



# Strukturierter Qualitätsbericht 2019

Gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V für das Berichtsjahr 2019

Johanniter GmbH - Waldkrankenhaus Bonn



**JOHANNITER**

Aus Liebe zum Leben

# Inhaltsverzeichnis

|            |                                                                                                             |    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Vorwort    |                                                                                                             | 1  |
| Einleitung |                                                                                                             | 2  |
| A          | Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts                                | 4  |
| A-1        | Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses                                                                   | 4  |
| A-1.1      | Leitung des Krankenhauses/Standorts                                                                         | 4  |
| A-2        | Name und Art des Krankenhausträgers                                                                         | 4  |
| A-3        | Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus                                                      | 5  |
| A-5        | Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses                                                | 5  |
| A-6        | Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses                                              | 6  |
| A-7        | Aspekte der Barrierefreiheit                                                                                | 6  |
| A-7.1      | Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung                                                           | 6  |
| A-7.2      | Aspekte der Barrierefreiheit                                                                                | 7  |
| A-8        | Forschung und Lehre des Krankenhauses                                                                       | 7  |
| A-8.1      | Forschung und akademische Lehre                                                                             | 7  |
| A-8.2      | Ausbildung in anderen Heilberufen                                                                           | 8  |
| A-9        | Anzahl der Betten                                                                                           | 8  |
| A-10       | Gesamtfallzahlen                                                                                            | 8  |
| A-11       | Personal des Krankenhauses                                                                                  | 9  |
| A-11.1     | Ärzte und Ärztinnen                                                                                         | 9  |
| A-11.2     | Pflegepersonal                                                                                              | 9  |
| A-11.4     | Spezielles therapeutisches Personal                                                                         | 11 |
| A-12       | Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung                                                               | 13 |
| A-12.1     | Qualitätsmanagement                                                                                         | 13 |
| A-12.2     | Klinisches Risikomanagement                                                                                 | 13 |
| A-12.3     | Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte                                                          | 16 |
| A-12.4     | Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement                                                         | 20 |
| A-12.5     | Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)                                                                       | 21 |
| A-13       | Besondere apparative Ausstattung                                                                            | 23 |
| A-14       | Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V                     | 23 |
| A-14.1     | Teilnahme an einer Notfallstufe                                                                             | 23 |
| A-14.2     | Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung                                                               | 24 |
| A-14.3     | Teilnahme am Modul Spezialversorgung                                                                        | 24 |
| A-14.4     | Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen) | 24 |
| B          | Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen                                     | 25 |

|            |                                                                       |    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|----|
| B-[1]      | Innere Medizin                                                        | 25 |
| B-[1].1    | Name                                                                  | 25 |
| B-[1].1.1  | Fachabteilungsschlüssel                                               | 25 |
| B-[1].1.2  | Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes                         | 25 |
| B-[1].2    | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen                 | 26 |
| B-[1].3    | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 26 |
| B-[1].5    | Fallzahlen der Fachabteilung "Innere Medizin"                         | 27 |
| B-[1].6    | Hauptdiagnosen nach ICD                                               | 27 |
| B-[1].6.1  | Hauptdiagnosen 3-stellig                                              | 27 |
| B-[1].7    | Durchgeführte Prozeduren nach OPS                                     | 27 |
| B-[1].7.1  | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe                                         | 27 |
| B-[1].8    | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten                                    | 27 |
| B-[1].9    | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V                               | 28 |
| B-[1].11   | Personelle Ausstattung                                                | 28 |
| B-[1].11.1 | Ärzte und Ärztinnen                                                   | 28 |
| B-[1].11.2 | Pflegepersonal                                                        | 29 |
| B-[2]      | Allgemeine Chirurgie                                                  | 31 |
| B-[2].1    | Name                                                                  | 31 |
| B-[2].1.1  | Fachabteilungsschlüssel                                               | 31 |
| B-[2].1.2  | Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes                         | 31 |
| B-[2].2    | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen                 | 32 |
| B-[2].3    | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 32 |
| B-[2].5    | Fallzahlen der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"                   | 33 |
| B-[2].6    | Hauptdiagnosen nach ICD                                               | 33 |
| B-[2].6.1  | Hauptdiagnosen 3-stellig                                              | 33 |
| B-[2].7    | Durchgeführte Prozeduren nach OPS                                     | 33 |
| B-[2].7.1  | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe                                         | 33 |
| B-[2].8    | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten                                    | 34 |
| B-[2].9    | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V                               | 34 |
| B-[2].11   | Personelle Ausstattung                                                | 34 |
| B-[2].11.1 | Ärzte und Ärztinnen                                                   | 34 |
| B-[2].11.2 | Pflegepersonal                                                        | 35 |
| B-[3]      | Orthopädie und Unfallchirurgie                                        | 37 |
| B-[3].1    | Name                                                                  | 37 |
| B-[3].1.1  | Fachabteilungsschlüssel                                               | 37 |
| B-[3].1.2  | Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes                         | 37 |
| B-[3].2    | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen                 | 38 |

|            |                                                                       |    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|----|
| B-[3].3    | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 38 |
| B-[3].5    | Fallzahlen der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie"         | 38 |
| B-[3].6    | Hauptdiagnosen nach ICD                                               | 38 |
| B-[3].6.1  | Hauptdiagnosen 3-stellig                                              | 38 |
| B-[3].7    | Durchgeführte Prozeduren nach OPS                                     | 39 |
| B-[3].7.1  | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe                                         | 39 |
| B-[3].8    | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten                                    | 39 |
| B-[3].9    | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V                               | 40 |
| B-[3].10   | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft       | 40 |
| B-[3].11   | Personelle Ausstattung                                                | 40 |
| B-[3].11.1 | Ärzte und Ärztinnen                                                   | 40 |
| B-[3].11.2 | Pflegepersonal                                                        | 41 |
| B-[4]      | Urologie                                                              | 43 |
| B-[4].1    | Name                                                                  | 43 |
| B-[4].1.1  | Fachabteilungsschlüssel                                               | 43 |
| B-[4].1.2  | Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes                         | 43 |
| B-[4].2    | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen                 | 43 |
| B-[4].3    | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 43 |
| B-[4].5    | Fallzahlen der Fachabteilung "Urologie"                               | 44 |
| B-[4].6    | Hauptdiagnosen nach ICD                                               | 44 |
| B-[4].6.1  | Hauptdiagnosen 3-stellig                                              | 44 |
| B-[4].7    | Durchgeführte Prozeduren nach OPS                                     | 44 |
| B-[4].7.1  | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe                                         | 44 |
| B-[4].8    | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten                                    | 45 |
| B-[4].9    | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V                               | 45 |
| B-[4].11   | Personelle Ausstattung                                                | 46 |
| B-[4].11.1 | Ärzte und Ärztinnen                                                   | 46 |
| B-[4].11.2 | Pflegepersonal                                                        | 46 |
| B-[5]      | Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde                                            | 49 |
| B-[5].1    | Name                                                                  | 49 |
| B-[5].1.1  | Fachabteilungsschlüssel                                               | 49 |
| B-[5].1.2  | Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes                         | 49 |
| B-[5].2    | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen                 | 50 |
| B-[5].3    | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 50 |
| B-[5].5    | Fallzahlen der Fachabteilung "Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde"             | 50 |
| B-[5].6    | Hauptdiagnosen nach ICD                                               | 50 |
| B-[5].6.1  | Hauptdiagnosen 3-stellig                                              | 50 |

|            |                                                                                                  |    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| B-[5].7    | Durchgeführte Prozeduren nach OPS                                                                | 51 |
| B-[5].7.1  | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe                                                                    | 51 |
| B-[5].8    | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten                                                               | 51 |
| B-[5].9    | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V                                                          | 51 |
| B-[5].11   | Personelle Ausstattung                                                                           | 52 |
| B-[5].11.1 | Ärzte und Ärztinnen                                                                              | 52 |
| B-[5].11.2 | Pflegepersonal                                                                                   | 53 |
| B-[6]      | Radiologie                                                                                       | 55 |
| B-[6].1    | Name                                                                                             | 55 |
| B-[6].1.1  | Fachabteilungsschlüssel                                                                          | 55 |
| B-[6].1.2  | Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes                                                    | 55 |
| B-[6].2    | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen                                            | 55 |
| B-[6].3    | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung                            | 55 |
| B-[6].7    | Durchgeführte Prozeduren nach OPS                                                                | 56 |
| B-[6].7.1  | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe                                                                    | 56 |
| B-[6].8    | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten                                                               | 56 |
| B-[6].11   | Personelle Ausstattung                                                                           | 57 |
| B-[6].11.1 | Ärzte und Ärztinnen                                                                              | 57 |
| B-[7]      | Anästhesiologie                                                                                  | 58 |
| B-[7].1    | Name                                                                                             | 58 |
| B-[7].1.1  | Fachabteilungsschlüssel                                                                          | 58 |
| B-[7].1.2  | Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes                                                    | 58 |
| B-[7].2    | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen                                            | 58 |
| B-[7].3    | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung                            | 58 |
| B-[7].11   | Personelle Ausstattung                                                                           | 59 |
| B-[7].11.1 | Ärzte und Ärztinnen                                                                              | 59 |
| B-[7].11.2 | Pflegepersonal                                                                                   | 60 |
| C          | Qualitätssicherung                                                                               | 61 |
| C-1        | Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V | 61 |
| C-1.1      | Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate                                          | 61 |
| C-1.2      | Ergebnisse der Qualitätssicherung                                                                | 61 |
| C-2        | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V                                    | 80 |
| C-3        | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V        | 81 |
| C-4        | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung                  | 81 |
| C-5        | Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge         | 82 |

|       |                                                                                                                           |    |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| C-5.1 | Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind | 82 |
| C-5.2 | Leistungsbereiche, für die im Prognosejahr gemäß Mindestmengenregelungen Mindestmengen erbracht werden sollen             | 82 |
| C-7   | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V                        | 83 |
| C-8   | Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr                                                                      | 83 |
| C-8.1 | Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG                                                                                   | 83 |
| D     | Qualitätsmanagement                                                                                                       | 84 |
| D-1   | Qualitätspolitik                                                                                                          | 85 |
| D-2   | Qualitätsziele                                                                                                            | 86 |
| D-3   | Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements                                                                      | 86 |
| D-4   | Instrumente des Qualitätsmanagements                                                                                      | 87 |
| D-5   | Qualitätsmanagement-Projekte                                                                                              | 87 |
| D-6   | Bewertung des Qualitätsmanagements                                                                                        | 87 |

## Vorwort

### Transparenz schafft Qualität

Sehr geehrte Damen und Herren,  
sehr geehrte Patientinnen und Patienten,

eine qualitativ hochwertige Pflege- und Behandlungsqualität, die stets mit den neuesten pflege- und medizinwissenschaftlichen Erkenntnissen einhergeht - das ist, heute genau wie vor über 900 Jahren, das erklärte Ziel der Johanniter. Wer die Hospitalordnung des Johanniter-Krankenhauses in Jerusalem aus dem Jahr 1182 liest, findet dort Standards für Medizin, Pflege und Hygiene. Und doch ist heute einiges anders als damals: Patienten und Öffentlichkeit sind mündiger, kritischer und emanzipierter als früher. Sie verlangen Transparenz über die Qualität in der Medizin. Auch diesem Anspruch gerecht zu werden, hat für uns oberste Priorität.

Seit dem Jahr 2004 bündelt die Johanniter GmbH die Aktivitäten des Johanniterordens auf dem Gebiet der stationären Gesundheitsversorgung. Zu den Einrichtungen gehören aktuell 17 Johanniter-Krankenhäuser, inkl. Fach- und Reha-Kliniken mit deren Tageskliniken sowie 9 Standorte mit "Medizinische Versorgungszentren" (MVZ).

Mehr als 16.000 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter engagieren sich in den stationären und tagesklinischen Einrichtungen der Johanniter rund um die ganzheitliche Betreuung von rund 410.000 Patienten im klinischen Bereich.

Unsere Tochtergesellschaft Johanniter Seniorenhäuser GmbH führt 95 Altenpflegeeinrichtungen mit knapp 10.000 Pflegeplätzen (stationäre Vollzeitpflege, Tagespflege und Betreutes Wohnen).

In allen vorgenannten Einrichtungen integrieren wir unser christliches Leitbild in einen hochmodernen Klinik- & Betreuungsalltag - denn die Orientierung am eigenen Leitbild ist uns ebenso wichtig wie die Erfüllung vorgegebener Standards. In unseren Qualitätsberichten haben wir die geforderten Informationen für Sie in transparenter und sachlicher Darstellung aufbereitet. Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Ihr



Frank Böker,  
Vorsitzender der  
Geschäftsführung  
der Johanniter GmbH

## Einleitung

Das Waldkrankenhaus Bad Godesberg ist ein christliches Haus in der Tradition der Diakonie, die Pflege und Heilung der Kranken als ihre besondere Aufgabe ansieht.

"Wir begleiten und beraten Menschen in allen Lebenslagen. Wir pflegen und heilen, trösten, stärken und fördern sie."

Bereits 1887 wurde das Viktoria-Hospital in der Beethovenstraße gegründet und von einer Bürgergemeinschaft geführt. 1926 wurde es von der evangelischen Gemeinde Bad Godesberg erworben, 1930 umgebaut und 1954 erweitert. Die pflegerische Betreuung lag in den Händen der Kreuznacher Diakonissen.

Am 01. April 1970 wurde dann das heutige Waldkrankenhaus als Nachfolger des Viktoria-Hospitals eröffnet. Die Evangelischen Kirchengemeinden in Bad Godesberg wollten ein modernes evangelisches Krankenhaus betreiben, das offen ist für Menschen unterschiedlicher Konfession, Nationalität und Hautfarbe.



Am 15.09.2005 haben sich das Johanniter-Krankenhaus und das Waldkrankenhaus zusammengeschlossen und sind heute Bestandteil der Johanniter GmbH mit weiteren Krankenhäusern in Mönchengladbach und Neuwied. Die Johanniter GmbH hält in Bonn ein breites Angebot diakonischer Einrichtungen bereit: Kurzzeitpflege, Hospiz, Altenheim und weitere Angebote.

Im Mittelpunkt unserer gesamten medizinischen, pflegerischen und seelsorgerlichen Arbeit steht der kranke Mensch. Entsprechend unserem christlich geprägten Selbstverständnis bemühen sich die Mitarbeiter/innen um eine ganzheitliche Betreuung unserer Patienten. Ob Chefarzt oder Pfleger, ob Oberärztin oder Verwaltungsangestellter, alle wollen dabei mithelfen, dass unsere Patienten optimal behandelt und versorgt werden und möglichst rasch genesen.

In dem hier vorliegenden Qualitätsbericht wollen wir Sie umfassend über unser medizinisches Leistungsgeschehen informieren. Sollten Sie zusätzliche Informationen benötigen, stehen Ihnen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Johanniter GmbH, Standort Waldkrankenhaus, gerne zur Verfügung.

