



Nardini Klinikum GmbH

- EIN Verbundkrankenhaus der Schwerpunktversorgung mit zwei Standorten und einer IK-Nummer Level II Standard -

Standort: St. Elisabeth Zweibrücken

Berichtsjahr 2024

Qualitätsbericht

nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V

INHALTSVERZEICHNIS

	Vorwort	9
	Einleitung	9
A	Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	9
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	10
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers	11
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	11
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	11
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	12
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit	13
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	14
A-9	Anzahl der Betten	14
A-10	Gesamtfallzahlen	15
A-11	Personal des Krankenhauses	15
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	17
A-13	Besondere apparative Ausstattung	30
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V	30
B	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	32
B-[0100]	Innere Medizin	32
B-[0100].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	32
B-[0100].1.1	Fachabteilungsschlüssel	32
B-[0100].1.2	Ärztliche Leitung	32
B-[0100].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	33
B-[0100].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	33

B- [0100].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	35
B- [0100].6	Hauptdiagnosen nach ICD	35
B- [0100].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	36
B- [0100].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	38
B- [0100].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	39
B- [0100].7.2	Kompetenzprozeduren	41
B- [0100].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	41
B- [0100].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	42
B- [0100].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	43
B- [0100].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	44
B- [0100].11	Personelle Ausstattung	46
B- [0100].11.1	Ärzte und Ärztinnen	46
B- [0100].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	46
B- [0100].11.1.2	Zusatzweiterbildung	47
B- [0100].11.2	Pflegepersonal	47
B- [0100].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	48
B- [0100].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	49
B- [0100].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	49
B-[1500]	Allgemeine Chirurgie	50

B- [1500].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	50
B- [1500].1.1	Fachabteilungsschlüssel	50
B- [1500].1.2	Ärztliche Leitung	50
B- [1500].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	51
B- [1500].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	51
B- [1500].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	52
B- [1500].6	Hauptdiagnosen nach ICD	53
B- [1500].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	55
B- [1500].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	56
B- [1500].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	58
B- [1500].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	59
B- [1500].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	60
B- [1500].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	60
B- [1500].11	Personelle Ausstattung	62
B- [1500].11.1	Ärzte und Ärztinnen	62
B- [1500].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	62
B- [1500].11.1.2	Zusatzweiterbildung	63
B- [1500].11.2	Pflegepersonal	63
B- [1500].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	64

B- [1500].11.2 Zusatzqualifikation	.....	65
B- [1500].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	.....	65
B-[3600] Intensivmedizin	.....	66
B- [3600].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	.....	66
B- [3600].1.1 Fachabteilungsschlüssel	.....	66
B- [3600].1.2 Ärztliche Leitung	.....	66
B- [3600].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	.....	67
B- [3600].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	.....	67
B- [3600].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	.....	67
B- [3600].6 Hauptdiagnosen nach ICD	.....	68
B- [3600].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig	.....	69
B- [3600].6.2 Kompetenzdiagnosen	.....	70
B- [3600].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	.....	71
B- [3600].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	.....	72
B- [3600].7.2 Kompetenzprozeduren	.....	74
B- [3600].11 Personelle Ausstattung	.....	74
B- [3600].11.1 Ärzte und Ärztinnen	.....	74
B- [3600].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	.....	74
B- [3600].11.1.2 Zusatzweiterbildung	.....	74
B- Pflegepersonal	.....	74

[3600].11.2

B- [3600].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	.....	75
B- [3600].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	.....	76
B- [3600].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	.....	76
B-[2200]	Urologie		77
B- [2200].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung		77
B- [2200].1.1	Fachabteilungsschlüssel		77
B- [2200].1.2	Ärztliche Leitung		77
B- [2200].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen		78
B- [2200].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	.....	78
B- [2200].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung		78
B- [2200].6	Hauptdiagnosen nach ICD		79
B- [2200].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig		79
B- [2200].6.2	Kompetenzdiagnosen		79
B- [2200].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS		80
B- [2200].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe		81
B- [2200].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)		82
B- [2200].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V		82
B- [2200].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe		83
B- [2200].11	Personelle Ausstattung		83

B- [2200].11.1	Ärzte und Ärztinnen	83
B- [2200].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	84
B- [2200].11.1.2	Zusatzweiterbildung	84
B- [2200].11.2	Pflegepersonal	84
B- [2200].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	85
B- [2200].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	85
B- [2200].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	85
B-[3700]	Anästhesie	86
B- [3700].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	86
B- [3700].1.1	Fachabteilungsschlüssel	86
B- [3700].1.2	Ärztliche Leitung	86
B- [3700].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	86
B- [3700].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	87
B- [3700].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	87
B- [3700].6	Hauptdiagnosen nach ICD	87
B- [3700].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	87
B- [3700].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	87
B- [3700].11	Personelle Ausstattung	87
B- [3700].11.1	Ärzte und Ärztinnen	87

B-	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	88
	[3700].11.1.1	
B-	Zusatzweiterbildung	88
	[3700].11.1.2	
B-	Pflegepersonal	88
	[3700].11.2	
B-	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte	88
	[3700].11.2.1 Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	
B-	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung –	89
	[3700].11.2.2 Zusatzqualifikation	
B-	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in	89
	[3700].11.3 Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	
C	Qualitätssicherung	90
C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden	90
	Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V	
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112	90
	SGB V	
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-	90
	Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen -	90
	Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge	
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im	91
	Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	92
C-9	Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und	93
	PsychosomatikRichtlinie (PPP-RL)	
C-10	Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von	94
	Arzneimitteln für neuartige Therapien	

Vorwort

Das Nardini Klinikum ist "EIN Verbundkrankenhaus der Schwerpunktversorgung an zwei Standorten mit einer IK-Nummer". Es ist ein vom Ministerium für Wissenschaft und Gesundheit begleitetes Modellprojekt in der Patientenversorgung der Westpfalz.

Mit insgesamt 548 vollstationären Betten verfügt das Nardini Klinikum über die Abteilungen Innere Medizin und Palliativmedizin, Gefäß- und Viszeralchirurgie, Orthopädie, Sporttraumatologie und Gelenkchirurgie, Radiologie, Anästhesie und Intensivmedizin, Gynäkologie und Geburtshilfe sowie die Belegabteilungen Urologie und HNO.

Mit 286 Ausbildungsplätzen ist das Nardini Klinikum einer der größten Ausbildungsträger in der Region und ist Akademisches Lehrkrankenhaus der UHMC-Universität Neumarkt a.M. Campus Hamburg.

Durch die christlichen Werte liegt die gute medizinische und pflegerische Versorgung der Patienten uns besonders am Herzen. Die Mitarbeitenden sind rund um die Uhr für Sie da und arbeiten gemeinsam dafür, dass es Ihnen bald wieder besser geht bzw. Ihre Angehörigen eine bestmögliche Versorgung erfahren.

Einleitung

Als Verbund der katholischen Krankenhäuser in Landstuhl und Zweibrücken bietet das Nardini Klinikum ein umfangreiches Leistungsspektrum.

Verantwortliche

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Kaufmännischer Direktor
Titel, Vorname, Name	Bernhard Fischer
Telefon	06332 82 9207
E-Mail	kd@nardiniklinikum.de

Für die Erstellung des Qualitätsberichts

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagement
Titel, Vorname, Name	Johanna Feder
Telefon	06332 82 9502
E-Mail	J.Feder@nardiniklinikum.de

Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses	http://www.nardiniklinikum.de
--	---

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name	Nardini Klinikum St. Elisabeth Zweibrücken
PLZ	66482
Ort	Zweibrücken
Straße	Kaiserstrasse
Hausnummer	14
IK-Nummer	260730478
Standort-Nummer	772427000
Telefon-Vorwahl	06332
Telefon	820
E-Mail	info.zw@nardiniklinikum.de
Krankenhaus-URL	http://www.nardiniklinikum.de

A-1.1 Kontaktdaten des Standorts

Nardini Klinikum St. Elisabeth Zweibrücken	
PLZ	66482
Ort	Zweibrücken
Straße	Kaiserstrasse
Hausnummer	14
IK-Nummer	260730478
Standort-Nummer	772427000
Standort-URL	http://www.nardiniklinikum.de

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung des Krankenhauses

Verwaltungsleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Kaufmännischer Direktor
Titel, Vorname, Name	Bernhard Fischer
Telefon	06332 829207
Fax	06332 3000
E-Mail	KD@nardiniklinikum.de
Ärztliche Leitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	stellvertretender Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Steffen Nirmaier
Telefon	06332 82 8370
E-Mail	S.Nirmaier@nardiniklinikum.de
Pflegedienstleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedirektor

Titel, Vorname, Name	Jens Lehnhardt
Telefon	06332 821100
E-Mail	J.Lehnhardt@nardiniklinikum.de

Leitung des Standorts

Nardini Klinikum St. Elisabeth Zweibrücken - Verwaltungsleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Kaufmännischer Direktor
Titel, Vorname, Name	Bernhard Fischer
Telefon	06332 829207
Fax	06332 3000
E-Mail	kd@nardiniklinikum.de
Nardini Klinikum St. Elisabeth Zweibrücken - Ärztliche Leitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	stellvertretender Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Steffen Nirmaier
Telefon	06332 82 8370
E-Mail	S.Nirmaier@nardiniklinikum.de
Nardini Klinikum St. Elisabeth Zweibrücken - Pflegedienstleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedirektor
Titel, Vorname, Name	Jens Lehnhardt
Telefon	06332 821100
E-Mail	J.Lehnhardt@nardiniklinikum.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers	Nardini Klinikum GmbH
Träger-Art	freigemeinnützig

