearbeitung von Beinahefehlern)
- verschiedene Begehungen entsprechend der gesetzlichen Vorschriften (s.u.)
- Standardarbeitsgruppen
- Projektmanagement
- Befragungen (Patienten und Mitarbeiter)
- FehlermöglichkeitsEinflussAnalysen
- Beschwerdemanagement (s.u.)
- Führungsbeurteilungen/Vorgesetztenbeurteilung
- Teamsitzungen
- QM Schulungen
- Mitarbeiterjahresgespräche
- Einrichtung einer Fortbildungsbeauftragten
- Risikomanagement
- Projektmanagement
- Erfassung der psychischen Belastungsfaktoren (neu)

Audits

Die Durchführung regelmäßiger verpflichtender Audits sichern die Einhaltung der Qualitätsstandards.

Das Gesundheitsamt des Märkischen Kreises führt jährliche Überprüfungen zur Einhaltung der Hygienestandards durch. Neben gesetzlichen Forderungen werden auch die freiwilligen Qualitätsstandards überprüft.

Es handelt sich hierbei um Maßnahmen zur Infektionsprävention, Einhaltung des Infektionsschutzgesetzes, der Trinkwasserverordnung und des Medizinproduktegesetzes.

Externe Sachverständige führen Überprüfungen im Bereich der Haus- und Medizintechnik gemäß technischer Prüfverordnungen, Energieaudits und der Medizinproduktebetriebsverordnung durch.

Der Bereich QM führt regelmäßige interne Audits durch. Durch diese regelmäßigen internen Audits wird die Einhaltung aller oder einzelner Elemente des Qualitätsmanagements überprüft und bewertet. Das interne Audit soll die Wirksamkeit des QM-Systems bestätigen oder evtl. Mängel aufzeigen, die im Rahmen von Maßnahmenplänen behoben werden sollen.

Ziele:

1. Ermittlung, inwieweit die Umsetzung des QM Systems mit den festgeschriebenen bzw. notwendigen Maßnahmen zur Erreichung der Kundeanforderungen übereinstimmt
2. Beurteilung der Eignung des QM und der festgeschriebenen Verfahren bezüglich des Systems
3. Beurteilung der Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen
4. Erreichung der gesteckten Ziele
5. Aufzeigen der Entwicklung des QM Systems
6. Aufzeigen von Verbesserungsmaßnahmen anhand eines Maßnahmenplanes.
7. Risikoanalysen

Das interne Audit wird jährlich anhand eines im Vorfeld definierten Auditplanes durchgeführt. Abgeschlossen wird das interne Audit durch einen Maßnahmenplan, der mit Verantwortlichkeiten zur Umsetzung ergänzt wird. Die Risikoaudits werden anhand einer Checkliste durchgeführt. Diese wird speziell für einzelne Bereiche entwickelt. In 2019 waren dies Datenschutz, Brandschutz, Laufwege, und operative Eingriffe.

Beschwerdemanagement

Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Patientenbeschwerdemanagement vorhanden. Alle schriftlich oder mündlich eingehenden Beschwerden werden vom Verantwortlichen für das Beschwerdemanagement bearbeitet.

Im Einzelnen werden die Beschwerden folgendermaßen bearbeitet:

- schriftliche Information an den Beschwerdeführer über Eingang der Beschwerde und Mitteilung über weiteren Ablauf
- Information an die Abteilungsleitung und die eventuell betroffenen Mitarbeiter über den Inhalt der Beschwerde sowie Aufforderung zur schriftlichen Stellungnahme
- Besprechung der Beschwerde und der eingegangenen Stellungnahme mit den betroffenen Mitarbeitern; Ermittlung der Fehler oder des Fehlverhaltens
- Festlegung von Lösungen zur Fehlervermeidung für die Zukunft
- Information des Beschwerdeführers über die Stellungnahmen der Mitarbeiter und die für die Zukunft geplanten Schritte zur Fehlervermeidung

Patientenbefragungen

Meinungsflyer

Patientenbefragungen dienen der Überprüfung, ob die gewählten Methoden der Qualitätssicherung erfolgreich sind.

Alle Patienten haben mittels eines vorgefertigten Flyers, der auch Platz für einen Freitext beinhaltet, die Möglichkeit an der Befragung teilzunehmen.

Die Auswertung erfolgt regelmäßig, so dass eine schnelle Umsetzung der Ergebnisse gewährleistet ist.

Der Flyer enthält Fragen zu folgenden Themen:

1. Service im administrativen Bereich
2. Fachkompetenz der Ärzte
3. Fachkompetenz der Pflegekräfte
4. Fachkompetenz des Personals in der Diagnostik
5. Zuwendung des ärztlichen Personals
6. Zuwendung der Pflegekräfte
7. Zuwendung des Personals in der Diagnostik
8. Wartezeiten bei Untersuchungen
9. Ausstattung der Patientenzimmer
10. Sauberkeit der Patientenzimmer
11. Qualität der Speisenversorgung

Durch die regelmäßige Auswertung ist eine zeitnahe Überprüfung und eventuelle Anpassung der Maßnahmen der Qualitätssicherung sichergestellt.