### Verantwortliche:

|                   |                                                                                             |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Verantwortlicher: | Für die Erstellung des Qualitätsberichts                                                    |
| Name/Funktion:    | Peter Lutzer, QM-Beauftragter                                                               |
| Telefon:          | 0228 543 3077                                                                               |
| Fax:              | 0228 543 562078                                                                             |
| E-Mail:           | peter.lutzer@bn.johanniter-kliniken.de                                                      |
| Verantwortlicher: | Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung |
| Name/Funktion:    | Helmut Häfner, Krankenhausdirektor                                                          |
| Telefon:          | 0228 383 991                                                                                |
| Fax:              | 0228 383 333                                                                                |
| E-Mail:           | helmut.haefner@bn.johanniter-kliniken.de                                                    |

### Links:

|                                           |                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Link zur Internetseite des Krankenhauses: | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-klinik-johanniter-kliniken-bonn/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- klinik- johanniter-kliniken-bonn/</a> |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

|                      |                                                                                                                                                                     |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name:                | Johanniter GmbH - Waldkrankenhaus Bonn                                                                                                                              |
| PLZ:                 | 53177                                                                                                                                                               |
| Ort:                 | Bonn                                                                                                                                                                |
| Straße:              | Waldstr.                                                                                                                                                            |
| Hausnummer:          | 73                                                                                                                                                                  |
| IK-Nummer:           | 260530216                                                                                                                                                           |
| Standort-Nummer alt: | 0                                                                                                                                                                   |
| Telefon-Vorwahl:     | 0228                                                                                                                                                                |
| Telefon:             | 3830                                                                                                                                                                |
| Krankenhaus-URL:     | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter-kliniken-bonn/</a> |

#### A-1.1 Leitung des Krankenhauses/Standorts

|                |                                              |
|----------------|----------------------------------------------|
| Leitung:       | Ärztliche Leitung                            |
| Name/Funktion: | Prof. Dr. Yon-Dschun Ko, Ärztlicher Direktor |
| Telefon:       | 0228 543 2203                                |
| Fax:           | 0228 543 2055                                |
| E-Mail:        | yon-dschun.ko@bn.johanniter-kliniken.de      |
| Leitung:       | Pflegedienstleitung                          |
| Name/Funktion: | Ute Pocha, Pflegedirektorin                  |
| Telefon:       | 0228 383 750                                 |
| Fax:           | 0228 383 812                                 |
| E-Mail:        | ute.pocha@bn.johanniter-kliniken.de          |
| Leitung:       | Verwaltungsleitung                           |
| Name/Funktion: | Helmut Häfner, Krankenhausdirektor           |
| Telefon:       | 0228 543 2000                                |
| Fax:           | 0228 543 2026                                |
| E-Mail:        | helmut.haefner@bn.johanniter-kliniken.de     |

### A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| Name des Trägers: | Johanniter GmbH  |
| Träger-Art:       | freigemeinnützig |

## A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

### Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Akademisches Lehrkrankenhaus

#### Name der Universität

- 1 Rheinische Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

### Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot

- 1 Akupunktur  
*durch eine konsiliarisch tätige auf dem Krankenhausgelände niedergelassene Anästhesistin mit Schwerpunkt Schmerztherapie / Chinesische Medizin (TCM)*
- 2 Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare  
*s. Sozialdienst*
- 3 Atemgymnastik/-therapie
- 4 Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden  
*Das Stationäre Hospiz am Waldkrankenhaus begleitet schwerstkranke Menschen mit einer unheilbaren fortschreitenden Erkrankung und begrenzter Lebenserwartung. Internet: <http://www.hospiz-bonn.de/hospiz>.*
- 5 Sporttherapie/Bewegungstherapie  
*s. Physiotherapie*
- 6 Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)
- 7 Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen
- 8 Diät- und Ernährungsberatung
- 9 Kontinenztraining/Inkontinenzberatung  
*Unsere urologische Abteilung ist Teil des Beckenbodenzentrums Bonn der Johanniter GmbH*
- 10 Manuelle Lymphdrainage
- 11 Medizinische Fußpflege  
*nach Voranmeldung an der Telefonzentrale/Information*
- 12 Physikalische Therapie/Bädertherapie
- 13 Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie  
*u.a. Therapie am Schlingentisch, Beckenbodengymnastik für Männer und Frauen nach dem Tanzberger Konzept*
- 14 Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst  
*psychoonkologische Betreuung*
- 15 Schmerztherapie/-management
- 16 Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen  
*Spezielle Schulungen für Diabetiker werden angeboten. Bitte fragen Sie im Sekretariat der Abteilung für Innere Medizin nach (Tel. 0228/383-158).*
- 17 Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie  
*Kooperation der HNO-Abteilung mit Praxis für Logopädie*
- 18 Stomatherapie/-beratung  
*durch kooperierendes Sanitätshaus*

## Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19 | Traditionelle Chinesische Medizin<br><i>durch eine konsiliarisch tätige auf dem Krankenhausgelände niedergelassene Anästhesistin mit Schwerpunkt Schmerztherapie / Chinesische Medizin (TCM)</i>                                                                                                                                                                                                              |
| 20 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik<br><i>durch kooperierendes Sanitätshaus</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 21 | Wärme- und Kälteanwendungen<br><i>s. Physikalische Therapie</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 22 | Wundmanagement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 23 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 24 | Audiometrie/Hördiagnostik<br><i>In unserer HNO-Abteilung besteht die Möglichkeit zur Audiometrie / Hördiagnostik.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 25 | Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 26 | Sozialdienst                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 27 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 28 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege<br><i>Die Johanniter GmbH betreibt eine Altenhilfeeinrichtungen, ein Hospiz und eine Kurzzeitpflegestation, die Johanniter Unfallhilfe einen ambulanten Pflegedienst. Die Mitarbeiterinnen unseres Sozialdienstes beraten Sie gerne und arbeiten mit allen Einrichtungen im Bonner Raum zusammen.</i> |

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

### Leistungsangebot

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 4 | Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5 | Seelsorge/spirituelle Begleitung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 6 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 7 | Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)<br><a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/patienten-und-angehoerigenservice/ihr-aufenthalt/">https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/patienten-und-angehoerigenservice/ihr-aufenthalt/</a> |
| 8 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

|                |                                               |
|----------------|-----------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Peter Lutzer, Qualitätsmanagementbeauftragter |
| Telefon:       | 0228 543 3077                                 |
| Fax:           | 0228 543 562078                               |
| E-Mail:        | peter.lutzer@bn.johanniter-kliniken.de        |

## A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

| Aspekte der Barrierefreiheit |                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                            | Besondere personelle Unterstützung<br><i>Hilfen durch grüne Damen und Herren</i>                                                                                                     |
| 2                            | Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße<br><i>Untersuchungsmöglichkeit bis 180 kg</i>                             |
| 3                            | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung                                                                                                       |
| 4                            | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)                                                                                                                                    |
| 5                            | Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen                                                                                                              |
| 6                            | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerichten Sanitäranlagen                                                                                                                              |
| 7                            | OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße:<br>Schleusen, OP-Tische<br><i>OP-Möglichkeit bis 180 kg</i>                  |
| 8                            | Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B.<br>Körperwaagen, Blutdruckmanschetten                                |
| 9                            | Dolmetscherdienst                                                                                                                                                                    |
| 10                           | Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen                                                                              |
| 11                           | Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung<br><i>Projekt im Pflegedienst: Umgang mit Demenzkranken im Krankenhaus</i>                     |
| 12                           | Rollstuhlgerichte Toiletten für Besucher und Besucherinnen                                                                                                                           |
| 13                           | geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße<br>(Übergröße, elektrisch verstellbar)<br><i>b.Bed. kurzfristig verfügbar</i> |
| 14                           | Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung<br><i>Farbige Türen in umgebauten Stationen</i>                                                                |
| 15                           | Diätetische Angebote                                                                                                                                                                 |
| 16                           | Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung<br><i>Krankenhauskapelle</i>                                                                                                |
| 17                           | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen                                                                                                                                    |
| 18                           | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal<br><i>fremdsprachiges Personal in div. Bereichen</i>                                                                         |

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                       | Dozenten/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten<br><i>an der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität (Priv. Doz. Dr. Schmitz, Priv. Doz. Dr. Scheurlen, Prof. Dr. Wilhelm u. a.), der Universität zu Köln (Prof. Dr. R. Vorreuther) und der Universität Witten-Herdecke (PD Dr. Mutschler)</i> |
| 2                                                                       | Dozenten/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen<br><i>an der Hochschule Bonn / Rhein-Sieg (Prof. Dr. Steuer)</i>                                                                                                                                                                                                |
| 3                                                                       | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)<br><i>für Studenten und Absolventen der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität</i>                                                                                                                                                                     |
| 4                                                                       | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten                                                                                                                                                                                                                                               |

## Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten

*mit der Uniklinik Bonn zwecks Studien zum Prostatakarzinom (Urologie); Projekt minimal invasive, interventionelle Radiologie u.a. (Prof. Wilhelm); Studiengang Klinische Medizintechnik, M.Sc. (Prof. Wilhelm)*

5 Doktorandenbetreuung

6 Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher  
*div. Publikationen der Chefarzte*

## A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

### Ausbildungen in anderen Heilberufen

1 Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin

*125 Auszubildungsplätze in der angegliederten Einrichtung "Evangelische- und Johanniter Bildungs GmbH"*

2 Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin

*Die Evangelische- und Johanniter Bildungs GmbH führen die theoretischen Ausbildung durch (s.o.). Die praktische Ausbildung findet in der Asklepios Kinderklinik Sankt Augustin sowie in externen Einrichtungen statt.*

3 Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)

*Die Ausbildung wird in Kooperation mit der Karl-Borromäus Schule f. Gesundheitsberufe angeboten. Die Johanniter GmbH führt die praktische Ausbildung in den beiden Betriebsstätten in Bonn durch und stellt Auszubildende ein.*

4 Anästhesietechnischer Assistent und Anästhesietechnische Assistentin (ATA)

*In Zusammenarbeit mit der Medical School / academia chirurgica, Düsseldorf, bietet die Johanniter GmbH praktische Ausbildungsplätze an. Die Auszubildenden sind bei der Medical School in Düsseldorf angestellt.*

5 Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin

*Die Johanniter GmbH stellt Praktikumsplätze für Auszubildende in der Physiotherapie der verschiedenen Ausbildungsstätten zur Verfügung.*

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

*Kooperation mit der Staatlich anerkannten Schule für Medizinisch Technische Radiologieassistenten / innen des Universitätsklinikums Bonn im Rahmen der praktischen Ausbildung*

7 Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin

*Die Evangelische- und Johanniter Bildungs GmbH bietet 25 Plätze für die Ausbildung zur Gesundheits- und Krankenpflegeassistenz (1-jährige Ausbildung) an.*

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

*Zusammenarbeit mit der MTA-Schule der Uni Bonn und mit dem rheinischen Bildungszentrum Köln*

### Ergänzung:

#### Chirurgisch-technischer Assistent (CTA)

*In Zusammenarbeit mit der Medical School / academia chirurgica, Düsseldorf, bietet die Johanniter GmbH praktische Ausbildungsplätze an.*

## A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten: 279

## A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 13076

Teilstationäre Fallzahl: 0

Ambulante Fallzahl: 30330

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt: 96,58 Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: 42,00

|                           |                   |                   |
|---------------------------|-------------------|-------------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 96,58 | <b>Ohne:</b> 0,00 |
|---------------------------|-------------------|-------------------|

|                  |                       |                         |
|------------------|-----------------------|-------------------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> 2,00 | <b>Stationär:</b> 94,58 |
|------------------|-----------------------|-------------------------|

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt: 58,10

|                           |                   |                   |
|---------------------------|-------------------|-------------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 58,10 | <b>Ohne:</b> 0,00 |
|---------------------------|-------------------|-------------------|

|                  |                       |                         |
|------------------|-----------------------|-------------------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> 3,93 | <b>Stationär:</b> 54,17 |
|------------------|-----------------------|-------------------------|

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

Gesamt: 2,40

|                           |                  |                   |
|---------------------------|------------------|-------------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 2,40 | <b>Ohne:</b> 0,00 |
|---------------------------|------------------|-------------------|

|                  |                       |                        |
|------------------|-----------------------|------------------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> 0,00 | <b>Stationär:</b> 2,40 |
|------------------|-----------------------|------------------------|

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Gesamt: 2,40

|                           |                  |                   |
|---------------------------|------------------|-------------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 2,40 | <b>Ohne:</b> 0,00 |
|---------------------------|------------------|-------------------|

|                  |                       |                        |
|------------------|-----------------------|------------------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> 1,93 | <b>Stationär:</b> 0,47 |
|------------------|-----------------------|------------------------|

### A-11.2 Pflegepersonal

#### Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

38,50

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

Gesamt: 163,13

|                           |                    |                   |
|---------------------------|--------------------|-------------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 163,13 | <b>Ohne:</b> 0,00 |
|---------------------------|--------------------|-------------------|

|                  |                  |      |                   |        |
|------------------|------------------|------|-------------------|--------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | 0,64 | <b>Stationär:</b> | 162,49 |
|------------------|------------------|------|-------------------|--------|

#### Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt: 32,03

|                           |             |       |              |      |
|---------------------------|-------------|-------|--------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | 32,03 | <b>Ohne:</b> | 0,00 |
|---------------------------|-------------|-------|--------------|------|

|                  |                  |      |                   |       |
|------------------|------------------|------|-------------------|-------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 32,03 |
|------------------|------------------|------|-------------------|-------|

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

Gesamt: 2,85

|                           |             |      |              |      |
|---------------------------|-------------|------|--------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | 2,85 | <b>Ohne:</b> | 0,00 |
|---------------------------|-------------|------|--------------|------|

|                  |                  |      |                   |      |
|------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 2,85 |
|------------------|------------------|------|-------------------|------|

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 8,00

|                           |             |      |              |      |
|---------------------------|-------------|------|--------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | 8,00 | <b>Ohne:</b> | 0,00 |
|---------------------------|-------------|------|--------------|------|

|                  |                  |      |                   |      |
|------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 8,00 |
|------------------|------------------|------|-------------------|------|

#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt: 2,77

|                           |             |      |              |      |
|---------------------------|-------------|------|--------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | 2,77 | <b>Ohne:</b> | 0,00 |
|---------------------------|-------------|------|--------------|------|

|                  |                  |      |                   |      |
|------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 2,77 |
|------------------|------------------|------|-------------------|------|

#### Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt: 17,74

|                           |             |       |              |      |
|---------------------------|-------------|-------|--------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | 17,74 | <b>Ohne:</b> | 0,00 |
|---------------------------|-------------|-------|--------------|------|

|                  |                  |      |                   |       |
|------------------|------------------|------|-------------------|-------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 17,74 |
|------------------|------------------|------|-------------------|-------|

#### Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt: 5,53

|                           |             |      |              |      |
|---------------------------|-------------|------|--------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | 5,53 | <b>Ohne:</b> | 0,00 |
|---------------------------|-------------|------|--------------|------|

|                  |                  |      |                   |      |
|------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 5,53 |
|------------------|------------------|------|-------------------|------|

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

Gesamt: 2,09

|                           |             |      |              |      |
|---------------------------|-------------|------|--------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | 2,09 | <b>Ohne:</b> | 0,00 |
|---------------------------|-------------|------|--------------|------|

|                  |                  |             |                   |             |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b> | <u>2,09</u> |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|

#### Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt: 2,09

|                           |             |             |              |             |
|---------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | <u>2,09</u> | <b>Ohne:</b> | <u>0,00</u> |
|---------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|

|                  |                  |             |                   |             |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b> | <u>2,09</u> |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|

#### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 4,10

|                           |             |             |              |             |
|---------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | <u>4,10</u> | <b>Ohne:</b> | <u>0,00</u> |
|---------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|

|                  |                  |             |                   |             |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | <u>2,75</u> | <b>Stationär:</b> | <u>1,35</u> |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|