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Krankenhaus-Art	Akademisches Lehrkrankenhaus
-----------------	------------------------------

Name der Universität

UMCH - Universitätsmedizin Neumarkt a. M. Campus Hamburg
--

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
1	MP64 - Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit Vorträge, Informationsveranstaltungen

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
2	MP16 - Ergotherapie/Arbeitstherapie <i>Über Kooperation mit Ergotherapie-Praxis</i>
3	MP14 - Diät- und Ernährungsberatung <i>Bei Diabetes mellitus über Diabetesberaterinnen.</i>
4	MP15 - Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege
5	MP12 - Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) <i>Auf der Stroke Unit.</i>
6	MP31 - Physikalische Therapie/Bädertherapie
7	MP52 - Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen
8	MP25 - Massage
9	MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie
10	MP24 - Manuelle Lymphdrainage
11	MP51 - Wundmanagement <i>Wundexperten</i>
12	MP48 - Wärme- und Kälteanwendungen
13	MP37 - Schmerztherapie/-management
14	MP45 - Stomatherapie/-beratung
15	MP47 - Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik
16	MP44 - Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie <i>Über Kooperation mit Logopädie-Praxis</i>
17	MP53 - Aromapflege/-therapie
18	MP04 - Atemgymnastik/-therapie

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Leistungsangebot
1	NM42: Seelsorge/spirituelle Begleitung
2	NM10: Zwei-Bett-Zimmer
3	NM03: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
4	NM11: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle <i>Wenn Bettenkapazität vorhanden.</i>
5	NM09: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)
6	NM49: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen
7	NM60: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen
8	NM66: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen

#	Leistungsangebot
9	NM69: Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedirektor
Titel, Vorname, Name	Thomas Frank
Telefon	06332 821107
Fax	06332 823000
E-Mail	T.Frank@nardiniklinikum.de

Herr Frank hat diese Funktion ab dem Jahr 2020 inne.

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

#	Aspekte der Barrierefreiheit
1	BF08 - Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen <i>Zugang zum Tagescafe</i>
2	BF30 - Mehrsprachige Internetseite <i>Englisch</i>
3	BF17 - geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) <i>Werden über Sonderbestellung geliefert.</i>
4	BF04 - Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung <i>Beschriftung der Abteilungen.</i>
5	BF10 - Rollstuhlrechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen <i>Im Eingangsbereich.</i>
6	BF20 - Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten <i>Blutdruckmanschetten</i>
7	BF25 - Dolmetscherdienst <i>Wenn möglich über hausinterne Mitarbeitende.</i>
8	BF34 - Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen <i>Behindertenparkplätze vor der Eingangstür.</i>

#	Aspekte der Barrierefreiheit
9	BF33 - Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen <i>Behindertenparkplätze vor der Eingangstür</i>
10	BF32 - Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung <i>Krankenhauskapelle</i>
11	BF14 - Arbeit mit Piktogrammen <i>Kennzeichnung der Untersuchungsräume.</i>
12	BF06 - Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen <i>Neubau</i>
13	BF24 - Diätetische Angebote <i>Menüauswahl.</i>
14	BF41 - Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme <i>Klingelanlage am Bett.</i>

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

#	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
1	FL03 - Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

#	Ausbildung in anderen Heilberufen
1	HB19 - Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner
2	HB17 - Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin
3	HB03 - Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin
4	HB07 - Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA) <i>In Kooperation mit Klinikum Saarbrücken.</i>
5	HB20 - Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc. <i>Kooperation Katholische Hochschule in Mainz</i>
6	HB15 - Anästhesietechnischer Assistent und Anästhesietechnische Assistentin (ATA) <i>Kooperation Winterbergkliniken Saarbrücken</i>

A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten	297
---------------	-----

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl	11022
Teilstationäre Fallzahl	0
Ambulante Fallzahl	23666
StäB. Fallzahl	0

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt				52,09
Beschäftigungsverhältnis	Mit	52,09	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	52,09

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt				30,22
Beschäftigungsverhältnis	Mit	30,22	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	30,22

Belegärztinnen und Belegärzte

Gesamt	2 ¹⁾
--------	-----------------

1) Urologie

A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39
---	----

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				153,64
Beschäftigungsverhältnis	Mit	153,64	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	153,64

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				1,38
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,38	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,38

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	4,84
--------	------

Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,84	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,84

Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner (3 Jahre Ausbildungsdauer)

Gesamt				8,27
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,27	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,27

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt				10,25
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,25	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	10,25

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				3,12
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,12	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,12

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				10
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	10

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

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

SP15 - Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister

Gesamt				0,13
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,13	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,13

SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Gesamt				7,97
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,97	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	7,97

SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

Gesamt				7
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7	Ohne	0

Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	7
-----------------	-----------------	---	------------------	---

SP35 - Personal mit Weiterbildung zur Diabetesberaterin/zum Diabetesberater

Gesamt				1,44
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,44	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,44

SP55 - Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA)

Gesamt				9,39
Beschäftigungsverhältnis	Mit	9,39	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	9,39

SP56 - Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)

Gesamt				10,77
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,77	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	10,77

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

Das Qualitätsmanagementsystem verfügt über eine Zertifizierung nach der DIN ISO 9001:2015.

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedirektor
Titel, Vorname, Name	Jens Lehnhardt
Telefon	06332 821100
E-Mail	J.Lehnhardt@nardiniklinikum.de

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht	Ja
--	----

Wenn ja

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	Pflegedirektion, Ärzte, Hygiene, Qualitätsmanagement, Risikomanagement
Tagungsfrequenz des Gremiums	quartalsweise

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person

entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium

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

ja – wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	RM04: Klinisches Notfallmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023
2	RM12: Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen
3	RM08: Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023
4	RM18: Entlassungsmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023
5	RM14: Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit- und erwartetem Blutverlust Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023
6	RM16: Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023
7	RM02: Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen
8	RM09: Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023
9	RM06: Sturzprophylaxe Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
10	RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen
11	RM17: Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023
12	RM13: Anwendung von standardisierten OP-Checklisten
13	RM15: Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023
14	RM05: Schmerzmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023
15	RM07: Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023
16	RM01: Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

- ☒ Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- ☒ Tumorkonferenzen
- ☒ Qualitätszirkel

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt?	Ja
--	----

Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	IF01: Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor Letzte Aktualisierung: 11.01.2013
2	IF02: Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen Frequenz: bei Bedarf
3	IF03: Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem Frequenz: bei Bedarf

Details

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums	quartalsweise
Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit	OP-Sicherheitscheckliste, Patientenarmbänder, präoperative Markierungen des Eingriffsortes, Zählkontrollen im OP, Aufnahmescreening MRSA;, Dekolonisierung von elektiven Eingriffen, Risikoeinschätzung Sturz und Dekubitus, Teilnahme an Aktion "Saubere Hände" (Bronzezertifikat), Teilnahme an Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (OP-KISS)

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS)

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem	Nein
---	------

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygieniker

Anzahl (in Personen)	1
Erläuterungen	1 Klinikhygienikerin mit curricularer Weiterbildung + 1 extern beratender Klinikhygieniker Standortübergreifend mit Nardini Klinikum Landstuhl, St. Johannis

Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	4

Hygienefachkräfte (HFK)

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	2
Erläuterungen	+ eine Mitarbeiterin (50%) mit WB Hygienebeauftragte im Bereich Pflege und Hauswirtschaft (120 Std.)

Hygienebeauftragte in der Pflege

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	9
Erläuterungen	Zusätzlich sind auch für weitere Funktionsbereiche außerhalb der Pflege hygienebeauftragte Mitarbeiter bestellt.

A-12.3.1.1 Hygienekommission

Hygienekommission

Wurde eine Hygienekommission eingerichtet?	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission	halbjährlich

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Wolfgang J.A. Hoffmann Schváb MR
Telefon	06371 84 2401
E-Mail	w.hoffmann@nardiniklinikum.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion	Ja
2	Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	Ja
3	Beachtung der Einwirkzeit	Ja

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen

#	Option	Auswahl
1	Sterile Handschuhe	Ja
2	Steriler Kittel	Ja
3	Kopfhaube	Ja
4	Mund-Nasen-Schutz	Ja
5	Steriles Abdecktuch	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der Standard (Liegedauer) wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl

Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

Leitlinie zur Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor

Ja

Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst

Ja

Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor

Auswahl

Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe	Ja
2	Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	Ja
3	Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl

Ja

Die standardisierte Antibiotikaprophylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft

Auswahl

Ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor

Auswahl

Ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	Ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
2	Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	Ja
3	Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Ja
4	Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	Ja
5	Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	Ja

Der interne Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Allgemeinstationen

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag) 34

Intensivstationen

Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag) 114

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen

Auswahl Ja

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

Umgang mit Patienten mit MRE (1)

#	Option	Auswahl
1	Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	Ja

Umgang mit Patienten mit MRE (1)

#	Option	Auswahl
2	Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillinresistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html).	Ja

Umgang mit Patienten mit MRE (2)

#	Option	Auswahl
1	Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen	Ja
2	Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen.	Ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Hygienebezogenes Risikomanagement

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	<p>HM09: Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen</p> <p>Frequenz: monatlich</p> <p><i>Schulungstage für Pflegende fanden monatlich statt, für Ärzte Quartalsweise, für Reinigungskräfte halbjährlich</i></p>
2	<p>HM05: Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten</p> <p>Frequenz: quartalsweise</p> <p><i>Endoskope vierteljährlich, alle anderen halbjährlich</i></p>
3	<p>HM04: Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)</p> <p>Teilnahme ASH: Zertifikat Bronze</p> <p><i>Zertifikat für 2024/2025 erneut erhalten</i></p>
4	<p>HM03: Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen</p> <p>Name: Infectio Saar Netzwerk</p>
5	<p>HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen</p>