Eine ausführliche Patientenbefragung findet je nach Auswertung der Flyer gezielt statt.

Im Einzelnen handelt es sich bei der Patientenbefragung um Fragen zur:

1. Medizinischen Versorgung
2. Sozialen Betreuung
3. Administrative Fragestellungen
4. Unterkunft
5. Verpflegung
6. begleitende Angebotene

Die Ergebnisse werden mit den Verantwortlichen besprochen und eventuell notwendige Korrekturmaßnahmen eingeleitet. Eine stichprobenartige Überprüfung der Ergebnisse wird durchgeführt.

Mitarbeiterbefragungen

Anonyme Mitarbeiterbefragungen werden unregelmäßig durchgeführt. Die Ergebnisse werden den Mitarbeitern in einer gemeinsamen Veranstaltung vorgestellt und anschließend in den verschiedenen Abteilungen besprochen.

Weiterhin findet regelmäßig eine Beurteilung der Führungskräfte durch die Mitarbeiter statt.

Durch die bereits beschriebene Pandemiezeit wurden nicht alle hier aufgeführten Punkte umfassend umgesetzt.

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Auswahl einiger Themen:

- altersgerechte Unterbringung
- zielgruppenorientierte, aktivierende Pflege
- Ablaufgestaltung Operationssaal und Planung
- Umbauplanung Op
- Wissensmanagement
- stationäre Patientensteuerung
- Entlassmanagement
- Neugestaltung im Zusammenhang mit der Medizinprodukte Betreiberverordnung
- Reorganisation der Sprechstunden
- Digitale Pflegeakte

Patienteninformationsmappen/Zielsetzung:

Den Patienten im Krankenhaus soll eine umfassende Orientierungshilfe über ihren stationären Aufenthalt gegeben werden.

Wichtig erschien es, alle notwendigen Informationen über die Abläufe und das Krankenhaus zur Verfügung zu stellen.

Besondere Berücksichtigung wurde hier auf unsere älteren Patienten genommen. Diese Mappe ist in Bearbeitung, da es innerhalb des Hauses eine neue Zuordnung innerhalb der Fachdisziplinen gegeben hat.

Projekte:

Themen für Projekte werden von den Mitarbeitern an den Bereich QM herangetragen. Diese entscheiden, nach Rücksprache mit den verantwortlichen Mitarbeitern, ob es sich hierbei um ein Projekt handelt. Sollte dies der Fall sein, werden Mitarbeiter mit dem entsprechenden Wissen ausgewählt, die diese Thematik bearbeiten. Für größere und weitreichende Projekte werden Projektaufträge erstellt, die von der Geschäftsführung abgezeichnet und damit genehmigt werden. Das Qualitätsmanagement wird des Weiteren bei Umbaumaßnahmen hinzugezogen, damit bei der Planung direkt die Prozesse berücksichtigt werden können.

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Zur Bewertung der qualitätssichernden Maßnahmen beteiligt sich das Krankenhaus an verschiedenen vorgegebenen oder freiwilligen Maßnahmen in folgenden Bereichen:

Eine Auswahl:

- Laborprüfungen
- Bereich Radiologie
- Hygiene
- Arbeitssicherheit
- Begehungen des Gesundheitsamtes
- Begehungen der Bezirksregierung
- ärztliche Qualitätssicherung
- u.a.

All diese Bereiche erstellen einen Begehungsbericht mit entsprechenden Maßnahmen, die durch die zuständigen Mitarbeiter der Klinik abgearbeitet werden. Eine Kontrolle erfolgt durch den Bereich Qualitätsmanagement.

Das Qualitätsmanagementsystem selbst wird durch den Bereich QM regelmäßig bewertet. Dies erfolgt durch interne Audits, die jährlich anhand eines Auditplanes, in allen Bereichen durchgeführt werden.

Einmal pro Jahr erfolgt eine Managementbewertung der Einrichtungen bzgl. des Qualitätsmanagements. Hierbei geht es um die Entwicklung des Qualitätsmanagements, um die Wirksamkeit, die Zielerreichung und die Durchdringung des QM auf Basis der DIN EN ISO 9001:2015.

Da die Klinik nach der o.g. DIN EN ISO Norm zertifiziert ist, erfolgt ebenfalls eine externe Überprüfung des Qualitätsmanagements durch eine akkreditierte Zertifizierungsstelle.

Die Klinik hat folgende Zertifikate, die regelmäßig durch Externe überprüft werden:

- DIN EN ISO 9001:2015 für die gesamte Klinik incl. der angeschlossenen Einrichtungen (Seniorenzentrum, Therapie-Zentrum, PKService)
- MRSA Siegel (Gesundheitsamt des Kreises)
- Selbsthilfefreundliches Krankenhaus (Netzwerk Selbsthilfefreundlichkeit im Gesundheitswesen)

Es handelt sich bei allen Auszeichnungen um wiederholte Zertifizierungen