### A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

#### Diätassistentin und Diätassistent

Gesamt: 2,43

|                           |             |             |              |             |
|---------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | <u>2,43</u> | <b>Ohne:</b> | <u>0,00</u> |
|---------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|

|                  |                  |             |                   |             |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b> | <u>2,43</u> |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|

#### Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF) und Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik

Gesamt: 3,30

|                           |             |             |              |             |
|---------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | <u>3,30</u> | <b>Ohne:</b> | <u>0,00</u> |
|---------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|

|                  |                  |             |                   |             |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b> | <u>3,30</u> |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|

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

Gesamt: 4,50

|                           |             |             |              |             |
|---------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | <u>4,50</u> | <b>Ohne:</b> | <u>0,00</u> |
|---------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|

|                  |                  |             |                   |             |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b> | <u>4,50</u> |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|

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

Gesamt: 12,01

|                           |             |              |              |             |
|---------------------------|-------------|--------------|--------------|-------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | <u>12,01</u> | <b>Ohne:</b> | <u>0,00</u> |
|---------------------------|-------------|--------------|--------------|-------------|

|                  |                  |             |                   |              |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|--------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b> | <u>12,01</u> |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|--------------|

#### Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Gesamt: 5,56

|                           |                              |                               |
|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> <u>5,56</u>      | <b>Ohne:</b> <u>0,00</u>      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b> <u>5,56</u> |

#### Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe

|                           |                              |                               |
|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Gesamt:                   | 0,57                         |                               |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> <u>0,57</u>      | <b>Ohne:</b> <u>0,00</u>      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b> <u>0,57</u> |

#### Psychologische Psychotherapeutin und Psychologischer Psychotherapeut

|                           |                              |                               |
|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Gesamt:                   | 0,57                         |                               |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> <u>0,57</u>      | <b>Ohne:</b> <u>0,00</u>      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b> <u>0,57</u> |

#### Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter

|                           |                              |                               |
|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Gesamt:                   | 1,95                         |                               |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> <u>1,95</u>      | <b>Ohne:</b> <u>0,00</u>      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b> <u>1,95</u> |

#### Personal mit Weiterbildung zur Diabetesberaterin/zum Diabetesberater

|                           |                              |                               |
|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Gesamt:                   | 1,25                         |                               |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> <u>1,25</u>      | <b>Ohne:</b> <u>0,00</u>      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> <u>0,63</u> | <b>Stationär:</b> <u>0,62</u> |

#### Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

|                           |                              |                               |
|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Gesamt:                   | 0,62                         |                               |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> <u>0,62</u>      | <b>Ohne:</b> <u>0,00</u>      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> <u>0,62</u> | <b>Stationär:</b> <u>0,00</u> |

#### Notfallsanitäterinnen und -sanitäter (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

|                           |                              |                               |
|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Gesamt:                   | 2,50                         |                               |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> <u>2,50</u>      | <b>Ohne:</b> <u>0,00</u>      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b> <u>2,50</u> |

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

|                |                                          |
|----------------|------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Helmut Häfner, Klinikdirektor            |
| Telefon:       | 0228 543 2000                            |
| Fax:           | 0228 543 2026                            |
| E-Mail:        | helmut.haefner@bn.johanniter-kliniken.de |

#### A-12.1.2 Lenkungsgrremium

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

#### Wenn ja:

|                                           |                                             |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche: | Krankenhausbetriebsleitung, QM-Beauftragter |
| Tagungsfrequenz des Gremiums:             | quartalsweise                               |

### A-12.2 Klinisches Risikomanagement

#### A-12.2.1 Verantwortliche Person

|                                                            |                                                |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person: | entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|

#### A-12.2.2 Lenkungsgrremium

|                                                                                                                                                         |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgrremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht: | ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|

#### Arbeitsgruppe fürs Risikomanagement:

|                                           |                                                                                  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche: | Pflegedirektion, OP-Manager, Chefärzte Anästhesie, CIRS-Team und QM-Beauftragter |
| Tagungsfrequenz des Gremiums:             | quartalsweise                                                                    |

#### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Instrument bzw. Maßnahme |                                                                                                  |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                        | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor |

## Instrument bzw. Maßnahme

|    |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 15.01.2019</i>                                                            |
| 2  | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen                                                                                                                                                                                                 |
| 3  | Klinisches Notfallmanagement<br><i>Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)</i>                                                                                                                                                                 |
| 4  | Schmerzmanagement<br><i>Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)</i>                                                                                                                                                                            |
| 5  | Sturzprophylaxe<br><i>Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)</i>                                                                                                                                                                              |
| 6  | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. "Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege")<br><i>Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)</i>                                                                  |
| 7  | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen<br><i>Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)</i>                                                                                                                                        |
| 8  | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: SOP Meldung von Zwischenfällen</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 12.08.2019</i>                                                          |
| 9  | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen                                                                                                                                                                 |
| 10 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen                                                                                                                                                                                                     |
| 11 | Anwendung von standardisierten OP-Checklisten                                                                                                                                                                                                    |
| 12 | Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung<br><i>Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)</i>                                                                                                                                      |
| 13 | Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit- und erwartetem Blutverlust<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Prozessbeschreibung perioperatives Management</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 15.02.2019</i> |
| 14 | Entlassungsmanagement<br><i>Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)</i>                                                                                                                                                                        |
| 15 | Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Prozessbeschreibung perioperatives Management</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 15.02.2019</i>                                             |
| 16 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechselungen<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Prozessbeschreibung perioperatives Management</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 15.02.2019</i>                               |
| 17 | Mitarbeiterbefragungen                                                                                                                                                                                                                           |

## Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen:

|                                     |                                         |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tumorkonferenzen                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen |
| <input type="checkbox"/>            | Pathologiebesprechungen                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Palliativbesprechungen                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Qualitätszirkel                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Andere: Röntgenbesprechungen etc.       |

### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

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

#### Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems:

| Instrument bzw. Maßnahme |                                                                                                                                                               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                        | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor<br><i>Letzte Aktualisierung: 16.10.2020</i>                           |
| 2                        | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen<br><i>Intervall: jährlich</i>                                                                                |
| 3                        | Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem<br><i>Intervall: bei Bedarf</i> |

#### 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: | Einarbeitungschecklisten, Standards zur Medikamentenverabreichung u.v.a.m. |

### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

#### Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS):

|                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------|----|
| Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem: | Ja |
|------------------------------------------------------------------|----|

#### Genutzte Systeme:

| Bezeichnung |                                                                                        |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1           | CIRS Berlin (Ärztekammer Berlin, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung) |

#### Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse:

|                                                                         |               |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet: | Ja            |
| Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums:                                  | quartalsweise |

## A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

### A-12.3.1 Hygienepersonal

| Personal                                                  | Anzahl |
|-----------------------------------------------------------|--------|
| Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygieniker      | 1      |
| Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte | 8      |
| Hygienefachkräfte (HFK)                                   | 2      |
| Hygienebeauftragte in der Pflege                          | 33     |

#### A-12.3.1.1 Hygienekommission

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

#### Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden:

|                |                                                   |
|----------------|---------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Prof. Dr. med. Yon-Dschun Ko, Ärztlicher Direktor |
| Telefon:       | 0228 543 543                                      |
| Fax:           | 0228 2203 2055                                    |
| E-Mail:        | yon-dschun.ko@bn.johanniter-kliniken.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 | Kopfhaut           | Ja      |

|   | Option              | Auswahl |
|---|---------------------|---------|
| 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

|   | Option                                                                                                                 | Auswahl |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1 | Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor.                                                       | Ja      |
| 2 | Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst.                                           | Ja      |
| 3 | 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 | Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe                                                                                 | Ja      |
| 2 | Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) | Ja      |
| 3 | Zeitpunkt/Dauer der 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      |
| 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

|                                                                                   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----|
| Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben: | Ja |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----|

|                                                                                            |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag): | 33,92 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|

|                                                                            |    |
|----------------------------------------------------------------------------|----|
| Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen: | Ja |
|----------------------------------------------------------------------------|----|

## Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen:

Auswahl: Teilweise

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

|   | Option                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Auswahl |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1 | 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 ( <a href="http://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html">www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html</a> ).           | Ja      |
| 2 | 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 (2):

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

### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

|   | Instrument bzw. Maßnahme                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen<br><i>Die Johanniter GmbH führt ein internes KISS zu nosokomialen Infektionen analog dem KISS des nat. Referenzzentrums durch.</i> |
| 2 | Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen<br><i>Name: MRE-Netzwerk regio rhein-ahr</i>                                                                                                            |
| 3 | Teilnahme an der (freiwilligen) "Aktion Saubere Hände" (ASH)<br><i>Details: Teilnahme (ohne Zertifikat)</i>                                                                                                                                                                     |
| 4 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten                                                                                                                                                                                                   |
| 5 | Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen                                                                                                                                                                                                                           |

## A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

|    | Lob- und Beschwerdemanagement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Erfüllt? |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ja       |
| 2  | Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ja       |
| 3  | Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ja       |
| 4  | Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ja       |
| 5  | Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ja       |
| 6  | Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ja       |
|    | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/patienten-und-angehoerigenservice/lob-und-beschwerdemanagement/">https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/patienten-und-angehoerigenservice/lob-und-beschwerdemanagement/</a><br><i>Sie können sich mit Lob und Beschwerden direkt und formlos an unser Qualitätsmanagement wenden. Wir freuen uns über jede Rückmeldung - ob positiv oder negativ -, um mit Ihrer Unterstützung unsere Leistungen weiter zu verbessern.</i> |          |
| 7  | Ein Patientenführsprecher oder eine Patientenführsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ja       |
|    | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/patienten-und-angehoerigenservice/patientenfuersprecher/">https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/patienten-und-angehoerigenservice/patientenfuersprecher/</a><br><i>Die ehrenamtliche Patientenführsprecherin hat ein offenes Ohr für die Sorgen, Nöte und Beschwerden unserer Patienten. Sie behandelt die Anliegen vertraulich und übernimmt auf Wunsch eine Mittlerrolle zwischen Patient und Klinik.</i>               |          |
| 8  | Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ja       |
|    | <i>Über den Fragebogen "Ihre Meinung ist uns wichtig"</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| 9  | Patientenbefragungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ja       |
|    | <i>Alle Patienten erhalten bereits bei der Aufnahme einen Fragebogen, um ihre Eindrücke schriftlich festzuhalten.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |
| 10 | Einweiserbefragungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ja       |
|    | <i>Wird alle 3 Jahre durchgeführt, zuletzt im September 2020</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |

### Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

|                |                                        |
|----------------|----------------------------------------|
| Name/Funktion: | Peter Lutzer, QM-Beauftragter          |
| Telefon:       | 0228 543 3077                          |
| Fax:           | 0228 543 862078                        |
| E-Mail:        | peter.lutzer@bn.johanniter-kliniken.de |

### Patientenführsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

|                |                                        |
|----------------|----------------------------------------|
| Name/Funktion: | Barbara Drews, Patientenführsprecherin |
| Telefon:       | 0228 5433518                           |
| Fax:           |                                        |

### 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

|                   |                        |
|-------------------|------------------------|
| Art des Gremiums: | Arzneimittelkommission |
|-------------------|------------------------|

#### A-12.5.2 Verantwortliche Person

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

#### Kontaktdaten:

|                |                                              |
|----------------|----------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Prof. Dr. Yon-Dschun Ko, Ärztlicher Direktor |
| Telefon:       | 0228 5432203                                 |
| Fax:           | 0228 5432055                                 |
| E-Mail:        | yon-dschun.ko@bn.johanniter-kliniken.de      |

#### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

|                                            |                                                         |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Anzahl Apotheker:                          | 15                                                      |
| Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal: | 20                                                      |
| Erläuterungen:                             | Versorgungsvertrag mit krankenhausversorgender Apotheke |

#### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, 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.

| Instrument bzw. Maßnahme |                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                        | Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware) |
| 2                        | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen                                                                                                             |

| Instrument bzw. Maßnahme |                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                        | Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen) |
| 4                        | Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)                                                                           |
| 5                        | Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln                                                                                                                                          |
| 6                        | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung                                                                                                                                                  |
| 7                        | Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese - Verordnung - Patienteninformation - Arzneimittelabgabe -Arzneimittelanwendung - Dokumentation - Therapieüberwachung - Ergebnisbewertung)    |
| 8                        | Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln                                                                                                                                                         |
| 9                        | Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder                                   |
| 10                       | Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern                                                                                                                                                                                     |

### Zu AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln:

|                                     |                                                                                                                                            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Zubereitung durch pharmazeutisches Personal                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen                                                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Sonstiges: Applikationsfertige Zubereitung der Chemotherapien und weiterer Parenteralia durch Sterillabor der externen Krankenhausapotheke |

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

|                                     |                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)      |
| <input type="checkbox"/>            | Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke (z.B. Unit-Dose-System) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Sonstiges: elektronische Bestellung bei externer Krankenhausapotheke                                                                               |

### Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern:

|                                     |                                                                                           |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Fallbesprechungen                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Andere: Medikamentenkontrollen (4-Augen-Prinzip)                                          |

### Zu AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung:

|                                     |                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen                                                                                                          |

|                                     |                                                                      |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Aushändigung des Medikationsplans                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Sonstiges: Mitgabe von Informationsmappen zur Chemotherapie          |

### A-13 Besondere apparative Ausstattung

|    | Apparative Ausstattung                                                              | Umgangssprachliche Bezeichnung                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Angiographiegerät/DSA                                                               | Gerät zur Gefäßdarstellung                                                              |
| 2  | Computertomograph (CT)                                                              | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen                             |
| 3  | Elektroenzephalographiegerät (EEG)                                                  | Hirnstrommessung                                                                        |
| 4  | Gerät für Nierenersatzverfahren                                                     | Geräte für Nierenersatzverfahren                                                        |
| 5  | Kapselendoskop                                                                      | Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung                                         |
| 6  | Linksherzkatheterlabor (X)<br><i>in Kooperation mit der Universitätsklinik Bonn</i> | Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße                     |
| 7  | Lithotripter (ESWL)                                                                 | Stoßwellen-Steinzerstörung                                                              |
| 8  | Magnetresonanztomograph (MRT)                                                       | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder |
| 9  | Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren                | Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik                                 |
| 10 | Uroflow/Blasendruckmessung/<br>Urodynamischer Messplatz                             | Harnflussmessung                                                                        |

weitere Geräte:

- Knochendichtemessplatz - Osteodensitometrie - Quantitativen digitalen Radiographie (DEXA) Knochendichtemessung erfolgt zur Abklärung einer Osteoporose oder der Vorstufe der Osteoporose, einer Osteopenie

### 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 Abschläge vor.

#### A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Notfallstufe bereits vereinbart? | Ja |
|----------------------------------|----|

#### Stufen der Notfallversorgung:

|                                     |                                        |
|-------------------------------------|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Basisnotfallversorgung (Stufe 1)       |
| <input type="checkbox"/>            | Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2) |

### Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 1:

---

|          |                                                                                                                                     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

### Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung:

---

|          |      |
|----------|------|
| Erfüllt: | Nein |
|----------|------|

---

### 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-[1] Innere Medizin

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

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Abteilungsart:                               | Hauptabteilung                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Name der Organisationseinheit/Fachabteilung: | Innere Medizin                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Straße:                                      | Waldstr.                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Hausnummer:                                  | 73                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PLZ:                                         | 53177                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ort:                                         | Bonn                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| URL:                                         | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/allgemeine-innere-medizin-waldkrankenhaus/">https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/allgemeine-innere-medizin-waldkrankenhaus/</a> |