Zu HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen

- ☒ HAND-KISS
- ☒ ITS-KISS
- ☒ CDAD-KISS
- ☒ STATIONS-KISS
- ☒ OP-KISS

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
1	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja
2	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).	Ja <i>Das Konzept ist in Form einer Verfahrensanweisung hinterlegt.</i>
3	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja
4	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja
5	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja <i>Beschwerden werden direkt bearbeitet.</i>
6	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja <i>Qualitätsmanagementbeauftragte Pflegedirektion</i>
7	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja <i>Schwester Elisa Döschl/Krankenhausoberin</i>
8	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja
9	Patientenbefragungen	Ja https://www.nardliniklinikum.de/kontakt/kontaktformular/ <i>kontinuierlich</i>
10	Einweiserbefragungen	Ja <i>Im Rahmen des Endoprothetikzentrums</i>

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagementbeauftragte
Titel, Vorname, Name	Monica Nagel
Telefon	06332 829318
E-Mail	M.Nagel@nardiniklinikum.de
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagementbeauftragte
Titel, Vorname, Name	Johanna Feder
Telefon	06332 829502
E-Mail	J.Feder@nardiniklinikum.de

Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Krankenhausoberin
Titel, Vorname, Name	Schwester Elisa Döschl
Telefon	06332 820
E-Mail	Sr.Elisa@nardiniklinikum.de

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

Verantwortliches Gremium

Art des Gremiums	Arzneimittelkommission
------------------	------------------------

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Seit 2019 übernimmt der Ärztliche Direktor und der Pflegedirektor diese Aufgabe. Die Qualitätsmanagementbeauftragte Frau Feder koordiniert den Qualitätszirkel.

Verantwortliche Person

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt?	ja – eigenständige Position AMTS
---	----------------------------------

Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Wolfgang J.A. Hoffmann Schváb MR
Telefon	06371 84 2401
Fax	06371 84 2410
E-Mail	w.hoffmann@nardiniklinikum.de

Kontaktdaten:

Name/ Funktion: Pflegedirektor Jens Lehnhardt

Telefon: 06371 841101

E-Mail: j.lehnhardt@nardiniklinikum.de

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker	6
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal	6
Erläuterungen	Das pharmazeutische Personal ist über ein Kooperationspartner angestellt. Eine hausinterne Apotheke besteht nicht.

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 u.Ä.) 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.

Ab 2023, mit Einführung der digitalen Akte, erfolgt der gesamte Medikationsprozess digital.

Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	AS01: Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen
2	AS02: Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder
3	AS04: Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)
4	AS05: Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe –Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Nardini Klinikum Letzte Aktualisierung: 18.04.2023
5	AS07: Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)

Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme
6	AS08: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)
7	AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln
8	AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln
9	AS11: Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln
10	AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern
11	AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

Zu AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln

- ☒ Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung
- ☒ Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen

Zu AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln

- ☒ Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)
- ☒ Sonstige elektronische Unterstützung (bei z.B. Bestellung, Herstellung, Abgabe):
Apothekenbestellung

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern

- ☒ Fallbesprechungen
- ☒ Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung
- ☒ Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)
- ☒ andere Maßnahme: STOP Injekt Check Kampagne

Zu AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

- ☒ Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs
- ☒ Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen
- ☒ Aushändigung des Medikationsplans
- ☒ bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

Die Arzneimittel-Anamnese wird einheitlich über eine Medikationssoftware erhoben und dokumentiert.

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Gemäß Teil A § 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 Teil A § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie ein Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen aufweisen.

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 orientiert sich am Patientenkontext des Nardini Klinikums. Dadurch wurden passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festgelegt.

Darüber hinaus orientiert sich das Vorgehen an den Leitlinien des Deutschen Caritasverbandes (DCV) für den Umgang mit sexualisierter Gewalt an Minderjährigen und schutz- oder hilfebedürftigen Erwachsenen durch Beschäftigte in den Diensten und Einrichtungen seiner Gliederungen und Mitgliedsorganisationen.

Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Präventions- und Interventionsmaßnahmen vorgesehen?	Ja
Erläuterungen	Ein Schutzkonzept zur Prävention sexualisierter Gewalt gegen hilfebedürftige Erwachsene wurde erstellt. Der Schwerpunkt liegt auf den hilfebedürftigen Erwachsenen. Das Krankenhaus verfügt über keine Kinderklinik.

Schutzkonzept gegen Gewalt liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Schutzkonzepte

#	Schutzkonzept
1	SK01: Informationsgewinnung zur Thematik SK02: Fortbildungen der Mitarbeiter/-innen
2	<i>Ein individuelles Schulungsvideo zum Thema Prävention sexualisierter Gewalt ist im Intranet hinterlegt. Die Fachkraft für Prävention wurde zur Multiplikatorin geschult. Im Rahmen der Einführung neuer MitarbeiterInnen erhält jeder Mitarbeiter eine Einführung ins Thema. Unterjährig werden vertiefende Fortbildungen angeboten.</i>
3	SK09: Sonstiges (Intervention) SK10: Handlungsempfehlungen zum Umgang/ zur Aufarbeitung aufgetretener Fälle
4	<i>Die Handlungsempfehlungen sind im institutionellen Schutzkonzept enthalten.</i>
	Letzte Überprüfung: 20.05.2022
5	SK04: Verhaltenskodex mit Regeln zum achtsamen Umgang mit Kindern und Jugendlichen <i>Diese sind in das Schutzkonzept integriert.</i> Letzte Überprüfung: 20.05.2022
6	SK07: Sonstiges (Prävention)

Schutzkonzepte

#	Schutzkonzept
7	<p>SK08: Interventionsplan Verbindliches Verfahren zum Vorgehen in Kinderschutzfällen und insbesondere beim Verdacht auf (sexuelle) Gewalt</p> <p><i>Im Schutzkonzept gibt es eine konkrete Verfahrensanweisung, welche Schritte bei einem Verdachtsfall einzuhalten sind.</i></p> <p>Letzte Überprüfung: 20.05.2022</p>
8	SK11: Sonstiges (Aufarbeitung)
9	SK05: Altersangemessene Beschwerdemöglichkeiten

A-13 Besondere apparative Ausstattung

#	Gerätenummer	24h verfügbar
1	AA08 - Computertomograph (CT)	Ja
2	AA22 - Magnetresonanztomograph (MRT)	Ja <i>In Kooperation mit der Praxis "Radiologie Zweibrücken"</i>
3	AA01 - Angiographiegerät/DSA	Ja
4	AA14 - Gerät für Nierenersatzverfahren	Ja <i>In Zusammenarbeit mit einem Dialysezentrum im Krankenhaus</i>

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA 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

Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe bereits vereinbart?

Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet

Stufen der Notfallversorgung

☒ Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2)

Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 2

Umstand

Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe gemäß Abschnitt III - V der Regelungen zu den Notfallstrukturen des G-BA.

A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

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

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde.

Ja

Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist 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-[0100] Innere Medizin

B-[0100].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Innere Medizin

B-[0100].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0100 - Innere Medizin

B-[0100].1.2 Ärztliche Leitung

Leitungsart

Leitungsart	Chefarzt / Chefärztin
-------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Innere Medizin 2
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Peter Schiedermaier
Telefon	06332 828270
E-Mail	innere-Sekretariat.zw@nardiniklinikum.de
Strasse	Kaiserstrasse
Hausnummer	14
PLZ	66482
Ort	Zweibrücken
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Innere Medizin 1

Titel, Vorname, Name	Dr. med. Matthias Stopp
Telefon	06332 828270
E-Mail	innere-Sekretariat.zw@nardiniklinikum.de
Strasse	Kaiserstrasse
Hausnummer	14
PLZ	66482
Ort	Zweibrücken

B-[0100].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[0100].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI35 - Endoskopie
2	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
3	VR04 - Duplexsonographie
4	VN24 - Stroke Unit
5	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
6	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
7	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten <i>Herzkatheter, PTCA mit Stent</i>
8	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
9	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
10	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen

#	Medizinische Leistungsangebote
11	VI43 - Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen
12	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
13	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
14	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
15	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
16	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
17	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
	VI20 - Intensivmedizin
18	<i>Die internistische Intensivmedizin umfasst das gesamte intensivmedizinische Behandlungsspektrum einschließlich Reanimationen, allen gängigen Lyseverfahren, Langzeitbeatmung, Intoxikationen mit der Möglichkeit der Dialyse und kardio-pulmonale Notsituationen.</i>
19	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
20	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
21	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
22	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
23	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
24	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
25	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
26	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
27	VI21 - Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
28	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
29	VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
30	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
31	VI25 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen
32	VI27 - Spezialsprechstunde
33	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
34	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen

#	Medizinische Leistungsangebote
35	VI32 - Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin
36	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
37	VI39 - Physikalische Therapie
38	VI40 - Schmerztherapie
39	VI42 - Transfusionsmedizin
40	VI37 - Onkologische Tagesklinik

B-[0100].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	6506
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[0100].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz	279
2	E86	Volumenmangel	209
3	I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichter Belastung	182
4	G47.31	Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom	178
5	I50.12	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung	168
6	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	147
7	I20.8	Sonstige Formen der Angina pectoris	146
8	R55	Synkope und Kollaps	130
9	I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	106
10	A09.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs	106
11	I48.0	Vorhofflimmern, paroxysmal	103
12	I10.01	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	96

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
13	K59.09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation	88
14	K21.0	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis	75
15	K80.50	Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	73
16	J18.1	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet	71
17	K57.32	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	69
18	K29.6	Sonstige Gastritis	68
19	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	68
20	J20.8	Akute Bronchitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger	57
21	J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet	55
22	I51.7	Kardiomegalie	54
23	R42	Schwindel und Taumel	53
24	K70.3	Alkoholische Leberzirrhose	53
25	J18.2	Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet	51
26	J18.8	Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	48
27	K92.2	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet	47
28	K56.4	Sonstige Obturation des Darmes	42
29	I48.1	Vorhofflimmern, persistierend	42
30	A49.9	Bakterielle Infektion, nicht näher bezeichnet	41

B-[0100].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	I50	Herzinsuffizienz	745
2	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	223
3	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	218
4	E86	Volumenmangel	209

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
5	G47	Schlafstörungen	192
6	I20	Angina pectoris	187
7	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	183
8	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	147
9	K80	Cholelithiasis	143
10	K29	Gastritis und Duodenitis	133
11	R55	Synkope und Kollaps	130
12	A49	Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation	125
13	K57	Divertikulose des Darmes	112
14	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	111
15	K59	Sonstige funktionelle Darmstörungen	106
16	I63	Hirnfarkt	101
17	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	96
18	J20	Akute Bronchitis	78
19	K21	Gastroösophageale Refluxkrankheit	76
20	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	74
21	I21	Akuter Myokardinfarkt	74
22	K92	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems	74
23	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	72
24	J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert	69
25	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	68
26	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	65
27	D50	Eisenmangelanämie	64
28	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	59
29	I25	Chronische ischämische Herzkrankheit	58
30	K70	Alkoholische Leberkrankheit	57

B-[0100].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	3-034	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mittels Tissue Doppler Imaging [TDI] und Verformungsanalysen von Gewebe [Speckle Tracking]	2667
2	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	1302
3	3-200	Native Computertomographie des Schädels	916
4	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	894
5	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	873
6	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	807
7	1-710	Ganzkörperplethysmographie	713
8	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	675
9	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	671
10	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	647
11	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	576
12	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	571
13	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	569
14	1-279.0	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Bestimmung des Herzvolumens und der Austreibungsfraktion	549
15	1-790	Polysomnographie	466
16	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	456
17	1-791	Kardiorespiratorische Polygraphie	429
18	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	428
19	3-202	Native Computertomographie des Thorax	384
20	8-561.1	Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie	379

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
21	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	369
22	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	358
23	1-275.3	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung	342
24	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	280
25	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	266
26	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	251
27	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	237
28	1-620.00	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen	234
29	1-207.0	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)	230
30	5-452.60	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen	228

B-[0100].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	3-034	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mittels Tissue Doppler Imaging [TDI] und Verformungsanalysen von Gewebe [Speckle Tracking]	2667
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	2594
3	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	1324
4	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	951
5	3-200	Native Computertomographie des Schädels	916

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
6	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	807
7	1-710	Ganzkörperplethysmographie	713
8	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	675
9	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	671
10	1-650	Diagnostische Koloskopie	653
11	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	648
12	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	647
13	1-279	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen	582
14	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	571
15	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	569
16	1-790	Polysomnographie	466
17	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	456
18	1-791	Kardiorespiratorische Polygraphie	429
19	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	411
20	3-202	Native Computertomographie des Thorax	384
21	8-561	Funktionsorientierte physikalische Therapie	379
22	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	372
23	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	353
24	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	335
25	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	298
26	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	280
27	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	274
28	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	266
29	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	260

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
30	5-469	Andere Operationen am Darm	234

B-[0100].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[0100].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Pneumologische Ambulanz <i>Lungenfunktionsprüfung, Bronchoskopien (Spiegelung der Atemwege)</i>
2	AM07 - Privatambulanz	
3	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Endoskopische Ambulanz <i>Präventive und kurative Koloskopien (Darmspiegelungen); Gastroskopie. Gastroenterologische Onkologie.</i>
4	AM08 - Notfallambulanz (24h)	<i>Notfallversorgung von Patienten mit internistischem Krankheitsbild</i>
5	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Kardiologische Ambulanz <i>Kontrolle und Programmierung von Herzschrittmachern aller Hersteller</i>
6	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Schlaflabor

B-[0100].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	AM07	VC05 - Schrittmachereingriffe
2	AM07	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)

B-[0100].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	399
2	5-452.60	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen	124
3	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	116
4	1-650.1	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum	102
5	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	88
6	1-653	Diagnostische Proktoskopie	61
7	5-482.x1	Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Sonstige: Endoskopisch	55
8	5-469.e3	Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch	27
9	5-452.61	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge	21
10	5-469.d3	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch	17
11	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	14
12	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	14
13	1-655	Chromoendoskopie des unteren Verdauungstraktes	10
14	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	6
15	1-279.0	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Bestimmung des Herzvolumens und der Austreibungsfraktion	5
16	1-651	Diagnostische Sigmoidoskopie	< 4
17	1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel	< 4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
18	5-489.d	Andere Operation am Rektum: Endoskopisches Clippen	< 4
19	5-482.01	Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Schlingenresektion: Endoskopisch	< 4
20	5-489.e	Andere Operation am Rektum: Endoskopische Injektion	< 4
21	1-275.3	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung	< 4
22	1-631.0	Diagnostische Ösophagogastroskopie: Bei normalem Situs	< 4
23	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	< 4
24	3-227	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	< 4
25	3-031	Komplexe differenzialdiagnostische transthorakale Stress-Echokardiographie	< 4
26	5-377.8	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Ereignis-Rekorder	< 4
27	5-452.62	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge	< 4
28	5-896.1f	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel	< 4
29	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	< 4
30	5-378.51	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Einkammersystem	< 4

B-[0100].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-650	Diagnostische Koloskopie	502
2	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	204

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
3	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	147
4	1-653	Diagnostische Proktoskopie	61
5	5-482	Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums	57
6	5-469	Andere Operationen am Darm	44
7	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	20
8	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	15
9	1-655	Chromoendoskopie des unteren Verdauungstraktes	10
10	1-279	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen	5
11	5-489	Andere Operation am Rektum	5
12	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	5
13	1-651	Diagnostische Sigmoidoskopie	< 4
14	1-631	Diagnostische Ösophagogastroskopie	< 4
15	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	< 4
16	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	< 4
17	3-054	Endosonographie des Duodenums	< 4
18	5-451	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes	< 4
19	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	< 4
20	5-377	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders	< 4
21	3-031	Komplexe differenzialdiagnostische transthorakale Stress-Echokardiographie	< 4
22	3-227	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	< 4
23	5-378	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators	< 4
24	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	< 4

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
25	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4

B-[0100].11 Personelle Ausstattung

B-[0100].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	24,01	Fälle je VK/Person	270,970428
Beschäftigungsverhältnis	Mit	24,01	Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär 24,01

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	11,05	Fälle je VK/Person	588,778259
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,05	Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär 11,05

B-[0100].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ23 - Innere Medizin
2	AQ28 - Innere Medizin und Kardiologie
3	AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie
4	AQ30 - Innere Medizin und Pneumologie
5	AQ24 - Innere Medizin und Angiologie
6	AQ63 - Allgemeinmedizin

B-[0100].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF15 - Intensivmedizin
2	ZF07 - Diabetologie
3	ZF28 - Notfallmedizin
4	ZF03 - Allergologie
5	ZF61 - Klinische Akut- und Notfallmedizin

B-[0100].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 39

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	70,33 ¹⁾	Fälle je VK/Person	92,50675
Beschäftigungsverhältnis	Mit 70,33	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant 0	Stationär	70,33

1) Inkl. der anteilmäßigen Mitarbeiter/-innen der Zentralen Patientenaufnahme und der Funktionsdiagnostik.

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	0,08	Fälle je VK/Person	81325
Beschäftigungsverhältnis	Mit 0,08	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant 0	Stationär	0,08

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	1,19	Fälle je VK/Person	5467,22656
Beschäftigungsverhältnis	Mit 1,19	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant 0	Stationär	1,19

Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3 Jahre Ausbildungsdauer)

Gesamt		4,42	Fälle je VK/Person	1471,94568
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,42	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,42

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		5,33	Fälle je VK/Person	1220,638
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,33	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,33

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,5	Fälle je VK/Person	13012
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,5	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,5

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		5,91	Fälle je VK/Person	1100,84607
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,91	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,91

B-[0100].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ20 - Praxisanleitung
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
4	PQ18 - Pflege in der Endoskopie
5	PQ12 - Notfallpflege
6	PQ01 - Bachelor

B-[0100].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement
2	ZP18 - Dekubitusmanagement
3	ZP19 - Sturzmanagement
4	ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik
5	ZP29 - Stroke Unit Care
6	ZP35 - Aromapflege
7	ZP24 - Deeskalationstraining

B-[0100].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[1500] Allgemeine Chirurgie

B-[1500].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Allgemeine Chirurgie

B-[1500].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1500 - Allgemeine Chirurgie