#### B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| Fachabteilungsschlüssel |                                                           |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1                       | (0153) Innere Medizin/Schwerpunkt Diabetes                |
| 2                       | (0192) Innere Medizin/ohne Diff. nach Schwerpunkten (IV)  |
| 3                       | (0107) Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie       |
| 4                       | (0791) Gastroenterologie/ohne Diff. nach Schwerp. (III)   |
| 5                       | (0106) Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie          |
| 6                       | (0792) Gastroenterologie/ohne Diff. nach Schwerp. (IV)    |
| 7                       | (0190) Innere Medizin/ohne Diff. nach Schwerpunkten (II)  |
| 8                       | (0103) Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie             |
| 9                       | (0191) Innere Medizin/ohne Diff. nach Schwerpunkten (III) |
| 10                      | (0790) Gastroenterologie/ohne Diff. nach Schwerp. (II)    |
| 11                      | (0700) Gastroenterologie                                  |

#### B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Priv. Doz. Dr. med. Udo Schmitz, Chefarzt                                                                                                                                                                                                                                       |
| Telefon:       | 0228 383168                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Fax:           | 0228 383574                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| E-Mail:        | <a href="mailto:udo.schmitz@bn.johanniter-kliniken.de">udo.schmitz@bn.johanniter-kliniken.de</a>                                                                                                                                                                                |
| Adresse:       | Waldstr. 73                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PLZ/Ort:       | 53177 Bonn                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| URL:           | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/allgemeine-innere-medizin-waldkrankenhaus/">https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/allgemeine-innere-medizin-waldkrankenhaus/</a> |

|                |                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Priv. Doz. Dr. med. Christian Scheurlen, Chefarzt                                                                                                                                                                                          |
| Telefon:       | 0228 383158                                                                                                                                                                                                                                |
| Fax:           | 0228 383157                                                                                                                                                                                                                                |
| E-Mail:        | christian.scheurlen@bn.johanniter-kliniken.de                                                                                                                                                                                              |
| Adresse:       | Waldstr. 73                                                                                                                                                                                                                                |
| PLZ/Ort:       | 53177 Bonn                                                                                                                                                                                                                                 |
| URL:           | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/gastroenterologie/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ gastroenterologie/</a> |

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

### Medizinische Leistungsangebote

- 1 Kompetenzzentrum für Mastzellerkrankungen  
*In Kooperation mit Professor Dr. Gerhard J. Molderings, Institut für Genetik am Universitätsklinikum Bonn*
- 2 Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
- 3 Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
- 4 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
- 5 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
- 6 Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
- 7 Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten  
*Behandlungsschwerpunkt Diabetes mellitus. Hierfür werden alle Möglichkeiten der Patientenschulung oder Beratung zu individuellen Lebenssituationen vorgehalten. Hauptaugenmerk liegt auf der Behandlung etwaig bestehender Folgeerkrankungen, insbesondere des Diabetischen Fußsyndroms.*
- 8 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)  
*z.B. Refluxerkrankungen, chronisch entzündliche Darmerkrankungen, bösartige Tumore des gastrointestinalen Traktes mit den aktuellsten endoskopischen Techniken, sowie Farb-Doppler und kontrastverstärkter Sonographie*
- 9 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas  
*z.B. bösartige Tumoren des hepatobiliären Traktes mit den aktuellsten endoskopischen Techniken, sowie Farb-Doppler und kontrastverstärkter Sonographie.*
- 10 Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
- 11 Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
- 12 Intensivmedizin  
*Durch die Abt. für Anästhesiologie wird auf der interdisziplinären Intensivstation die Hypothermietherapie nach Herz-Kreislauf-Stillstand durchgeführt.*
- 13 Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
- 14 Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
- 15 Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
- 16 Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
- 17 Endoskopie

## Medizinische Leistungsangebote

*nasogastrale Endoskopie und Kapselendoskopie von Ösophagus, Magen, Duodenum, Pankreas, Gallenwegen, Rektum; Endosonographie*

18 Schmerztherapie

19 Chronisch entzündliche Darmerkrankungen

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

Vollstationäre Fallzahl: 3619

Teilstationäre Fallzahl: 0

## B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

|    | ICD | Bezeichnung                                                | Fallzahl |
|----|-----|------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | J15 | Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert | 202      |
| 2  | I50 | Herzinsuffizienz                                           | 177      |
| 3  | E11 | Diabetes mellitus, Typ 2                                   | 141      |
| 4  | I10 | Essentielle (primäre) Hypertonie                           | 117      |
| 5  | I48 | Vorhofflimmern und Vorhofflattern                          | 106      |
| 6  | E86 | Volumenmangel                                              | 99       |
| 7  | J44 | Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit            | 87       |
| 8  | K52 | Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis       | 82       |
| 9  | N39 | Sonstige Krankheiten des Harnsystems                       | 75       |
| 10 | I11 | Hypertensive Herzkrankheit                                 | 72       |

## B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

|    | OPS   | Bezeichnung                                                                                                       | Fallzahl |
|----|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | 9-984 | Pflegebedürftigkeit                                                                                               | 1426     |
| 2  | 1-632 | Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie                                                                        | 717      |
| 3  | 8-522 | Hochvoltstrahlentherapie                                                                                          | 640      |
| 4  | 1-650 | Diagnostische Koloskopie                                                                                          | 482      |
| 5  | 8-930 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes | 456      |
| 6  | 8-561 | Funktionsorientierte physikalische Therapie                                                                       | 426      |
| 7  | 9-200 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen                                                                             | 328      |
| 8  | 1-440 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas                                        | 308      |
| 9  | 8-800 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                                       | 236      |
| 10 | 1-653 | Diagnostische Proktoskopie                                                                                        | 235      |

## B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

### 1 Diabetische Fußambulanz

Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten

### 2 Kardiologische Ambulanz

|   |                                                                                     |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Kardiologische Ambulanz                                                             |
|   | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen                                   |
| 3 | Notfallzentrum                                                                      |
|   | Behandlung akuter internistischer Notfälle                                          |
| 4 | Privatsprechstunde Prov. Doz. Dr. Chr. Scheurlen                                    |
|   | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) |
| 5 | Privatsprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Schmitz                                        |
|   | ambulante Behandlung von internistischen Erkrankungen                               |
| 6 | Vor- und nachstationäre ambulante Behandlung                                        |

## B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

|   | OPS   | Bezeichnung                                                                | Fallzahl |
|---|-------|----------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | 1-650 | Diagnostische Koloskopie                                                   | 172      |
| 2 | 1-444 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt                           | 63       |
| 3 | 5-452 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes       | 20       |
| 4 | 1-275 | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung                             | < 4      |
| 5 | 1-640 | Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege                        | < 4      |
| 6 | 1-440 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas | < 4      |
| 7 | 5-513 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen                              | < 4      |

## B-[1].11 Personelle Ausstattung

### B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt: 18,04 Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: 42,00

|                           |                  |       |                   |       |
|---------------------------|------------------|-------|-------------------|-------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 18,04 | <b>Ohne:</b>      | 0,00  |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 1,00  | <b>Stationär:</b> | 17,04 |
| Versorgungsform:          |                  |       | <b>Fälle je</b>   | 212,4 |
|                           |                  |       | <b>Anzahl:</b>    |       |

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt: 7,70

|                                |                  |      |                             |       |
|--------------------------------|------------------|------|-----------------------------|-------|
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 7,70 | <b>Ohne:</b>                | 0,00  |
|                                | <b>Ambulant:</b> | 1,00 | <b>Stationär:</b>           | 6,70  |
| Versorgungsform:               |                  |      | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> | 540,1 |
|                                |                  |      |                             |       |

#### B-[1].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 1                                                                   | Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie |
| 2                                                                   | Innere Medizin und Gastroenterologie               |
| 3                                                                   | Innere Medizin und Kardiologie                     |

#### B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| Zusatz-Weiterbildung |                                  |
|----------------------|----------------------------------|
| 1                    | Intensivmedizin                  |
| 2                    | Labordiagnostik - fachgebunden - |

#### B-[1].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

38,50

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

Gesamt: 35,61

|                                |                  |       |                             |       |
|--------------------------------|------------------|-------|-----------------------------|-------|
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 35,61 | <b>Ohne:</b>                | 0,00  |
|                                | <b>Ambulant:</b> | 0,64  | <b>Stationär:</b>           | 34,97 |
| Versorgungsform:               |                  |       | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> | 103,5 |
|                                |                  |       |                             |       |

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 4,00

|                                |             |      |              |      |
|--------------------------------|-------------|------|--------------|------|
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b> | 4,00 | <b>Ohne:</b> | 0,00 |
|                                |             |      |              |      |

|                  |                  |             |                         |              |
|------------------|------------------|-------------|-------------------------|--------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b>       | <u>4,00</u>  |
|                  |                  |             | <b>Fälle je Anzahl:</b> | <u>904,8</u> |

#### Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt: 7,97

|                           |                  |             |                         |              |
|---------------------------|------------------|-------------|-------------------------|--------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | <u>7,97</u> | <b>Ohne:</b>            | <u>0,00</u>  |
|                           |                  |             |                         |              |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b>       | <u>7,97</u>  |
|                           |                  |             | <b>Fälle je Anzahl:</b> | <u>454,1</u> |

#### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,90

|                           |                  |             |                         |               |
|---------------------------|------------------|-------------|-------------------------|---------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | <u>0,90</u> | <b>Ohne:</b>            | <u>0,00</u>   |
|                           |                  |             |                         |               |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b>       | <u>0,90</u>   |
|                           |                  |             | <b>Fälle je Anzahl:</b> | <u>4021,1</u> |

### B-[1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |                                         |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1                                                                   | Intensiv- und Anästhesiepflege          |
| 2                                                                   | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| 3                                                                   | Pflege in der Onkologie                 |
| 4                                                                   | Hygienebeauftragte in der Pflege        |

### B-[1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| Zusatzqualifikationen |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 1                     | Wundmanagement      |
| 2                     | Diabetes            |
| 3                     | Qualitätsmanagement |

## B-[2] Allgemeine Chirurgie

### B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Abteilungsart:                               | Hauptabteilung                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Name der Organisationseinheit/Fachabteilung: | Allgemeine Chirurgie                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Straße:                                      | Waldstr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Hausnummer:                                  | 73                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| PLZ:                                         | 53177                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Ort:                                         | Bonn                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| URL:                                         | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/allgemein-und-viszeralchirurgie-waldkrankenhaus/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ allgemein- und- viszeralchirurgie- waldkrankenhaus/</a> |

#### B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| Fachabteilungsschlüssel |                                                              |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1                       | (1519) Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Plastische Chirurgie |
| 2                       | (3755) Wirbelsäulenchirurgie                                 |
| 3                       | (1590) Allgemeine Chirurgie/ohne Diff. nach Schwerp (II)     |
| 4                       | (1700) Neurochirurgie                                        |
| 5                       | (1591) Allgemeine Chirurgie/ohne Diff. nach Schwerp.(III)    |
| 6                       | (3790) Sonstige Fachabt./ohne Diff. n. Schwerpunkten(II)     |
| 7                       | (1900) Plastische Chirurgie                                  |
| 8                       | (1592) Allgemeine Chirurgie/ohne Diff. nach Schwerp (IV)     |

#### B-[2].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Dr. Stefan Klozoris, Chefarzt                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Telefon:       | 0228 383258                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fax:           | 0228 383257                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| E-Mail:        | Stefan.Klozoris@bn.johanniter-kliniken.de                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Adresse:       | Waldstr. 73                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| PLZ/Ort:       | 53177 Bonn                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| URL:           | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/allgemein-und-viszeralchirurgie-waldkrankenhaus/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ allgemein- und- viszeralchirurgie- waldkrankenhaus/</a> |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Name/Funktion: | Dr. Johannes Beike, leitender Arzt                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Telefon:       | 0228 383532                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fax:           | 0228 383535                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| E-Mail:        | johannes.beike@bn.johanniter-kliniken.de                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Adresse:       | Waldstr. 73                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PLZ/Ort:       | 53177 Bonn                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| URL:           | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/fusschirurgie/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ fusschirurgie/</a>                                                                                |
| Name/Funktion: | Dr. Kay-Hendrik Busch, leitender Arzt                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Telefon:       | 0228 383814                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fax:           | 0228 383815                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| E-Mail:        | johannes.beike@bn.johanniter-kliniken.de                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Adresse:       | Waldstr. 73                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PLZ/Ort:       | 53177 Bonn                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| URL:           | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/plastische-rekonstruktive-und-aesthetische-chirurgie/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ plastische- rekonstruktive-und-aesthetische-chirurgie/</a> |

### Namen und Kontaktdaten der leitenden Belegärztin/des leitenden Belegarztes:

|                |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | PD Dr. Nabi Nemati, Inhaber der Praxisklinik für Neurochirurgie am Waldkrankenhaus                                                                                                                                                                     |
| Telefon:       | 0228 383850                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fax:           | 0228 383856                                                                                                                                                                                                                                            |
| E-Mail:        | nabi.nemati@bn.johanniter-kliniken.de                                                                                                                                                                                                                  |
| Adresse:       | Waldstr. 73                                                                                                                                                                                                                                            |
| PLZ/Ort:       | 53177 Bonn                                                                                                                                                                                                                                             |
| URL:           | <a href="https://www.jameda.de/bonn/aerzte/chirurgen-allgemein/priv-do-dr-nabi-mohammad-nemati/uebersicht/80126385_1/">https:// www. jameda. de/ bonn/ aerzte/ chirurgen- allgemein/ priv- doz- dr- nabi- mohammad- nemati/ uebersicht/80126385_1/</a> |

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

#### Medizinische Leistungsangebote

- 1 Proktologie (Behandlung bei Erkrankungen des Enddarmes und Analbereiches)
- 2 Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
- 3 Endokrine Chirurgie
- 4 Magen-Darm-Chirurgie
- 5 Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
- 6 Tumorchirurgie
- 7 Minimalinvasive laparoskopische Operationen
- 8 Portimplantation

## Medizinische Leistungsangebote

|    |                                                                                                                                                                       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9  | Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule<br><i>durch den kooperierenden Neurochirurgen Priv. Doz. Dr. Nemati</i> |
| 10 | Wirbelsäulenchirurgie<br><i>durch den kooperierenden Neurochirurgen Priv. Doz. Dr. Nemati</i>                                                                         |
| 11 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe<br><i>seit 2016 durch den leitenden Arzt Dr. Kay-Hendrik Busch</i>                                                                 |
| 12 | Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie<br><i>seit 2016 durch den leitenden Arzt Dr. Kay-Hendrik Busch</i>                                                         |
| 13 | Fußchirurgie<br><i>seit 2016 durch den leitenden Arzt Dr. Johannes Beike</i>                                                                                          |

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

|                          |      |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 2045 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0    |

## B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

|    | ICD | Bezeichnung                      | Fallzahl |
|----|-----|----------------------------------|----------|
| 1  | M20 | Erworbene Deformitäten der Zehen | 100      |
| 2  | K80 | Cholelithiasis                   | 94       |
| 3  | M51 | Bandscheibenschäden              | 93       |
| 4  | M54 | Rückenschmerzen                  | 85       |
| 5  | K40 | Hernia inguinalis                | 77       |
| 6  | M25 | Gelenkkrankheiten des Fußes      | 65       |
| 7  | M86 | Osteomyelitis                    | 60       |
| 8  | K57 | Divertikulose des Darmes         | 57       |
| 9  | M19 | Arthrose des Fußes               | 57       |
| 10 | C44 | bösartige Neubildungen der Haut  | 57       |