B-[1500].1.2 Ärztliche Leitung

Leitungsart

Leitungsart	Chefarzt / Chefärztin
-------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Chirurgie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Steffen Nirmaier
Telefon	06332 828370
Fax	06332 826900
E-Mail	S.Nirmaier@nardiniklinikum.de
Strasse	Kaiserstrasse
Hausnummer	14
PLZ	66842
Ort	Zweibrücken
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Gelenkchirurgie und Sporttraumatologie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Burkhardt Muschalik
Telefon	06332 828170
Fax	06332 828174
E-Mail	B.Muschalik@nardiniklinikum.de

Strasse	Kaiserstrasse
Hausnummer	14
PLZ	66482
Ort	Zweibrücken

B-[1500].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[1500].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
2	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
3	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
4	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
5	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
6	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
7	VC05 - Schrittmachereingriffe
8	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik <i>Zertifiziertes Endoprothesenzentrum</i>
9	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
10	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
11	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
12	VC18 - Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen
13	VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie

#	Medizinische Leistungsangebote
14	VC16 - Aortenaneurysmachirurgie
15	VC24 - Tumorchirurgie
16	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
17	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
18	VC17 - Offen-chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen
19	VC66 - Arthroskopische Operationen
20	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
21	VR04 - Duplexsonographie
22	VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie
23	VC61 - Dialyseshuntchirurgie
24	VC21 - Endokrine Chirurgie
25	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
26	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
27	VC62 - Portimplantation
28	VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
29	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie
30	VC67 - Chirurgische Intensivmedizin
31	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
32	VU12 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
33	VU13 - Tumorchirurgie

B-[1500].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	4347
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[1500].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	M54.4	Lumboischialgie	219
2	M17.1	Sonstige primäre Gonarthrose	177
3	I83.9	Varizen der unteren Extremitäten ohne Ulzeration oder Entzündung	141
4	S00.95	Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Prellung	137
5	K80.10	Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	109
6	E88.22	Lipödem, Stadium III	109
7	S00.85	Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung	98
8	M54.5	Kreuzschmerz	89
9	M16.1	Sonstige primäre Koxarthrose	88
10	K40.90	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	83
11	I70.22	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m	81
12	I70.24	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration	72
13	R10.3	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches	58
14	M19.27	Sonstige sekundäre Arthrose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	56
15	S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	55
16	S06.0	Gehirnerschütterung	51
17	M21.63	Erworbener Spreizfuß	50
18	S30.0	Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens	50
19	S72.10	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet	49
20	M17.9	Gonarthrose, nicht näher bezeichnet	39

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
21	L98.7	Überschüssige und erschlaffte Haut und Unterhaut	38
22	K80.00	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	32
23	M54.16	Radikulopathie: Lumbalbereich	32
24	S82.6	Fraktur des Außenknöchels	31
25	K57.22	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung	30
26	M16.9	Koxarthrose, nicht näher bezeichnet	30
27	E11.74	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet	29
28	M20.1	Hallux valgus (erworben)	28
29	K56.7	Ileus, nicht näher bezeichnet	28
30	I70.25	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän	27

B-[1500].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	M54	Rückenschmerzen	381
2	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	256
3	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	239
4	I70	Atherosklerose	207
5	I83	Varizen der unteren Extremitäten	178
6	K80	Cholelithiasis	176
7	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	166
8	S72	Fraktur des Femurs	147
9	K40	Hernia inguinalis	122
10	E88	Sonstige Stoffwechselstörungen	115
11	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	111
12	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	82
13	M21	Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten	79
14	S06	Intrakranielle Verletzung	77
15	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	77
16	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	76
17	S52	Fraktur des Unterarmes	74
18	M19	Sonstige Arthrose	71
19	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	69
20	K35	Akute Appendizitis	62
21	S30	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	53
22	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	52
23	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	50
24	K42	Hernia umbilicalis	49

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
25	L98	Sonstige Krankheiten der Haut und der Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert	44
26	L03	Phlegmone	41
27	K57	Divertikulose des Darmes	39
28	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	36
29	S83	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes	34
30	K43	Hernia ventralis	33

B-[1500].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	225
2	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	225
3	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	223
4	3-607	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten	178
5	5-511.11	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge	159
6	3-808	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	152
7	3-828	Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	152
8	3-82x	Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel	151
9	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	149
10	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	138
11	5-385.9d	Entfernung und Verschluss von Varizen: Exhairese (als selbständiger Eingriff): Seitenastvene	128
12	3-034	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mittels Tissue Doppler Imaging [TDI] und Verformungsanalysen von Gewebe [Speckle Tracking]	126

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
13	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	123
14	8-831.00	Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd	119
15	8-191.00	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Feuchtverband mit antiseptischer Lösung: Ohne Debridement-Bad	111
16	5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]	99
17	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	98
18	5-911.1e	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Absaugen von Fettgewebe [Liposuktion]: Oberschenkel und Knie	97
19	5-932.43	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm ² bis unter 200 cm ²	91
20	8-191.x	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Sonstige	82
21	3-206	Native Computertomographie des Beckens	82
22	3-24x	Andere Computertomographie-Spezialverfahren	77
23	5-470.11	Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)	74
24	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	72
25	8-836.0s	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Arterien Oberschenkel	68
26	8-561.1	Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie	65
27	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	56
28	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	55
29	5-932.42	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 50 cm ² bis unter 100 cm ²	54

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
30	5-385.b0	Entfernung und Verschluss von Varizen: Endoluminale Radiofrequenzablation: V. saphena magna	52

B-[1500].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-385	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen	399
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	346
3	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	225
4	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	225
5	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	223
6	5-911	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut	203
7	8-191	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen	194
8	3-607	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten	178
9	5-511	Cholezystektomie	174
10	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	170
11	8-836	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention	168
12	3-808	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	152
13	3-828	Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	152
14	3-82x	Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel	151
15	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	138
16	3-034	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mittels Tissue Doppler Imaging [TDI] und Verformungsanalysen von Gewebe [Speckle Tracking]	126
17	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	124

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
18	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	123
19	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	118
20	8-192	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde	96
21	5-469	Andere Operationen am Darm	94
22	5-865	Amputation und Exartikulation Fuß	84
23	3-206	Native Computertomographie des Beckens	82
24	3-24x	Andere Computertomographie-Spezialverfahren	77
25	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	77
26	5-470	Appendektomie	74
27	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	74
28	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	72
29	8-561	Funktionsorientierte physikalische Therapie	65
30	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	63

B-[1500].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	
		Präoperative Sprechstunde
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Präoperative Untersuchungen und Diagnostik, OP-Aufklärungsgespräche
3	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Notfallversorgung von Patienten mit chirurgisch-, orthopädischem Krankheitsbild

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
		BG-Ambulanz
4	AM09 - D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	<i>Prä- und postoperative Versorgung von BG-Patienten</i>
5	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Gefäßchirurgie

B-[1500].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

B-[1500].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-812.5	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell	41
2	1-697.7	Diagnostische Arthroskopie: Kniegelenk	33
3	5-399.5	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	27
4	5-787.1r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal	26
5	5-385.70	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena magna	25
6	5-811.0h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk	20
7	5-812.eh	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk	16
8	5-385.4	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Transkutane Unterbindung der Vv. perforantes (als selbständiger Eingriff)	11
9	5-378.52	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Zweikammersystem	9

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
10	5-490.1	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision	9
11	5-385.9d	Entfernung und Verschluss von Varizen: Exhairese (als selbständiger Eingriff): Seitenastvene	9
12	5-812.fh	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Kniegelenk	8
13	5-787.gb	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Metakarpale	8
14	5-385.80	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: (Isolierte) Crossektomie: V. saphena magna	7
15	5-787.3r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibula distal	6
16	5-790.2b	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Metakarpale	6
17	5-385.0	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Lokale Sklerotherapie (durch Injektion)	6
18	5-399.7	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Kathetervverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	5
19	5-811.1h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion an einem Fettkörper (z.B. Hoffa-Fettkörper): Kniegelenk	5
20	5-787.30	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Klavikula	4
21	5-787.xr	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Fibula distal	4
22	5-787.1k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia proximal	4
23	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	4
24	5-787.36	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Radius distal	4
25	5-787.1n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia distal	< 4
26	5-385.9c	Entfernung und Verschluss von Varizen: Exhairese (als selbständiger Eingriff): Vv. perforantes	< 4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
27	5-385.78	Entfernung und Verschluss von Varizen: Crossektomie und Exhairese: Vv. saphenae magna et accessoria(e)	< 4
28	5-855.19	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Unterschenkel	< 4
29	5-385.7a	Entfernung und Verschluss von Varizen: Crossektomie und Exhairese: V. saphena parva	< 4
30	5-810.9h	Arthroskopische Gelenkoperation: Resektion von Bandanteilen und/oder Bandresten: Kniegelenk	< 4

B-[1500].11 Personelle Ausstattung

B-[1500].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	20,57	Fälle je VK/Person	211,327179
Beschäftigungsverhältnis	Mit 20,57	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant 0	Stationär	20,57

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	13,46	Fälle je VK/Person	322,9569
Beschäftigungsverhältnis	Mit 13,46	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant 0	Stationär	13,46

B-[1500].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie
2	AQ13 - Viszeralchirurgie
3	AQ06 - Allgemeinchirurgie
4	AQ07 - Gefäßchirurgie

5 AQ68 - Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie

B-[1500].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF61 - Klinische Akut- und Notfallmedizin
2	ZF38 - Röntgendiagnostik – fachgebunden – (MWBO 2003)
3	ZF28 - Notfallmedizin
4	ZF31 - Phlebologie
5	ZF44 - Sportmedizin
6	ZF49 - Spezielle Viszeralchirurgie
7	ZF24 - Manuelle Medizin/Chirotherapie (MWBO 2003)
8	ZF43 - Spezielle Unfallchirurgie
9	ZF09 - Geriatrie <i>fachgebunden</i>
10	ZF34 - Proktologie
11	ZF29 - Orthopädische Rheumatologie
12	ZF41 - Spezielle Orthopädische Chirurgie

B-[1500].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 39

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	53,52 ¹⁾	Fälle je VK/Person	81,22197
Beschäftigungsverhältnis	Mit 53,52	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant 0	Stationär	53,52

1) Inkl. OP-Personal und inkl. der anteilmäßigen Mitarbeiter/-innen der Zentralen Patientenaufnahme und der Funktionsdiagnostik.

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	3,65	Fälle je VK/Person	1190,95886
--------	------	--------------------	------------

Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,65	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,65

Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3 Jahre Ausbildungsdauer)

Gesamt		3,08	Fälle je VK/Person	1411,36365
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,08	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,08

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		4,18	Fälle je VK/Person	1039,95215
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,18	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,18

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		2,62	Fälle je VK/Person	1659,1604
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,62	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,62

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		3,42	Fälle je VK/Person	1271,05261
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,42	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,42

B-[1500].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ20 - Praxisanleitung
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
4	PQ08 - Pflege im Operationsdienst

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
5	PQ12 - Notfallpflege
6	PQ01 - Bachelor

B-[1500].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement
2	ZP18 - Dekubitusmanagement
3	ZP19 - Sturzmanagement
4	ZP35 - Aromapflege
5	ZP27 - OP-Koordination/OP-Management
6	ZP24 - Deeskalationstraining

B-[1500].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[3600] Intensivmedizin

B-[3600].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Intensivmedizin

B-[3600].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3600 - Intensivmedizin

B-[3600].1.2 Ärztliche Leitung

Leitungsart

Leitungsart	Chefarzt / Chefärztin
-------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Innere Medizin 1
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Matthias Stopp
Telefon	06332 828270
E-Mail	M.Stopp@nardiniklinikum.de
Strasse	Kaiserstrasse
Hausnummer	14
PLZ	66482
Ort	Zweibrücken
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Anästhesie
Titel, Vorname, Name	Martin Schütz
Telefon	06332 828270
E-Mail	M.Schuetz@nardiniklinikum.de
Strasse	Kaiserstrasse
Hausnummer	14

PLZ	66482
Ort	Zweibrücken

B-[3600].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3600].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	<p>VI20 - Intensivmedizin</p> <p><i>Die internistische Intensivmedizin umfasst das gesamte intensivmedizinische Behandlungsspektrum: - Cardiovasculäre Akuterkrankungen - Stroke Unit (Schlaganfall-Behandlungs-Einheit) - Gastroenterologische Notfälle (z.B. Gastrointestinale Blutungen)</i></p>
	<p>VC67 - Chirurgische Intensivmedizin</p> <p><i>Die operative Intensivmedizin beinhaltet die Versorgung von Frischoperierten nach großen Eingriffen, sowie die Weiterbehandlung von Schwerstverletzten nach der Erstversorgung. Je nach Bedarf kommen alle Methoden der modernen operativen Intensivmedizin zur Anwendung.</i></p>
3	VN24 - Stroke Unit

B-[3600].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	142
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3600].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	8
2	N17.93	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3	5
3	F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	5
4	I21.40	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt, Typ-1-Infarkt	5
5	F13.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	4
6	I21.48	Sonstiger und nicht näher bezeichneter akuter subendokardialer Myokardinfarkt	< 4
7	I21.0	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand	< 4
8	I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz	< 4
9	A41.51	Sepsis: Escherichia coli [E. coli]	< 4
10	G40.1	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit einfachen fokalen Anfällen	< 4
11	J44.09	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet	< 4
12	J18.2	Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet	< 4
13	S06.0	Gehirnerschütterung	< 4
14	S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung	< 4
15	A09.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs	< 4
16	R20.2	Parästhesie der Haut	< 4
17	A41.0	Sepsis durch Staphylococcus aureus	< 4
18	F19.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	< 4
19	I47.2	Ventrikuläre Tachykardie	< 4
20	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	< 4

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
21	J18.8	Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	< 4
22	N17.92	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2	< 4
23	S12.24	Fraktur des 6. Halswirbels	< 4
24	S22.43	Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen	< 4
25	K80.00	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	< 4
26	K29.0	Akute hämorrhagische Gastritis	< 4
27	J93.1	Sonstiger Spontanpneumothorax	< 4
28	K22.1	Ösophagusulkus	< 4
29	R42	Schwindel und Taumel	< 4
30	R07.4	Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet	< 4

B-[3600].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	I50	Herzinsuffizienz	12
2	I21	Akuter Myokardinfarkt	11
3	N17	Akutes Nierenversagen	7
4	A41	Sonstige Sepsis	7
5	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	6
6	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	5
7	F13	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika	4
8	G40	Epilepsie	4
9	K80	Cholelithiasis	4
10	S06	Intrakranielle Verletzung	4
11	I46	Herzstillstand	< 4
12	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	< 4
13	F32	Depressive Episode	< 4

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
14	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	< 4
15	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	< 4
16	I70	Atherosklerose	< 4
17	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	< 4
18	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	< 4
19	R20	Sensibilitätsstörungen der Haut	< 4
20	F05	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt	< 4
21	I63	Hirnfarkt	< 4
22	I61	Intrazerebrale Blutung	< 4
23	F19	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen	< 4
24	I47	Paroxysmale Tachykardie	< 4
25	I95	Hypotonie	< 4
26	F14	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain	< 4
27	F01	Vaskuläre Demenz	< 4
28	G45	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome	< 4
29	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
30	G43	Migräne	< 4

B-[3600].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[3600].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	144
2	3-034	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mittels Tissue Doppler Imaging [TDI] und Verformungsanalysen von Gewebe [Speckle Tracking]	57
3	8-831.00	Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd	55
4	3-200	Native Computertomographie des Schädels	49
5	8-701	Einfache endotracheale Intubation	39
6	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	33
7	1-620.01	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage	32
8	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	27
9	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	26
10	3-202	Native Computertomographie des Thorax	25
11	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	25
12	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	23
13	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	21
14	8-561.1	Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie	21
15	1-279.0	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Bestimmung des Herzvolumens und der Austreibungsfraktion	21
16	8-810.x	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Sonstige	19
17	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	19
18	8-771	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation	19

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
19	8-83b.01	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Biolimus-A9-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit Polymer	18
20	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	18
21	1-275.3	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung	16
22	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	15
23	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	14
24	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie: Bei normalem Situs	13
25	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	13
26	8-931.0	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung	11
27	8-831.04	Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Großlumiger Katheter zur extrakorporalen Blutzirkulation in ein zentralvenöses Gefäß	11
28	8-144.0	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig	10
29	9-320	Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens	10
30	1-620.00	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen	10

B-[3600].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	144

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
2	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	72
3	9-984	Pflegebedürftigkeit	63
4	3-034	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mittels Tissue Doppler Imaging [TDI] und Verformungsanalysen von Gewebe [Speckle Tracking]	57
5	3-200	Native Computertomographie des Schädels	49
6	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	42
7	8-701	Einfache endotracheale Intubation	39
8	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	33
9	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	30
10	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	29
11	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	27
12	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	26
13	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	26
14	3-202	Native Computertomographie des Thorax	25
15	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	25
16	1-279	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen	21
17	8-561	Funktionsorientierte physikalische Therapie	21
18	8-810	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	21
19	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	21
20	8-771	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation	19
21	8-837	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen	18
22	8-390	Lagerungsbehandlung	17
23	5-541	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums	15
24	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	15

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
25	8-718	Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung	15
26	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	14
27	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	14
28	8-144	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle	14
29	5-469	Andere Operationen am Darm	14
30	8-640	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus	14

B-[3600].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[3600].11 Personelle Ausstattung

B-[3600].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	0
---	---

B-[3600].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

B-[3600].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[3600].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39
---	----

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	27,04 ¹⁾	Fälle je VK/Person	5,25148
Beschäftigungsverhältnis	Mit	27,04	Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär 27,04

1) Die Pflegeteams der Intensivstation und der Anästhesiepflege bilden gemeinsam eine Organisationseinheit, die beide Bereiche betreuen.