## B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

|   | OPS   | Bezeichnung                                                                                            | Fallzahl |
|---|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | 8-561 | Funktionsorientierte physikalische Therapie                                                            | 724      |
| 2 | 5-788 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes                                                     | 484      |
| 3 | 5-786 | Osteosyntheseverfahren                                                                                 | 441      |
| 4 | 5-916 | Temporäre Weichteildeckung                                                                             | 437      |
| 5 | 5-869 | Andere Operationen an den Bewegungsorganen                                                             | 325      |
| 6 | 5-896 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut | 298      |
| 7 | 5-808 | Offen chirurgische Arthrodesen                                                                         | 244      |
| 8 | 9-984 | Pflegebedürftigkeit                                                                                    | 203      |
| 9 | 5-839 | Operationen an der Wirbelsäule                                                                         | 203      |

|    | OPS   | Bezeichnung                                               | Fallzahl |
|----|-------|-----------------------------------------------------------|----------|
| 10 | 8-831 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße | 201      |

## B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

|   |                                                           |
|---|-----------------------------------------------------------|
| 1 | <b>Notfallzentrum</b>                                     |
|   | Behandlung chirurgischer Notfälle                         |
| 2 | <b>Sprechstunde Dr. S. Klozoris</b>                       |
|   | Proktologie                                               |
|   | Endokrine Chirurgie                                       |
|   | Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen |
|   | Magen-Darm-Chirurgie                                      |
|   | Minimalinvasive laparoskopische Operationen               |
| 3 | <b>vor- und nachstationäre Behandlung</b>                 |

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

|    | OPS   | Bezeichnung                                                       | Fallzahl |
|----|-------|-------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | 5-787 | Entfernung von Osteosynthesematerial                              | 67       |
| 2  | 5-399 | Implantation eines Ports                                          | 34       |
| 3  | 5-788 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes                | 24       |
| 4  | 5-852 | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie                              | 22       |
| 5  | 5-808 | Offen chirurgische Arthrodeese (Gelenkversteifung)                | 11       |
| 6  | 1-502 | Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision                 | 10       |
| 7  | 5-800 | Offen chirurgische Operation des Fußgelenks                       | 9        |
| 8  | 5-850 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie                              | 7        |
| 9  | 5-809 | Andere Gelenkoperationen                                          | 4        |
| 10 | 5-859 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln | 4        |

## B-[2].11 Personelle Ausstattung

### B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt: 15,53 Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: 42,00

|                           |                  |       |                         |       |
|---------------------------|------------------|-------|-------------------------|-------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 15,53 | <b>Ohne:</b>            | 0,00  |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 0,00  | <b>Stationär:</b>       | 15,53 |
| Versorgungsform:          |                  |       | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 131,7 |
|                           |                  |       |                         |       |

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt: 8,00

|                                |                  |      |                             |       |
|--------------------------------|------------------|------|-----------------------------|-------|
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 8,00 | <b>Ohne:</b>                | 0,00  |
|                                | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b>           | 8,00  |
| Versorgungsform:               |                  |      | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> | 255,6 |
|                                |                  |      |                             |       |

#### B-[2].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |                                      |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1                                                                   | Allgemeinchirurgie                   |
| 2                                                                   | Viszeralchirurgie                    |
| 3                                                                   | Plastische und Ästhetische Chirurgie |
| 4                                                                   | Orthopädie und Unfallchirurgie       |
| 5                                                                   | Gefäßchirurgie                       |
| 6                                                                   | Neurochirurgie                       |

#### B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| Zusatz-Weiterbildung |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| 1                    | Proktologie                 |
| 2                    | Spezielle Viszeralchirurgie |

Spezialist für Fuß- und Sprunggelenkschirurgie GFFC

#### B-[2].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

38,50

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

Gesamt: 19,11

|                                |                  |       |                             |       |
|--------------------------------|------------------|-------|-----------------------------|-------|
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 19,11 | <b>Ohne:</b>                | 0,00  |
|                                | <b>Ambulant:</b> | 0,00  | <b>Stationär:</b>           | 19,11 |
| Versorgungsform:               |                  |       | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> | 107,0 |
|                                |                  |       |                             |       |

### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 1,00

|                           |                  |      |                         |        |
|---------------------------|------------------|------|-------------------------|--------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 1,00 | <b>Ohne:</b>            | 0,00   |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b>       | 1,00   |
| Versorgungsform:          |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 2045,0 |
|                           |                  |      |                         |        |

### Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt: 2,00

|                           |                  |      |                         |        |
|---------------------------|------------------|------|-------------------------|--------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 2,00 | <b>Ohne:</b>            | 0,00   |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b>       | 2,00   |
| Versorgungsform:          |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 1022,5 |
|                           |                  |      |                         |        |

### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 1,80

|                           |                  |      |                         |      |
|---------------------------|------------------|------|-------------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 1,80 | <b>Ohne:</b>            | 0,00 |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 1,80 | <b>Stationär:</b>       | 0,00 |
| Versorgungsform:          |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 0,0  |
|                           |                  |      |                         |      |

### B-[2].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |                                         |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1                                                                   | Intensiv- und Anästhesiepflege          |
| 2                                                                   | Leitung einer Station / eines Bereiches |

### B-[2].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| Zusatzqualifikationen |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 1                     | Qualitätsmanagement |

## B-[3] Orthopädie und Unfallchirurgie

### B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Abteilungsart:                               | Hauptabteilung                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Name der Organisationseinheit/Fachabteilung: | Orthopädie und Unfallchirurgie                                                                                                                                                                                                                                         |
| Straße:                                      | Waldstr.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Hausnummer:                                  | 73                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PLZ:                                         | 53177                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Ort:                                         | Bonn                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| URL:                                         | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/orthopaedie-und-unfallchirurgie/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ orthopaedie-und-unfallchirurgie/</a> |

#### B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| Fachabteilungsschlüssel |                                                                |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1                       | (1692) Unfallchirurgie/ohne Differenzierung nach Schwerp. (IV) |
| 2                       | (1516) Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie        |
| 3                       | (1523) Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie                        |
| 4                       | (1691) Unfallchirurgie/ohne Diff. nach Schwerp. (III)          |
| 5                       | (1690) Unfallchirurgie/ohne Differenzierung nach Schwerp. (II) |

#### B-[3].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Dr. Christian Paul, Chefarzt                                                                                                                                                                                                                                           |
| Telefon:       | 0228 383376                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fax:           | 0228 383379                                                                                                                                                                                                                                                            |
| E-Mail:        | <a href="mailto:christian.paul@bn.johanniter-kliniken.de">christian.paul@bn.johanniter-kliniken.de</a>                                                                                                                                                                 |
| Adresse:       | Waldstr. 73                                                                                                                                                                                                                                                            |
| PLZ/Ort:       | 53177 Bonn                                                                                                                                                                                                                                                             |
| URL:           | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/orthopaedie-und-unfallchirurgie/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ orthopaedie-und-unfallchirurgie/</a> |

  

|                |                                                                                                  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Prof. Dr. Kurt Steuer, Chefarzt                                                                  |
| Telefon:       | 0228 383376                                                                                      |
| Fax:           | 0228 383379                                                                                      |
| E-Mail:        | <a href="mailto:kurt.steuer@bn.johanniter-kliniken.de">kurt.steuer@bn.johanniter-kliniken.de</a> |
| Adresse:       | Waldstr. 73                                                                                      |
| PLZ/Ort:       | 53177 Bonn                                                                                       |

URL:

[https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ orthopaedie-und-unfallchirurgie/](https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/orthopaedie-und-unfallchirurgie/)

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

| Medizinische Leistungsangebote |                                                                             |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1                              | Bandrekonstruktionen/Plastiken                                              |
| 2                              | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik                                         |
| 3                              | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes     |
| 4                              | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes |
| 5                              | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels    |
| 6                              | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels   |
| 7                              | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes    |
| 8                              | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen                          |
| 9                              | Arthroskopische Operationen                                                 |
| 10                             | Notfallmedizin                                                              |
| 11                             | Schulterchirurgie                                                           |
| 12                             | Sportmedizin/Sporttraumatologie                                             |

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

|                          |      |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 1984 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0    |

### B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

|   | ICD | Bezeichnung                                                                          | Fallzahl |
|---|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | S72 | Fraktur des Femurs                                                                   | 241      |
| 2 | S42 | Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes                                    | 178      |
| 3 | S82 | Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes                 | 131      |
| 4 | S52 | Fraktur des Unterarmes                                                               | 124      |
| 5 | S06 | Intrakranielle Verletzung                                                            | 116      |
| 6 | M75 | Schulterläsionen                                                                     | 111      |
| 7 | M16 | Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]                                              | 98       |
| 8 | M17 | Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]                                              | 90       |
| 9 | S83 | Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes | 86       |

|    | ICD | Bezeichnung         | Fallzahl |
|----|-----|---------------------|----------|
| 10 | S32 | Fraktur des Beckens | 79       |

### B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

|    | OPS   | Bezeichnung                                                                               | Fallzahl |
|----|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | 8-915 | Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie  | 764      |
| 2  | 9-984 | Pflegebedürftigkeit                                                                       | 510      |
| 3  | 8-561 | Funktionsorientierte physikalische Therapie                                               | 369      |
| 4  | 5-86a | Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen                                | 334      |
| 5  | 5-829 | Andere gelenkplastische Eingriffe                                                         | 286      |
| 6  | 5-794 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens | 272      |
| 7  | 5-814 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes          | 252      |
| 8  | 5-812 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken                            | 224      |
| 9  | 5-820 | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk                                             | 224      |
| 10 | 5-931 | Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials             | 208      |

### B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

|   |                                                                           |
|---|---------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <b>Notfallzentrum (BG)</b>                                                |
|   | Behandlung unfallchirurgischer Notfälle                                   |
| 2 | <b>Notfallzentrum</b>                                                     |
|   | Behandlung unfallchirurgischer Notfälle                                   |
|   | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen                        |
|   | Sportmedizin/Sporttraumatologie                                           |
| 3 | <b>Sprechstunde Prof. Steuer</b>                                          |
|   | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes   |
|   | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik                                       |
|   | Schulterchirurgie                                                         |
|   | Sportmedizin/Sporttraumatologie                                           |
| 4 | <b>Sprechstunde Dr. Paul</b>                                              |
|   | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen                        |
|   | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels  |
|   | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels |
|   | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik                                       |
| 5 | <b>vor- und nachstationäre Behandlung</b>                                 |

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

|    | OPS   | Bezeichnung                                                                      | Fallzahl |
|----|-------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | 5-814 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes | 139      |
| 2  | 1-697 | Diagnostische Arthroskopie                                                       | 123      |
| 3  | 5-812 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken                   | 100      |
| 4  | 5-787 | Entfernung von Osteosynthesematerial                                             | 88       |
| 5  | 5-811 | Arthroskopische Operation an der Synovialis                                      | 65       |
| 6  | 8-201 | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese                  | 14       |
| 7  | 5-810 | Arthroskopische Gelenkoperation                                                  | 13       |
| 8  | 5-790 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese     | 7        |
| 9  | 8-200 | Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese                         | 4        |
| 10 | 5-859 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln                | < 4      |

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

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

## B-[3].11 Personelle Ausstattung

### B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt: 11,46 Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: 42,00

|                           |                  |       |                         |       |
|---------------------------|------------------|-------|-------------------------|-------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 11,46 | <b>Ohne:</b>            | 0,00  |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 1,00  | <b>Stationär:</b>       | 10,46 |
| Versorgungsform:          |                  |       | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 189,7 |
|                           |                  |       |                         |       |

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt: 7,30

|                           |                  |      |                         |       |
|---------------------------|------------------|------|-------------------------|-------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 7,30 | <b>Ohne:</b>            | 0,00  |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 1,00 | <b>Stationär:</b>       | 6,30  |
| Versorgungsform:          |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 314,9 |
|                           |                  |      |                         |       |

### B-[3].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |                                |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1                                                                   | Allgemeinchirurgie             |
| 2                                                                   | Orthopädie und Unfallchirurgie |
| 3                                                                   | Allgemeinmedizin               |

### B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| Zusatz-Weiterbildung |                           |
|----------------------|---------------------------|
| 1                    | Spezielle Unfallchirurgie |
| 2                    | Sportmedizin              |
| 3                    | Palliativmedizin          |

### B-[3].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

38,50

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

Gesamt: 24,84

|                                |                  |       |                             |       |
|--------------------------------|------------------|-------|-----------------------------|-------|
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 24,84 | <b>Ohne:</b>                | 0,00  |
|                                | <b>Ambulant:</b> | 0,00  | <b>Stationär:</b>           | 24,84 |
| Versorgungsform:               |                  |       | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> | 79,9  |
|                                |                  |       |                             |       |

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

Gesamt: 1,85

|                                |                  |      |                             |        |
|--------------------------------|------------------|------|-----------------------------|--------|
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 1,85 | <b>Ohne:</b>                | 0,00   |
|                                | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b>           | 1,85   |
| Versorgungsform:               |                  |      | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> | 1072,4 |
|                                |                  |      |                             |        |

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 1,00

|                                |             |      |              |      |
|--------------------------------|-------------|------|--------------|------|
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b> | 1,00 | <b>Ohne:</b> | 0,00 |
|                                |             |      |              |      |

|                  |                  |             |                         |               |
|------------------|------------------|-------------|-------------------------|---------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b>       | <u>1,00</u>   |
|                  |                  |             | <b>Fälle je Anzahl:</b> | <u>1984,0</u> |

#### Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt: 2,24

|                           |                  |             |                         |              |
|---------------------------|------------------|-------------|-------------------------|--------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | <u>2,24</u> | <b>Ohne:</b>            | <u>0,00</u>  |
|                           |                  |             |                         |              |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b>       | <u>2,24</u>  |
|                           |                  |             | <b>Fälle je Anzahl:</b> | <u>885,7</u> |

#### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,70

|                           |                  |             |                         |             |
|---------------------------|------------------|-------------|-------------------------|-------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | <u>0,70</u> | <b>Ohne:</b>            | <u>0,00</u> |
|                           |                  |             |                         |             |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> | <u>0,70</u> | <b>Stationär:</b>       | <u>0,00</u> |
|                           |                  |             | <b>Fälle je Anzahl:</b> | <u>0,0</u>  |

### B-[3].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |                                         |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1                                                                   | Intensiv- und Anästhesiepflege          |
| 2                                                                   | Leitung einer Station / eines Bereiches |

### B-[3].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| Zusatzqualifikationen |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| 1                     | Endoskopie/Funktionsdiagnostik |
| 2                     | Wundmanagement                 |
| 3                     | Qualitätsmanagement            |

## B-[4] Urologie

### B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

|                                              |                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Abteilungsart:                               | Hauptabteilung                                                                                                                                                                                                      |
| Name der Organisationseinheit/Fachabteilung: | Urologie                                                                                                                                                                                                            |
| Straße:                                      | Waldstr.                                                                                                                                                                                                            |
| Hausnummer:                                  | 73                                                                                                                                                                                                                  |
| PLZ:                                         | 53177                                                                                                                                                                                                               |
| Ort:                                         | Bonn                                                                                                                                                                                                                |
| URL:                                         | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/urologie/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/urologie/</a> |

#### B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| Fachabteilungsschlüssel |                                                               |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1                       | (2292) Urologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (IV)  |
| 2                       | (2291) Urologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (III) |
| 3                       | (2290) Urologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II)  |