Gesundheits- und Kinderkrankenschwestern und Gesundheits- und Kinderkrankenschwäger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1,3	Fälle je VK/Person	109,230766
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,3	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,3

Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3 Jahre Ausbildungsdauer)

Gesamt		0,52	Fälle je VK/Person	273,076935
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,52	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,52

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		0,74	Fälle je VK/Person	191,891891
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,74	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,74

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,67	Fälle je VK/Person	211,940292
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,67	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,67

B-[3600].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
4	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
5	PQ20 - Praxisanleitung

B-[3600].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP29 - Stroke Unit Care
2	ZP16 - Wundmanagement z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW
3	ZP18 - Dekubitusmanagement
4	ZP19 - Sturzmanagement
5	ZP35 - Aromapflege
6	ZP08 - Kinästhetik

B-[3600].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[2200] Urologie

B-[2200].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Urologie

B-[2200].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2200 - Urologie

B-[2200].1.2 Ärztliche Leitung

Kontaktdaten Praxis:
Urologische Praxis Dr. Kai Probst
Poststrasse 5
66482 Zweibrücken

Leitungsart

Leitungsart	Leitender Belegarzt / Leitende Belegärztin
-------------	--

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Urologie/Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Kai Probst
Telefon	06332 3464
E-Mail	info@urologie-probst.de
Strasse	Kaiserstrasse
Hausnummer	14
PLZ	66482
Ort	Zweibrücken

B-[2200].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[2200].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VU18 - Schmerztherapie
2	VU13 - Tumorchirurgie
3	VU01 - Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten
4	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
5	VU06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane
6	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
7	VU03 - Diagnostik und Therapie von Urolithiasis
8	VU12 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
9	VU05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems
10	VU07 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems
11	VU08 - Kinderurologie

B-[2200].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	27
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2200].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	N40	Prostatahyperplasie	14
2	C67.9	Bösartige Neubildung: Harnblase, nicht näher bezeichnet	< 4
3	N43.3	Hydrozele, nicht näher bezeichnet	< 4
4	N47	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose	< 4
5	N43.4	Spermatozele	< 4
6	C68.8	Bösartige Neubildung: Harnorgane, mehrere Teilbereiche überlappend	< 4
7	N32.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase	< 4
8	D30.3	Gutartige Neubildung: Harnblase	< 4
9	N35.9	Harnröhrenstriktur, nicht näher bezeichnet	< 4

B-[2200].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	N40	Prostatahyperplasie	14
2	N43	Hydrozele und Spermatozele	4
3	C67	Bösartige Neubildung der Harnblase	< 4
4	N47	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose	< 4
5	N35	Harnröhrenstriktur	< 4
6	C68	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane	< 4
7	N32	Sonstige Krankheiten der Harnblase	< 4
8	D30	Gutartige Neubildung der Harnorgane	< 4

B-[2200].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[2200].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	1-336	Harnröhrenkalibrierung	20
2	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	18
3	8-132.3	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich	17
4	5-601.32	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Destruktion durch Hitze: Wasserdampfablation	14
5	5-573.40	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Nicht fluoreszenzgestützt	5
6	5-611	Operation einer Hydrocele testis	< 4
7	8-132.2	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, intermittierend	< 4
8	5-570.4	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Operative Ausräumung einer Harnblasentamponade, transurethral	< 4
9	5-640.2	Operationen am Präputium: Zirkumzision	< 4
10	8-541.4	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase	< 4
11	5-585.1	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, unter Sicht	< 4
12	5-601.0	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion	< 4
13	5-640.3	Operationen am Präputium: Frenulum- und Präputiumplastik	< 4
14	5-640.5	Operationen am Präputium: Lösung von Präputialverklebungen	< 4
15	1-464.00	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen: Stanzbiopsie der Prostata: Weniger als 20 Zylinder	< 4
16	8-139.00	Andere Manipulationen am Harntrakt: Bougierung der Urethra: Ohne Durchleuchtung	< 4
17	5-610.1	Inzision an Skrotum und Tunica vaginalis testis: Drainage	< 4
18	5-640.0	Operationen am Präputium: Frenulotomie	< 4

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
19	5-609.0	Andere Operationen an der Prostata: Behandlung einer Prostatablutung, transurethral	< 4
20	3-200	Native Computertomographie des Schädels	< 4
21	5-499.0	Andere Operationen am Anus: Dilatation	< 4
22	5-573.1	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Inzision des Harnblasenhalses	< 4
23	5-573.4	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion	< 4
24	5-579.42	Andere Operationen an der Harnblase: Operative Blutstillung: Transurethral	< 4
25	5-622.1	Orchidektomie: Skrotal, mit Epididymektomie	< 4
26	5-631.1	Exzision im Bereich der Epididymis: Spermatozele	< 4
27	5-631.2	Exzision im Bereich der Epididymis: Morgagni-Hydatide	< 4
28	5-636.2	Destruktion, Ligatur und Resektion des Ductus deferens: Resektion [Vasoresektion]	< 4
29	5-900.0x	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige	< 4
30	8-179.x	Andere therapeutische Spülungen: Sonstige	< 4

B-[2200].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-336	Harnröhrenkalibrierung	20
2	8-132	Manipulationen an der Harnblase	20
3	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	18
4	5-601	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe	16
5	5-640	Operationen am Präputium	8
6	5-573	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase	7

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
7	5-570	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase	< 4
8	5-611	Operation einer Hydrocele testis	< 4
9	5-631	Exzision im Bereich der Epididymis	< 4
10	5-585	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra	< 4
11	5-609	Andere Operationen an der Prostata	< 4
12	5-610	Inzision an Skrotum und Tunica vaginalis testis	< 4
13	8-541	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren	< 4
14	1-464	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen	< 4
15	8-139	Andere Manipulationen am Harntrakt	< 4
16	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	< 4
17	5-636	Destruktion, Ligatur und Resektion des Ductus deferens	< 4
18	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	< 4
19	8-502	Tamponade einer Rektumblutung	< 4
20	8-179	Andere therapeutische Spülungen	< 4
21	3-200	Native Computertomographie des Schädels	< 4
22	5-499	Andere Operationen am Anus	< 4
23	5-622	Orchidektomie	< 4
24	5-579	Andere Operationen an der Harnblase	< 4

B-[2200].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[2200].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-640.5	Operationen am Präputium: Lösung von Präputialverklebungen	12

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
2	5-640.0	Operationen am Präputium: Frenulotomie	10
3	5-640.3	Operationen am Präputium: Frenulum- und Präputiumplastik	< 4
4	5-636.2	Destruktion, Ligatur und Resektion des Ductus deferens: Resektion [Vasoresektion]	< 4
5	5-640.2	Operationen am Präputium: Zirkumzision	< 4
6	1-464.00	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen: Stanzbiopsie der Prostata: Weniger als 20 Zylinder	< 4
7	5-607.1	Inzision und Exzision von periprostatischem Gewebe: Inzision und Drainage	< 4
8	5-896.0c	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Leisten- und Genitalregion	< 4
9	5-279.1	Andere Operationen am Mund: Frenulotomie	< 4

B-[2200].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-640	Operationen am Präputium	27
2	5-636	Destruktion, Ligatur und Resektion des Ductus deferens	< 4
3	1-464	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen	< 4
4	5-279	Andere Operationen am Mund	< 4
5	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
6	5-607	Inzision und Exzision von periprostatischem Gewebe	< 4

B-[2200].11 Personelle Ausstattung

B-[2200].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärztinnen und Belegärzte

Gesamt	2	Fälle je VK/Person	13,5
--------	---	-----------------------	------

B-[2200].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ60 - Urologie

B-[2200].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF04 - Andrologie
2	ZF25 - Medikamentöse Tumorthherapie
3	ZF38 - Röntgendiagnostik – fachgebunden – (MWBO 2003)

B-[2200].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39
---	----

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	2,75	Fälle je VK/Person	9,81818
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,75	Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär 2,75

Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3 Jahre Ausbildungsdauer)

Gesamt	0,25	Fälle je VK/Person	108
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,25	Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär 0,25

B-[2200].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ20 - Praxisanleitung
3	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
4	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege

B-[2200].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement
2	ZP18 - Dekubitusmanagement
3	ZP19 - Sturzmanagement
4	ZP35 - Aromapflege

B-[2200].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[3700] Anästhesie

B-[3700].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht Bettenführende Abteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Anästhesie

B-[3700].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3700 - Sonstige Fachabt.

B-[3700].1.2 Ärztliche Leitung

Leitungsart

Leitungsart	Chefarzt / Chefärztin
-------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Anästhesie
Titel, Vorname, Name	Martin Schütz
Telefon	06332 828270
E-Mail	innere-sekretariat.zw@nardiniklinikum.de
Strasse	Kaiserstraße
Hausnummer	14
PLZ	66482
Ort	Zweibrücken

B-[3700].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

2014 nach § 135c SGB V

B-[3700].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	<p>VX00 - („Sonstiges“): („Sonstiges“)</p> <p><i>Apparative Ausstattung: Bronchoskop/Videoendoskop Der Abteilung stehen modernste Geräte zur Durchführung und Überwachung der Allgemein- und Regionalanästhesie zur Verfügung (Narkosegeräte, Nervenstimulationsgerät, Ultraschallgerät, EEG zur Narkosetiefeüberwachung (24 Std. verfügbar).</i></p>
2	<p>VC00 - („Sonstiges“): Anästhesie</p> <p><i>Durchführung/Überwachung: Regional- u. Allgemeinanästhesien Fiberoptische/ videoendoskopische Intubationen Eigenblutspende Transfusionsmedizin + Blutlabor Monitoring</i></p>

B-[3700].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3700].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[3700].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

B-[3700].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-[3700].11 Personelle Ausstattung

B-[3700].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	7,51	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit 7,51	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant 0	Stationär	7,51

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	5,71	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit 5,71	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant 0	Stationär	5,71

B-[3700].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ01 - Anästhesiologie

B-[3700].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin
2	ZF15 - Intensivmedizin
3	ZF42 - Spezielle Schmerztherapie

B-[3700].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39
---	----

B-[3700].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
4	PQ20 - Praxisanleitung

B-[3700].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP18 - Dekubitusmanagement
2	ZP16 - Wundmanagement
3	ZP14 - Schmerzmanagement <i>z. B. Algesiologische Fachassistenz; Algesiologische Fachassistenz Pädiatrie; Pflegeexperte Schmerzmanagement, Pain Nurse</i>
4	ZP19 - Sturzmanagement

B-[3700].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

C Qualitätssicherung

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

C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

C-1.2.A Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

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

Angabe, ob auf Landesebene über die nach den §§ 136a und 136b SGB V verpflichtenden Qualitätssicherungsmaßnahmen hinausgehende landesspezifische, verpflichtend Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 112 SGB V vereinbart wurden

☒ Es wurden Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil

#	Leistungsbereich	Teilnahme
1	Schlaganfall ([Bayern, Rheinland-Pfalz])	Ja

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

#	DMP
1	Diabetes mellitus Typ 2
2	Koronare Herzkrankheit (KHK)

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen wurden erreicht.

Leistungsbereich	Mindestmenge im Berichtsjahr (2024)	Mindestmenge im Prognosejahr (2025)
Lebertransplantation (inklusive Teilleber-Lebendspende)	nicht relevant bzw. durchgeführt	nicht relevant, bzw. geplant
Nierentransplantation (inklusive Lebendspende)	nicht relevant bzw. durchgeführt	nicht relevant, bzw. geplant
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene	nicht relevant bzw. durchgeführt	nicht relevant, bzw. geplant
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene	nicht relevant bzw. durchgeführt	nicht relevant, bzw. geplant
Stammzelltransplantation	nicht relevant bzw. durchgeführt	nicht relevant, bzw. geplant
Kniegelenk-Totalendoprothesen	50	50

Versorgung von Früh- und Reifgeborenen mit einem Aufnahmegegewicht < 1 250 g	nicht relevant bzw. durchgeführt	nicht relevant, bzw. geplant
Chirurgische Behandlung des Brustkrebses (Mamma-Ca-Chirurgie)	nicht relevant bzw. durchgeführt	
Thoraxchirurgische Behandlung des Lungenkarzinoms bei Erwachsenen	nicht relevant bzw. durchgeführt	nicht relevant, bzw. geplant

C-5.1 Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind

Kniesgelenk-Totalendoprothesen	
Erbrachte Menge	219

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

Kniesgelenk-Totalendoprothesen	
Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja
Prüfung durch Landesverbände	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr	219
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	239

C-6.1 Qualitätssicherungs-Richtlinie Früh- und Reifgeborene (QFR-RL)

Der 'klärende Dialog' ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Perinatalzentren, die nach dem 1. Januar 2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die pflegerische Versorgung noch nicht vollumfänglich erfüllt haben.

Angaben über die Selbsteinschätzung zur Erfüllung der Personalvorgaben nach Nummer I.2.2. bzw. II.2.2. Anlage 2 der QFR-RL sowie zur Teilnahme am klärenden Dialog gemäß § 8 QFR-RL

Hat das Zentrum dem G-BA die Nichterfüllung der Anforderungen an die pflegerische Versorgung gemäß I.2.2 bzw. II.2.2 Anlage 2 QFR-RL mitgeteilt?	Nein
--	------

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

An dieser Stelle ist die Umsetzung der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über Maßnahmen zur Qualitätssicherung zur Versorgung von Patientinnen und Patienten mit einer hüftgelenknahen Femurfraktur gemäß § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser darzustellen (QSFFx-RL).

- Im Auftrag des Gesetzgebers hat der Gemeinsame Bundesausschuss in der QSFFx-RL Mindestanforderungen an die Struktur- und Prozessqualität in nach § 108 SGB V zugelassenen Krankenhäusern für die Versorgung von Patientinnen und Patienten mit einer nicht intraoperativ verursachten hüftgelenknahen Femurfraktur festgelegt. Die Mindestanforderungen sind am Standort zu erfüllen.

- Im Rahmen des Nachweisverfahrens (§ 6 QSFFx-RL) ist jährlich zwischen dem 15.11. und 31.12. der Status der Erfüllung der Mindestvorgaben an die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen zu übermitteln. Nichterfüllungen einzelner Mindestanforderungen, die mehr als 48 Stunden andauern, sind auch unterjährig unverzüglich zu melden, ebenso wie deren Wiedererfüllung.

- Alle Meldungen, die im Laufe eines Jahres an die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen gesendet wurden, sind bis zum 15. Februar des Folgejahres in Form einer Strukturabfrage (§ 8 QSFFx-RL) an das Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen (IQTIG) zu übermitteln. Diese Daten bilden die Grundlage für die im Folgenden dargestellten Angaben.

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

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus(FKH-R)	43
---	----

nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen

- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen

5

- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben

1

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

abelle 1: Pflegepersonaluntergrenzen für das Berichtsjahr ab dem 1. Januar 2024

Pflegesensitiver Bereich	Pflegepersonaluntergrenzen (Patientinnen und Patienten je Pflegekraft)	
	Tagschicht	Nachtschicht
Intensivmedizin, pädiatrische Intensivmedizin	2	3
Geriatric	10	20
Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie und Orthopädie	10	20
Innere Medizin, Kardiologie	10	22
Herzchirurgie	7	15
Neurologie	10	20
Neurologie Schlaganfallereinheit	3	5
Neurologische Frührehabilitation	5	12
Allgemeine Pädiatrie	6	10
Spezielle Pädiatrie	6	14
Neonatalogische Pädiatrie	3,5	5
Gynäkologie und Geburtshilfe	7,5	15
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde, Urologie	10	22
Rheumatologie	13	30
Neurochirurgie	9	18

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - 4C (ZCHI) - Tagschicht	100 % <i>keine chir. Belegung</i>
2	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - 4C (ZCHI) - Nachtschicht	100 % <i>keine chir. Belegung</i>
3	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - 5AB(ZCHI) - Tagschicht	100 %
4	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - 5AB(ZCHI) - Nachtschicht	100 %
5	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 5C (ZCHI) - Tagschicht	100 %
6	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 5C (ZCHI) - Nachtschicht	100 %
7	Allgemeine Chirurgie - 6AB(ZCHI) - Tagschicht	100 %
8	Allgemeine Chirurgie - 6AB(ZCHI) - Nachtschicht	100 %
9	Allgemeine Chirurgie - 6C(ZCHI) - Tagschicht	100 %
10	Allgemeine Chirurgie - 6C(ZCHI) - Nachtschicht	100 %
11	Innere Medizin - Intensivstation (ZINTI) - Tagschicht	100 %
12	Innere Medizin - Intensivstation (ZINTI) - Nachtschicht	100 %
13	Innere Medizin, Kardiologie - Z3C - Tagschicht	100 %
14	Innere Medizin, Kardiologie - Z3C - Nachtschicht	100 %
15	Innere Medizin, Kardiologie - Z4AB - Tagschicht	100 %

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
16	Innere Medizin, Kardiologie - Z4AB - Nachtschicht	100 %
17	Innere Medizin, Kardiologie - Z5AB - Tagschicht	100 %
18	Innere Medizin, Kardiologie - Z5AB - Nachtschicht	100 %
19	Innere Medizin, Kardiologie - Z6AB - Tagschicht	100 %
20	Innere Medizin, Kardiologie - Z6AB - Nachtschicht	100 %
21	Innere Medizin, Kardiologie - Z6C - Tagschicht	100 %
22	Innere Medizin, Kardiologie - Z6C - Nachtschicht	100 %

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - 4C (ZCHI) - Tagschicht	79,93 % <i>keine chir. Belegung</i>
2	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - 4C (ZCHI) - Nachtschicht	61,68 % <i>keine chir. Belegung</i>
3	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - 5AB(ZCHI) - Tagschicht	92,62 %
4	Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie - 5AB(ZCHI) - Nachtschicht	99,45 %
5	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 5C (ZCHI) - Tagschicht	80,05 %
6	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 5C (ZCHI) - Nachtschicht	89,62 %
7	Allgemeine Chirurgie - 6AB(ZCHI) - Tagschicht	95,9 %
8	Allgemeine Chirurgie - 6AB(ZCHI) - Nachtschicht	93,44 %
9	Allgemeine Chirurgie - 6C(ZCHI) - Tagschicht	85,25 %
10	Allgemeine Chirurgie - 6C(ZCHI) - Nachtschicht	74,04 %
11	Innere Medizin - Intensivstation (ZINTI) - Tagschicht	100 %
12	Innere Medizin - Intensivstation (ZINTI) - Nachtschicht	100 %
13	Innere Medizin, Kardiologie - Z3C - Tagschicht	87,16 %
14	Innere Medizin, Kardiologie - Z3C - Nachtschicht	99,18 %
15	Innere Medizin, Kardiologie - Z4AB - Tagschicht	88,8 %
16	Innere Medizin, Kardiologie - Z4AB - Nachtschicht	80,87 %
17	Innere Medizin, Kardiologie - Z5AB - Tagschicht	92,62 %
18	Innere Medizin, Kardiologie - Z5AB - Nachtschicht	99,45 %
19	Innere Medizin, Kardiologie - Z6AB - Tagschicht	95,9 %
20	Innere Medizin, Kardiologie - Z6AB - Nachtschicht	93,44 %
21	Innere Medizin, Kardiologie - Z6C - Tagschicht	85,25 %
22	Innere Medizin, Kardiologie - Z6C - Nachtschicht	74,04 %

C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und PsychosomatikRichtlinie (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 Anhaltszahlen 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 Einrichtungen (Erwachsenenpsychiatrie, Psychosomatik sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie) umfassen, für die die Einhaltung der Mindestvorgaben getrennt nachzuweisen ist.
- Für das Berichtsjahr 2022 gilt ein Umsetzungsgrad von 90 %.

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.

Am Krankenhausstandort werden Arzneimittel für neuartige Therapien angewendet

Antwort

Nein