#### B-[4].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

|                |                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Prof. Dr. Roland Vorreuther, Chefarzt                                                                                                                                                                               |
| Telefon:       | 0228 383720                                                                                                                                                                                                         |
| Fax:           | 0228 383725                                                                                                                                                                                                         |
| E-Mail:        | urologie@bn.johanniter-kliniken.de                                                                                                                                                                                  |
| Adresse:       | Waldstr. 73                                                                                                                                                                                                         |
| PLZ/Ort:       | 53177 Bonn                                                                                                                                                                                                          |
| URL:           | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/urologie/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/urologie/</a> |

#### B-[4].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-[4].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| Medizinische Leistungsangebote |                                                                     |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1                              | Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten |
| 2                              | Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz                      |

## Medizinische Leistungsangebote

|    |                                                                                                                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3  | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis                                                                                                             |
| 4  | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters                                                                          |
| 5  | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems<br><i>entzündliche Erkrankungen der Harnwege</i>                                   |
| 6  | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane                                                                                 |
| 7  | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems                                                                              |
| 8  | Kinderurologie                                                                                                                                       |
| 9  | Neuro-Urologie                                                                                                                                       |
| 10 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase                                                                                 |
| 11 | Minimalinvasive endoskopische Operationen                                                                                                            |
| 12 | Tumorchirurgie                                                                                                                                       |
| 13 | Spezialsprechstunde<br><i>Prostatakarzinomsprechstunde, Kinderurologische Sprechstunde, Inkontinenzsprechstunde und Uroonkologische Sprechstunde</i> |
| 14 | Prostatazentrum                                                                                                                                      |
| 15 | Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik                                                                                                           |

## B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

|                          |      |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 2147 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0    |

## B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

|    | ICD | Bezeichnung                                     | Fallzahl |
|----|-----|-------------------------------------------------|----------|
| 1  | N13 | Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie       | 387      |
| 2  | C67 | Bösartige Neubildung der Harnblase              | 245      |
| 3  | C61 | Bösartige Neubildung der Prostata               | 215      |
| 4  | N20 | Nieren- und Ureterstein                         | 168      |
| 5  | N40 | Prostatahyperplasie                             | 150      |
| 6  | N30 | Zystitis                                        | 143      |
| 7  | N41 | Entzündliche Krankheiten der Prostata           | 66       |
| 8  | R31 | Nicht näher bezeichnete Hämaturie               | 55       |
| 9  | R39 | Sonstige Symptome, die das Harnsystem betreffen | 49       |
| 10 | N10 | Akute tubulointerstitielle Nephritis            | 45       |

## B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

|   | OPS   | Bezeichnung                                                            | Fallzahl |
|---|-------|------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | 1-661 | Diagnostische Urethrozystoskopie                                       | 898      |
| 2 | 8-132 | Manipulationen an der Harnblase                                        | 777      |
| 3 | 3-13d | Urographie                                                             | 739      |
| 4 | 8-137 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter] | 644      |

|    | OPS   | Bezeichnung                                                              | Fallzahl |
|----|-------|--------------------------------------------------------------------------|----------|
| 5  | 5-573 | Transurethrale Resektion von erkranktem Gewebe der Harnblase (TUR-Blase) | 465      |
| 6  | 9-984 | Pflegebedürftigkeit                                                      | 322      |
| 7  | 5-572 | Zystostomie                                                              | 317      |
| 8  | 5-562 | Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung    | 262      |
| 9  | 8-133 | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters                    | 222      |
| 10 | 1-464 | Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen                    | 181      |

## B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

|          |                                                                             |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b> | <b>Notfallzentrum</b>                                                       |
|          | Behandlung urologischer Notfälle                                            |
| <b>2</b> | <b>Urologische Ambulanz</b>                                                 |
|          | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane        |
|          | Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz                              |
|          | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters |
|          | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems           |
|          | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems     |
|          | Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten         |
|          | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis                                    |
|          | Kinderurologie                                                              |
|          | Minimalinvasive endoskopische Operationen                                   |
|          | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase        |
|          | Prostatazentrum                                                             |
|          | Spezialsprechstunde                                                         |
|          | Tumorchirurgie                                                              |
|          | Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik                                  |
| <b>3</b> | <b>Vor- und nachstationäre Behandlung</b>                                   |

## B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

|    | OPS   | Bezeichnung                                                             | Fallzahl |
|----|-------|-------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | 5-640 | Operationen am Präputium (Vorhaut)                                      | 121      |
| 2  | 1-661 | Diagnostische Urethrozystoskopie (Blasenspiegelung)                     | 22       |
| 3  | 8-137 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]   | 18       |
| 4  | 5-624 | Orchidopexie                                                            | 6        |
| 5  | 5-581 | Plastische Meatotomie der Urethra                                       | < 4      |
| 6  | 5-560 | Transurethrale und perkutan-transrenale Erweiterung des Ureters         | < 4      |
| 7  | 5-582 | Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Urethra | < 4      |
| 8  | 5-611 | Operation einer Hydrocele testis                                        | < 4      |
| 9  | 5-585 | Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra             | < 4      |
| 10 | 5-621 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Hodens               | < 4      |

## B-[4].11 Personelle Ausstattung

### B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt: 11,68 Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: 42,00

|                           |                  |       |                   |       |
|---------------------------|------------------|-------|-------------------|-------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 11,68 | <b>Ohne:</b>      | 0,00  |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 0,00  | <b>Stationär:</b> | 11,68 |
| Versorgungsform:          |                  |       | <b>Fälle je</b>   | 183,8 |
|                           |                  |       | <b>Anzahl:</b>    |       |

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt: 6,60

|                           |                  |      |                   |       |
|---------------------------|------------------|------|-------------------|-------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 6,60 | <b>Ohne:</b>      | 0,00  |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 6,60  |
| Versorgungsform:          |                  |      | <b>Fälle je</b>   | 325,3 |
|                           |                  |      | <b>Anzahl:</b>    |       |

### B-[4].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

#### Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)

|   |          |
|---|----------|
| 1 | Urologie |
|---|----------|

### B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#### Zusatz-Weiterbildung

|   |                              |
|---|------------------------------|
| 1 | Andrologie                   |
| 2 | Medikamentöse Tumorthherapie |

### B-[4].11.2 Pflegepersonal

#### Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

38,50

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

Gesamt: 26,87

|                           |             |       |              |      |
|---------------------------|-------------|-------|--------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> | 26,87 | <b>Ohne:</b> | 0,00 |
|                           |             |       |              |      |

|                  |                  |             |                         |              |
|------------------|------------------|-------------|-------------------------|--------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b>       | <u>26,87</u> |
|                  |                  |             | <b>Fälle je Anzahl:</b> | <u>79,9</u>  |

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 1,00

|                           |                  |             |                         |               |
|---------------------------|------------------|-------------|-------------------------|---------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | <u>1,00</u> | <b>Ohne:</b>            | <u>0,00</u>   |
|                           |                  |             |                         |               |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b>       | <u>1,00</u>   |
|                           |                  |             | <b>Fälle je Anzahl:</b> | <u>2147,0</u> |

#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt: 1,00

|                           |                  |             |                         |               |
|---------------------------|------------------|-------------|-------------------------|---------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | <u>1,00</u> | <b>Ohne:</b>            | <u>0,00</u>   |
|                           |                  |             |                         |               |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b>       | <u>1,00</u>   |
|                           |                  |             | <b>Fälle je Anzahl:</b> | <u>2147,0</u> |

#### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,45

|                           |                  |             |                         |               |
|---------------------------|------------------|-------------|-------------------------|---------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | <u>0,45</u> | <b>Ohne:</b>            | <u>0,00</u>   |
|                           |                  |             |                         |               |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> | <u>0,00</u> | <b>Stationär:</b>       | <u>0,45</u>   |
|                           |                  |             | <b>Fälle je Anzahl:</b> | <u>4771,1</u> |

### B-[4].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |                                         |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1                                                                   | Intensiv- und Anästhesiepflege          |
| 2                                                                   | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| 3                                                                   | Pflege in der Onkologie                 |
|                                                                     | <i>zurzeit in Ausbildung</i>            |

#### B-[4].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| Zusatzqualifikationen |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 1                     | Wundmanagement      |
| 2                     | Qualitätsmanagement |

## B-[5] Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde

### B-[5].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Abteilungsart:                               | Hauptabteilung                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Name der Organisationseinheit/Fachabteilung: | Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Straße:                                      | Waldstr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Hausnummer:                                  | 73                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| PLZ:                                         | 53177                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Ort:                                         | Bonn                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| URL:                                         | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/hals-nasen-ohren-erkrankungen/-kopf-und-halschirurgie/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ hals- nasen- ohren- erkrankungen- / -kopf- und- halschirurgie/</a> |

#### B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| Fachabteilungsschlüssel |                                                                |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1                       | (2692) Hals-, Nasen-, Ohrenheilk./ohne Diff. nach Schwerp.(IV) |
| 2                       | (2691) Hals-, Nasen-, Ohrenheilk./o. Diff. nach Schwerp.(III)  |
| 3                       | (2690) Hals-, Nasen-, Ohrenheilk./ohne Diff. nach Schwerp.(II) |

#### B-[5].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Dr. Stephan Herberhold, Chefarzt                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Telefon:       | 0228 383470                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fax:           | 0228 383472                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| E-Mail:        | <a href="mailto:stephan.herberhold@bn.johanniter-kliniken.de">stephan.herberhold@bn.johanniter-kliniken.de</a>                                                                                                                                                                                                             |
| Adresse:       | Waldstr. 73                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PLZ/Ort:       | 53177 Bonn                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| URL:           | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/hals-nasen-ohren-erkrankungen/-kopf-und-halschirurgie/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ hals- nasen- ohren- erkrankungen- / -kopf- und- halschirurgie/</a> |

## B-[5].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-[5].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| Medizinische Leistungsangebote |                                                                                                          |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                              | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres                                                |
| 2                              | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes                         |
| 3                              | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres                                                   |
| 4                              | Mittelohrchirurgie                                                                                       |
| 5                              | Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres                                                                |
| 6                              | Schwindeldiagnostik/-therapie                                                                            |
| 7                              | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen                                            |
| 8                              | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie                                                                       |
| 9                              | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle                                                    |
| 10                             | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen                                          |
| 11                             | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes                                                  |
| 12                             | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich<br><i>zertifiziertes Kopf-Hals-Tumorzentrum</i> |
| 13                             | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren                                                 |
| 14                             | Interdisziplinäre Tumornachsorge                                                                         |
| 15                             | Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich                                                            |
| 16                             | Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren                                                            |
| 17                             | Spezialprechstunde                                                                                       |

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

|                          |      |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 3281 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0    |

## B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

|   | ICD | Bezeichnung                                                   | Fallzahl |
|---|-----|---------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | J34 | Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen                 | 532      |
| 2 | J35 | Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel | 415      |
| 3 | J32 | Chronische Sinusitis                                          | 393      |
| 4 | J36 | Peritonsillarabszess                                          | 131      |
| 5 | H81 | Störungen der Vestibularfunktion                              | 119      |
| 6 | H91 | Sonstiger Hörverlust                                          | 89       |
| 7 | J38 | Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes                | 77       |
| 8 | J03 | Akute Tonsillitis                                             | 76       |

|    | ICD | Bezeichnung                                                  | Fallzahl |
|----|-----|--------------------------------------------------------------|----------|
| 9  | Z08 | Nachuntersuchung nach Behandlung wegen bösartiger Neubildung | 75       |
| 10 | R04 | Blutung aus den Atemwegen                                    | 71       |

### B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

|    | OPS   | Bezeichnung                                                                                  | Fallzahl |
|----|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | 5-215 | Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]                                     | 1096     |
| 2  | 8-020 | Therapeutische Injektion                                                                     | 725      |
| 3  | 5-214 | Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums (Nasenseidewandoperation) | 628      |
| 4  | 5-281 | Tonsillektomie (Mandelentfernung)                                                            | 515      |
| 5  | 1-610 | Diagnostische Laryngoskopie                                                                  | 392      |
| 6  | 1-630 | Diagnostische Ösophagoskopie                                                                 | 366      |
| 7  | 1-620 | Diagnostische Tracheobronchoskopie                                                           | 336      |
| 8  | 1-611 | Diagnostische Pharyngoskopie                                                                 | 318      |
| 9  | 5-222 | Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle                                               | 316      |
| 10 | 5-984 | Mikrochirurgische Technik                                                                    | 288      |

### B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

|          |                                                               |
|----------|---------------------------------------------------------------|
| <b>1</b> | <b>Notfallzentrum</b>                                         |
|          | Behandlung von HNO-Notfällen                                  |
| <b>2</b> | <b>Chefarztsprechstunde</b>                                   |
|          | ambulante Behandlung von HNO-Erkrankungen                     |
|          | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen |
|          | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich      |
|          | Interdisziplinäre Tumornachsorge                              |
|          | Schwindeldiagnostik/-therapie                                 |
| <b>3</b> | <b>HNO-Ambulanz</b>                                           |
|          | ambulante Behandlung von HNO-Erkrankungen                     |
|          | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen |
|          | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich      |
|          | Interdisziplinäre Tumornachsorge                              |
|          | Schwindeldiagnostik/-therapie                                 |

### B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

|   | OPS   | Bezeichnung                                                          | Fallzahl |
|---|-------|----------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | 5-285 | Polypenentfernung                                                    | 212      |
| 2 | 5-200 | Trommelfellschnitt                                                   | 168      |
| 3 | 5-300 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx (Kehlkopf) | 52       |

|    | OPS   | Bezeichnung                                             | Fallzahl |
|----|-------|---------------------------------------------------------|----------|
| 4  | 5-216 | Reposition einer Nasenfraktur                           | 49       |
| 5  | 5-184 | Plastische Korrektur absteigender Ohren                 | 14       |
| 6  | 5-221 | Operationen an der Kieferhöhle                          | 10       |
| 7  | 5-401 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße          | 5        |
| 8  | 5-902 | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle              | 5        |
| 9  | 5-185 | Konstruktion und Rekonstruktion des äußeren Gehörganges | 5        |
| 10 | 5-222 | Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle          | 4        |

## B-[5].11 Personelle Ausstattung

### B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt: 13,44 Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: 42,00

|                                |                  |       |                             |       |
|--------------------------------|------------------|-------|-----------------------------|-------|
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 13,44 | <b>Ohne:</b>                | 0,00  |
|                                | <b>Ambulant:</b> | 0,00  | <b>Stationär:</b>           | 13,44 |
| Versorgungsform:               |                  |       | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> | 244,1 |
|                                |                  |       |                             |       |

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt: 8,20

|                                |                  |      |                             |       |
|--------------------------------|------------------|------|-----------------------------|-------|
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 8,20 | <b>Ohne:</b>                | 0,00  |
|                                | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b>           | 8,20  |
| Versorgungsform:               |                  |      | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> | 400,1 |
|                                |                  |      |                             |       |

### B-[5].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

|   | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|---|---------------------------------------------------------------------|
| 1 | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde                                           |
| 2 | Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie                                       |

### B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

|   | Zusatz-Weiterbildung   |
|---|------------------------|
| 1 | Plastische Operationen |

## B-[5].11.2 Pflegepersonal

### Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

38,50

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

Gesamt: 11,05

Beschäftigungs-  
verhältnis:

**Mit:** 11,05

**Ohne:** 0,00

Versorgungsform:

**Ambulant:** 0,00

**Stationär:** 11,05

**Fälle je  
Anzahl:** 296,9

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

Gesamt: 1,00

Beschäftigungs-  
verhältnis:

**Mit:** 1,00

**Ohne:** 0,00

Versorgungsform:

**Ambulant:** 0,00

**Stationär:** 1,00

**Fälle je  
Anzahl:** 3281,0

### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 1,00

Beschäftigungs-  
verhältnis:

**Mit:** 1,00

**Ohne:** 0,00

Versorgungsform:

**Ambulant:** 0,00

**Stationär:** 1,00

**Fälle je  
Anzahl:** 3281,0

### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt: 1,77

Beschäftigungs-  
verhältnis:

**Mit:** 1,77

**Ohne:** 0,00

Versorgungsform:

**Ambulant:** 0,00

**Stationär:** 1,77

**Fälle je  
Anzahl:** 1853,7

## Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,25

|                                |                  |      |                             |      |
|--------------------------------|------------------|------|-----------------------------|------|
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 0,25 | <b>Ohne:</b>                | 0,00 |
|                                | <b>Ambulant:</b> | 0,25 | <b>Stationär:</b>           | 0,00 |
| Versorgungsform:               |                  |      | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> | 0,0  |
|                                |                  |      |                             |      |

### B-[5].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |                                         |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1                                                                   | Intensiv- und Anästhesiepflege          |
| 2                                                                   | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| 3                                                                   | Pflege in der Onkologie                 |
|                                                                     | <i>zurzeit in Ausbildung</i>            |

### B-[5].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| Zusatzqualifikationen |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 1                     | Qualitätsmanagement |

## B-[6] Radiologie

### B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Abteilungsart:                               | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit                                                                                                                                                                                                  |
| Name der Organisationseinheit/Fachabteilung: | Radiologie                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Straße:                                      | Waldstr.                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Hausnummer:                                  | 73                                                                                                                                                                                                                                                            |
| PLZ:                                         | 53177                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Ort:                                         | Bonn                                                                                                                                                                                                                                                          |
| URL:                                         | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/radiologie-waldkrankenhaus/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ radiologie- waldkrankenhaus/</a> |

#### B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| Fachabteilungsschlüssel |                   |
|-------------------------|-------------------|
| 1                       | (3751) Radiologie |

#### B-[6].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

|                |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Prof. Dr. Kai Wilhelm, Gesundheitsökonom, Chefarzt                                                                                                                                                                                                            |
| Telefon:       | 0228 383164                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fax:           | 0228 383165                                                                                                                                                                                                                                                   |
| E-Mail:        | kai.wilhelm@bn.johanniter-kliniken.de                                                                                                                                                                                                                         |
| Adresse:       | Waldstr. 73                                                                                                                                                                                                                                                   |
| PLZ/Ort:       | 53177 Bonn                                                                                                                                                                                                                                                    |
| URL:           | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/radiologie-waldkrankenhaus/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ radiologie- waldkrankenhaus/</a> |

#### B-[6].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-[6].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| Medizinische Leistungsangebote |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| 1                              | Konventionelle Röntgenaufnahmen |
| 2                              | Native Sonographie              |

| Medizinische Leistungsangebote                                                                          |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 3                                                                                                       | Eindimensionale Dopplersonographie                    |
| 4                                                                                                       | Computertomographie (CT), nativ                       |
| 5                                                                                                       | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel           |
| 6                                                                                                       | Arteriographie                                        |
| 7                                                                                                       | Phlebographie                                         |
| 8                                                                                                       | Interventionelle Radiologie                           |
| 9                                                                                                       | Teleradiologie                                        |
| 10                                                                                                      | Tumorembolisation                                     |
| 11                                                                                                      | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung  |
| 12                                                                                                      | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung  |
| 13                                                                                                      | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung |
| 14                                                                                                      | Intraoperative Anwendung der Verfahren                |
| 15                                                                                                      | Duplexsonographie                                     |
| 16                                                                                                      | Magnetresonanztomographie (MRT), nativ                |
| 17                                                                                                      | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel    |
| 18                                                                                                      | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren     |
| <i>Gerät zur Übertragung MR-tomographisch suspekter Prostatabefunde auf ein Ultraschallbiopsiegerät</i> |                                                       |

## B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

|    | OPS   | Bezeichnung                                                     | Fallzahl |
|----|-------|-----------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | 3-200 | Native Computertomographie des Schädels                         | 1074     |
| 2  | 3-225 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel             | 1052     |
| 3  | 3-207 | Native Computertomographie des Abdomens                         | 882      |
| 4  | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung            | 780      |
| 5  | 3-205 | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems           | 563      |
| 6  | 3-222 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel               | 548      |
| 7  | 3-802 | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark | 529      |
| 8  | 3-820 | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel       | 362      |
| 9  | 3-203 | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark       | 331      |
| 10 | 3-800 | Native Magnetresonanztomographie des Schädels                   | 329      |

## B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

|                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 1                                  | <b>Ambulante Behandlung</b>           |
| ambulante radiologische Diagnostik |                                       |
|                                    |                                       |
| 2                                  | <b>Sprechstunde Prof. Dr. Wilhelm</b> |
| ambulante radiologische Diagnostik |                                       |
| Interventionelle Radiologie        |                                       |
| Spezialsprechstunde                |                                       |
| Tumorembolisation                  |                                       |

## B-[6].11 Personelle Ausstattung

### B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt: 5,10 Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: 42,00

|                           |                  |      |                   |      |
|---------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 5,10 | <b>Ohne:</b>      | 0,00 |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 5,10 |
| Versorgungsform:          |                  |      | <b>Fälle je</b>   | 0,0  |
|                           |                  |      | <b>Anzahl:</b>    |      |

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt: 4,00

|                           |                  |      |                   |      |
|---------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 4,00 | <b>Ohne:</b>      | 0,00 |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 4,00 |
| Versorgungsform:          |                  |      | <b>Fälle je</b>   | 0,0  |
|                           |                  |      | <b>Anzahl:</b>    |      |

### B-[6].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |                                |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1                                                                   | Radiologie                     |
| 2                                                                   | Radiologie, SP Neuroradiologie |

### B-[6].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| Zusatz-Weiterbildung |                                            |
|----------------------|--------------------------------------------|
| 1                    | Magnetresonanztomographie - fachgebunden - |
| 2                    | Röntgendiagnostik - fachgebunden -         |

## B-[7] Anästhesiologie

### B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Abteilungsart:                               | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit                                                                                                                                                                                                                                           |
| Name der Organisationseinheit/Fachabteilung: | Anästhesiologie                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Straße:                                      | Waldstr.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Hausnummer:                                  | 73                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PLZ:                                         | 53177                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Ort:                                         | Bonn                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| URL:                                         | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/anaesthesie-und-intensivmedizin-waldkrankenhaus/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ anaesthesie-und-intensivmedizin-waldkrankenhaus/</a> |

#### B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| Fachabteilungsschlüssel |                        |
|-------------------------|------------------------|
| 1                       | (3753) Schmerztherapie |
| 2                       | (3600) Intensivmedizin |

#### B-[7].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Dr. Heinz Busse, Chefarzt                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Telefon:       | 0228 383228                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fax:           | 0228 383227                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| E-Mail:        | Heinz.Busse@bn.johanniter-kliniken.de                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Adresse:       | Waldstr. 73                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| PLZ/Ort:       | 53177 Bonn                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| URL:           | <a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/anaesthesie-und-intensivmedizin-waldkrankenhaus/">https:// www. johanniter. de/ johanniter- kliniken/ johanniter- kliniken- bonn/ medizin- pflege/ anaesthesie-und-intensivmedizin-waldkrankenhaus/</a> |

#### B-[7].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-[7].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| Medizinische Leistungsangebote |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| 1                              | Intensivmedizin |

| Medizinische Leistungsangebote |                                                                                                                                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                | <i>Hypothermietherapie nach Herz-Kreislauf-Stillstand (Neuroprotektive Hypothermie) auf der Intensivstation</i>                                      |
| 2                              | Schmerztherapie<br><i>verschiedene Verfahren der Akutschmerztherapie; Mitbehandlung chronischer Schmerzpatienten der bettenführenden Abteilungen</i> |
| 3                              | Sämtliche Verfahren der Allgemeinanästhesie, Neuromonitoring zur Steuerung der Narkosetiefe, Ultraschallgestützte Regionalanästhesie                 |
| 4                              | Notfallmedizin<br><i>Organisation und Durchführung des Notarztsystems Bonn-Süd</i>                                                                   |

## B-[7].11 Personelle Ausstattung

### B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt: 18,93 Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: 42,00

|                           |                  |       |                         |       |
|---------------------------|------------------|-------|-------------------------|-------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 18,93 | <b>Ohne:</b>            | 0,00  |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 0,00  | <b>Stationär:</b>       | 18,93 |
| Versorgungsform:          |                  |       | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 0,0   |
|                           |                  |       |                         |       |

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt: 13,90

|                           |                  |       |                         |       |
|---------------------------|------------------|-------|-------------------------|-------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 13,90 | <b>Ohne:</b>            | 0,00  |
|                           | <b>Ambulant:</b> | 0,00  | <b>Stationär:</b>       | 13,90 |
| Versorgungsform:          |                  |       | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 0,0   |
|                           |                  |       |                         |       |

### B-[7].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |                     |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1                                                                   | Anästhesiologie     |
| 2                                                                   | Transfusionsmedizin |

### B-[7].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| Zusatz-Weiterbildung |                 |
|----------------------|-----------------|
| 1                    | Intensivmedizin |
| 2                    | Notfallmedizin  |

## B-[7].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

---

38,50

---

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

Gesamt: 13,62

Beschäftigungs-  
verhältnis:

---

**Mit:** 13,62

---

---

**Ohne:** 0,00

---

Versorgungsform:

---

**Ambulant:** 0,00

---

---

**Stationär:** 13,62

---

**Fälle je  
Anzahl:** 0,0

---

### B-[7].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

---

#### Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse

---

- |   |                                         |
|---|-----------------------------------------|
| 1 | Intensiv- und Anästhesiepflege          |
| 2 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
- 

### B-[7].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

---

#### Zusatzqualifikationen

---

- |   |                     |
|---|---------------------|
| 1 | Qualitätsmanagement |
| 2 | Schmerzmanagement   |
| 3 | OP-Koordination     |
-

## 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

|    | Leistungsbereich                                                                                                                     | Fallzahl           | Dokumentationsrate (%) |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
| 1  | Herzschrittmacherversorgung:<br>Herzschrittmacher-Implantation (09/1)                                                                | 21                 | 100                    |
| 2  | Herzschrittmacherversorgung:<br>Herzschrittmacher-Aggregatwechsel<br>(09/2)                                                          | 4                  | 100                    |
| 3  | Herzschrittmacherversorgung:<br>Herzschrittmacher-Revision/<br>-Systemwechsel/-Explantation (09/3)                                   | <i>Datenschutz</i> | <i>Datenschutz</i>     |
| 4  | Gynäkologische Operationen (ohne<br>Hysterektomien) (15/1)                                                                           | <i>Datenschutz</i> | <i>Datenschutz</i>     |
| 5  | Hüftgelenknahe Femurfraktur mit<br>osteosynthetischer Versorgung (17/1)                                                              | 68                 | 100                    |
| 6  | Mammachirurgie (18/1)                                                                                                                | 7                  | 100                    |
| 7  | Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)                                                                                                    | 162                | 100                    |
| 8  | Hüftendoprothesenversorgung (HEP)                                                                                                    | 219                | 100                    |
| 9  | Hüftendoprothesenversorgung:<br>Hüftendoprothesen-Erstimplantation<br>einschl. endoprothetische Versorgung<br>Femurfraktur (HEP_IMP) | 202                | 100                    |
| 10 | Hüftendoprothesenversorgung: Hüft-<br>Endoprothesenwechsel und -<br>komponentenwechsel (HEP_WE)                                      | 18                 | 100                    |
| 11 | Knieendoprothesenversorgung (KEP)                                                                                                    | 90                 | 100                    |
| 12 | Knieendoprothesenversorgung :<br>Knieendoprothesen-Erstimplantation<br>einschl. Knie-Schlittenprothesen<br>(KEP_IMP)                 | 80                 | 98,75                  |
| 13 | Knieendoprothesenversorgung :<br>Knieendoprothesenwechsel und<br>-komponentenwechsel (KEP_WE)                                        | 10                 | 110                    |
| 14 | Ambulant erworbene Pneumonie<br>(PNEU)                                                                                               | 284                | 100,35                 |

#### C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

##### C-1.2.A Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

## C-1.2.A.1 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren gemäß QSKH-RL für: "Joh. Waldkrank. Bonn"

C-1.2 A.1.I Qualitätsindikatoren, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <b>Die Behandlung der (Herz-)Erkrankung mit einem Herzschrittmacher war nach wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich</b>                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |
|   | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>101803</b>                                                                                                                   |
|   | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                                        | Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers                                                                                  |
|   | Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |
|   | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                       | 71,09 % - 97,35 %                                                                                                               |
|   | Bundesergebnis                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                 |
|   | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                                            | ≥ 90,00 %                                                                                                                       |
|   | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                       | 93,37 % - 93,72 %                                                                                                               |
|   | Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |
|   | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                | 21                                                                                                                              |
|   | Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |
|   | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
|   | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                 | eingeschränkt/nicht vergleichbar                                                                                                |
| 2 | <b>Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an aufgetretenen Infektionen oder infektionsbedingte Komplikationen, die innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation führten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)</b> |                                                                                                                                 |
|   | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>2195</b>                                                                                                                     |
|   | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                                        | Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers                                                                                  |
|   | Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |
|   | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0 % - 18,1 %                                                                                                                    |
|   | Bundesergebnis                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                 |
|   | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                                            | ≤ 6,17 (95. Perzentil)                                                                                                          |
|   | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,82 % - 1,09 %                                                                                                                 |
|   | Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |
|   | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                | 16                                                                                                                              |
|   | Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |
|   | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
|   | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                 | ↻ unverändert                                                                                                                   |

|   |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | <b>Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)</b> |                                                                                                                                 |
|   | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                               | <b>51191</b>                                                                                                                    |
|   | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                          | Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers                                                                                  |
|   | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |
|   | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                         | 0 % - 12,84 %                                                                                                                   |
|   | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|   | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                              | ≤ 4,42 (95. Perzentil)                                                                                                          |
|   | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                         | 0,94 % - 1,06 %                                                                                                                 |
|   | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |
|   | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                  | 21                                                                                                                              |
|   | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b>                                                                                                                                                             |                                                                                                                                 |
|   | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                     | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
|   | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                   | ↔ unverändert                                                                                                                   |
| 4 | <b>Dauer der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt oder das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde)</b>                                                                      |                                                                                                                                 |
|   | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                               | <b>52139</b>                                                                                                                    |
|   | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                          | Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers                                                                                  |
|   | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |
|   | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                         | 56,57 % - 88,5 %                                                                                                                |
|   | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|   | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                              | ≥ 60,00 %                                                                                                                       |
|   | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                         | 88,63 % - 89,04 %                                                                                                               |
|   | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |
|   | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                  | 25                                                                                                                              |
|   | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b>                                                                                                                                                             |                                                                                                                                 |
|   | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                     | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
|   | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                   | ↔ unverändert                                                                                                                   |
| 5 | <b>Verschiedene Messungen während der Operation haben gezeigt, dass die Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers angemessen funktionierten</b>                                                                                               |                                                                                                                                 |
|   | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                               | <b>52305</b>                                                                                                                    |
|   | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                          | Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers                                                                                  |
|   | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |
|   | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                         | 93,09 % - 99,77 %                                                                                                               |
|   | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|   | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                              | ≥ 90,00 %                                                                                                                       |
|   | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                         | 95,37 % - 95,52 %                                                                                                               |
|   | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |
|   | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                  | 78                                                                                                                              |

## Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr

**R10** - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr

↻ unverändert

### 6 Das Herzschrittmachersystem wurde auf Basis anerkannter wissenschaftlicher Empfehlungen ausgewählt

Kennzahl-ID

**54140**

Leistungsbereich

Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers

#### Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses

Vertrauensbereich

84,54 % - 100 %

#### Bundesergebnis

Referenzbereich (bundesweit)

≥ 90,00 %

Vertrauensbereich

98,5 % - 98,68 %

#### Fallzahl

Grundgesamtheit/Fallzahl

21

## Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr

**R10** - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr

↻ unverändert

### 7 Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich. Das betrifft Herzschrittmachersysteme, die in den meisten Fällen eingesetzt werden sollten

Kennzahl-ID

**54141**

Leistungsbereich

Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers

#### Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses

Vertrauensbereich

84,54 % - 100 %

#### Bundesergebnis

Vertrauensbereich

96,67 % - 96,93 %

#### Fallzahl

Grundgesamtheit/Fallzahl

21

### 8 Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich. Das betrifft Herzschrittmachersysteme, die in weniger als der Hälfte der Fälle eingesetzt werden sollten

Kennzahl-ID

**54142**

Leistungsbereich

Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers

#### Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses

Vertrauensbereich

0 % - 15,46 %

#### Bundesergebnis

Vertrauensbereich

0,08 % - 0,13 %

#### Fallzahl

Grundgesamtheit/Fallzahl

21

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9  | <b>Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich. Das betrifft spezielle Herzschrittmachersysteme, die nur in individuellen Einzelfällen eingesetzt werden sollten</b>                                                                                                                                            |                                                                                                                                 |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>54143</b>                                                                                                                    |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers                                                                                  |
|    | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0 % - 15,46 %                                                                                                                   |
|    | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |
|    | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ≤ 10,00 %                                                                                                                       |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1,59 % - 1,78 %                                                                                                                 |
|    | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|    | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 21                                                                                                                              |
| 10 | <b>Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers werden nicht berücksichtigt</b> |                                                                                                                                 |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>111801</b>                                                                                                                   |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Austausch des Herzschrittmacher-Gehäuses (Aggregat)                                                                             |
|    | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0 % - 48,99 %                                                                                                                   |
|    | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |
|    | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ≤ 2,30 %                                                                                                                        |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0,11 % - 0,24 %                                                                                                                 |
|    | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|    | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4                                                                                                                               |
| 11 | <b>Die Funktionsfähigkeit der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                 |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>52307</b>                                                                                                                    |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Austausch des Herzschrittmacher-Gehäuses (Aggregat)                                                                             |
|    | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 81,57 % - 100 %                                                                                                                 |
|    | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |
|    | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ≥ 95,00 %                                                                                                                       |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 98,09 % - 98,29 %                                                                                                               |
|    | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |
|    | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
|    | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ↻ unverändert                                                                                                                   |
|    | <b>Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers werden nicht berücksichtigt</b> |                                                                                                                                 |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>111801</b>                                                                                                                   |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Austausch des Herzschrittmacher-Gehäuses (Aggregat)                                                                             |
|    | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0 % - 48,99 %                                                                                                                   |
|    | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |
|    | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ≤ 2,30 %                                                                                                                        |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0,11 % - 0,24 %                                                                                                                 |
|    | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|    | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4                                                                                                                               |
|    | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |
|    | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
|    | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | eingeschränkt/nicht vergleichbar                                                                                                |
|    | <b>Die Funktionsfähigkeit der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                 |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>52307</b>                                                                                                                    |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Austausch des Herzschrittmacher-Gehäuses (Aggregat)                                                                             |
|    | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 81,57 % - 100 %                                                                                                                 |
|    | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |
|    | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ≥ 95,00 %                                                                                                                       |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 98,09 % - 98,29 %                                                                                                               |

### Fallzahl

|                          |    |
|--------------------------|----|
| Grundgesamtheit/Fallzahl | 17 |
|--------------------------|----|

### Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen

|                                       |                                                                                                                                 |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                         |               |
|---------------------------------------------------------|---------------|
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr | ↔ unverändert |
|---------------------------------------------------------|---------------|

## 12 Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation

|             |              |
|-------------|--------------|
| Kennzahl-ID | <b>54030</b> |
|-------------|--------------|

|                  |                                                                                                                                                             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Leistungsbereich | Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Vertrauensbereich | 13,08 % - 32,51 % |
|-------------------|-------------------|

### Bundesergebnis

|                              |           |
|------------------------------|-----------|
| Referenzbereich (bundesweit) | ≤ 15,00 % |
|------------------------------|-----------|

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Vertrauensbereich | 12,48 % - 13,03 % |
|-------------------|-------------------|

### Fallzahl

|                          |    |
|--------------------------|----|
| Grundgesamtheit/Fallzahl | 66 |
|--------------------------|----|

### Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen

|                                       |                                                                                                                  |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr | <b>D50</b> - Bewertung nicht möglich wegen fehlerhafter Dokumentation: Unvollständige oder falsche Dokumentation |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                         |                  |
|---------------------------------------------------------|------------------|
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr | ⬇ verschlechtert |
|---------------------------------------------------------|------------------|

### Kommentar / Erläuterung

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kommentar | Die Anzahl entspricht wegen abrechnungstechnischer Dokumentationsvorgaben nicht der tatsächlichen Anzahl von Pat. mit verlängerter Wartezeit. Ursache für die längere Wartezeit ist ein prolongiertes präoperatives Management multimorbider Pat. inkl. nicht zur Verfügung stehender intensivmed. Kapazitäten in Einzelfällen. |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 13 Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

|             |              |
|-------------|--------------|
| Kennzahl-ID | <b>54033</b> |
|-------------|--------------|

|                  |                                                                                                                                                             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Leistungsbereich | Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| Vertrauensbereich | 0,4 % - 1,52 % |
|-------------------|----------------|

### Bundesergebnis

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| Referenzbereich (bundesweit) | ≤ 2,17 (95. Perzentil) |
|------------------------------|------------------------|

|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| Vertrauensbereich | 0,99 % - 1,03 % |
|-------------------|-----------------|

### Fallzahl

|                          |    |
|--------------------------|----|
| Grundgesamtheit/Fallzahl | 50 |
|--------------------------|----|

## Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr

**R10** - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr

↻ unverändert

### 14 **Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten mit Komplikationen (z. B. Harnwegsinfektionen, Lungenentzündungen oder Thrombosen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)**

Kennzahl-ID

**54042**

Leistungsbereich

Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden

#### Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses

Vertrauensbereich

0,75 % - 2,65 %

#### Bundesergebnis

Referenzbereich (bundesweit)

≤ 2,15 (95. Perzentil)

Vertrauensbereich

0,92 % - 0,97 %

#### Fallzahl

Grundgesamtheit/Fallzahl

67

## Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr

**R10** - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr

↻ unverändert

### 15 **Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden**

Kennzahl-ID

**54050**

Leistungsbereich

Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden

#### Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses

Vertrauensbereich

93,98 % - 100 %

#### Bundesergebnis

Referenzbereich (bundesweit)

≥ 90,00 %

Vertrauensbereich

96,85 % - 97,15 %

#### Fallzahl

Grundgesamtheit/Fallzahl

60

## Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr

**R10** - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich

Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr

↻ unverändert

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

|                                                                               |                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kennzahl-ID                                                                   | <b>52009</b>                                                                                                                    |
| Leistungsbereich                                                              | Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen                                                        |
| <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                               |                                                                                                                                 |
| Vertrauensbereich                                                             | 0,37 % - 0,83 %                                                                                                                 |
| <b>Bundesergebnis</b>                                                         |                                                                                                                                 |
| Referenzbereich (bundesweit)                                                  | ≤ 2,13 (95. Perzentil)                                                                                                          |
| Vertrauensbereich                                                             | 0,98 % - 1 %                                                                                                                    |
| <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                 |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 12552                                                                                                                           |
| <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b> |                                                                                                                                 |
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                         | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                       | ↻ unverändert                                                                                                                   |

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

|                                                                               |                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kennzahl-ID                                                                   | <b>52010</b>                                                                                                                    |
| Leistungsbereich                                                              | Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen                                                        |
| <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                               |                                                                                                                                 |
| Vertrauensbereich                                                             | 0 % - 0,03 %                                                                                                                    |
| <b>Bundesergebnis</b>                                                         |                                                                                                                                 |
| Referenzbereich (bundesweit)                                                  | Sentinel Event                                                                                                                  |
| Vertrauensbereich                                                             | 0 % - 0,01 %                                                                                                                    |
| <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                 |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 12552                                                                                                                           |
| <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b> |                                                                                                                                 |
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                         | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                       | ↻ unverändert                                                                                                                   |

|                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 18                                                                     | <b>Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einem Verlust aller Hautschichten, wobei das unter der Haut liegende Gewebe bis zur darunterliegenden Faszie geschädigt wurde oder abgestorben ist (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 3)</b>            |                                                                          |
| Kennzahl-ID                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>521801</b>                                                            |
| Leistungsbereich                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen |
| Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| Vertrauensbereich                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,01 % - 0,08 %                                                          |
| Bundesergebnis                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| Vertrauensbereich                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,05 % - 0,06 %                                                          |
| Fallzahl                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 12552                                                                    |
| 19                                                                     | <b>Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einer Abschürfung, einer Blase, einem Hautverlust, von dem die Oberhaut und/oder die Lederhaut betroffen ist, oder einem nicht näher bezeichneten Hautverlust (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 2)</b> |                                                                          |
| Kennzahl-ID                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>52326</b>                                                             |
| Leistungsbereich                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen |
| Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| Vertrauensbereich                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,1 % - 0,25 %                                                           |
| Bundesergebnis                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| Vertrauensbereich                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,3 % - 0,31 %                                                           |
| Fallzahl                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 12552                                                                    |
| 20                                                                     | <b>Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen ein Austausch des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile war (bezogen auf den Zeitraum von 90 Tagen nach der Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk erstmals eingesetzt wurde; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)</b>        |                                                                          |
| Kennzahl-ID                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>10271</b>                                                             |
| Leistungsbereich                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks       |
| Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| Vertrauensbereich                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,82 % - 4,9 %                                                           |
| Bundesergebnis                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| Referenzbereich (bundesweit)                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ≤ 2,83 (95. Perzentil)                                                   |
| Vertrauensbereich                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,97 % - 1,05 %                                                          |
| Fallzahl                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 125                                                                      |
| Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |

|                                                                        |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                  |                                                                                                                                           | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich                                                                                |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                |                                                                                                                                           | ↻ unverändert                                                                                                                                                                                                  |
| <b>21</b>                                                              | <b>Die geplante Operation, bei der erstmal ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht</b>      |                                                                                                                                                                                                                |
| Kennzahl-ID                                                            |                                                                                                                                           | <b>54001</b>                                                                                                                                                                                                   |
| Leistungsbereich                                                       |                                                                                                                                           | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks                                                                                                                                             |
| Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses                               |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |
| Vertrauensbereich                                                      |                                                                                                                                           | 91,55 % - 98,97 %                                                                                                                                                                                              |
| Bundesergebnis                                                         |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |
| Referenzbereich (bundesweit)                                           |                                                                                                                                           | ≥ 90,00 %                                                                                                                                                                                                      |
| Vertrauensbereich                                                      |                                                                                                                                           | 97,53 % - 97,67 %                                                                                                                                                                                              |
| Fallzahl                                                               |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                               |                                                                                                                                           | 100                                                                                                                                                                                                            |
| Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                  |                                                                                                                                           | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich                                                                                |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                |                                                                                                                                           | ↻ unverändert                                                                                                                                                                                                  |
| <b>22</b>                                                              | <b>Die Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht</b> |                                                                                                                                                                                                                |
| Kennzahl-ID                                                            |                                                                                                                                           | <b>54002</b>                                                                                                                                                                                                   |
| Leistungsbereich                                                       |                                                                                                                                           | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks                                                                                                                                             |
| Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses                               |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |
| Vertrauensbereich                                                      |                                                                                                                                           | 49,13 % - 87,5 %                                                                                                                                                                                               |
| Bundesergebnis                                                         |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |
| Referenzbereich (bundesweit)                                           |                                                                                                                                           | ≥ 86,00 %                                                                                                                                                                                                      |
| Vertrauensbereich                                                      |                                                                                                                                           | 93,46 % - 94,13 %                                                                                                                                                                                              |
| Fallzahl                                                               |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                               |                                                                                                                                           | 18                                                                                                                                                                                                             |
| Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                  |                                                                                                                                           | <b>D50</b> - Bewertung nicht möglich wegen fehlerhafter Dokumentation: Unvollständige oder falsche Dokumentation                                                                                               |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                |                                                                                                                                           | ⬇ verschlechtert                                                                                                                                                                                               |
| Kommentar / Erläuterung                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |
| Kommentar                                                              |                                                                                                                                           | Alle Indikationen sind aus unserer Sicht nachvollziehbar. Bei überwiegend multimorbiden Patienten mit Protheseninfektion war der Austausch der mobilen Teile zur Vermeidung von Langzeitinfectionen notwendig. |
| <b>23</b>                                                              | <b>Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation</b>                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |
| Kennzahl-ID                                                            |                                                                                                                                           | <b>54003</b>                                                                                                                                                                                                   |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               |                                                                                                                                 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Leistungsbereich                                                              | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks                                                              |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                               |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Vertrauensbereich                                                             | 7,53 % - 20,4 %                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Bundesergebnis</b>                                                         |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Referenzbereich (bundesweit)                                                  | ≤ 15,00 %                                                                                                                       |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Vertrauensbereich                                                             | 12,35 % - 12,89 %                                                                                                               |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 103                                                                                                                             |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b> |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                         | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                       | ↻ unverändert                                                                                                                   |
| 24 | <b>Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden</b>                                                                                                                                                 |                                                                               |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Kennzahl-ID                                                                   | <b>54004</b>                                                                                                                    |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Leistungsbereich                                                              | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks                                                              |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                               |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Vertrauensbereich                                                             | 95,29 % - 99,44 %                                                                                                               |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Bundesergebnis</b>                                                         |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Referenzbereich (bundesweit)                                                  | ≥ 90,00 %                                                                                                                       |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Vertrauensbereich                                                             | 96,8 % - 96,96 %                                                                                                                |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 183                                                                                                                             |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b> |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                         | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                       | ↻ unverändert                                                                                                                   |
| 25 | <b>Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)</b> |                                                                               |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Kennzahl-ID                                                                   | <b>54012</b>                                                                                                                    |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Leistungsbereich                                                              | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks                                                              |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                               |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Vertrauensbereich                                                             | 1,08 % - 2,24 %                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Bundesergebnis</b>                                                         |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Referenzbereich (bundesweit)                                                  | ≤ 2,25 (95. Perzentil)                                                                                                          |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Vertrauensbereich                                                             | 0,94 % - 0,98 %                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                            | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 194                                                                                                                             |

### Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen

|                                                         |                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                   | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr | ↻ unverändert                                                                                                                   |

26

### Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde oder bei denen das künstliche Hüftgelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)

|                                          |                                                                    |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Kennzahl-ID                              | <b>54013</b>                                                       |
| Leistungsbereich                         | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks |
| Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses |                                                                    |
| Vertrauensbereich                        | 0 % - 4,69 %                                                       |
| Bundesergebnis                           |                                                                    |
| Referenzbereich (bundesweit)             | Sentinel Event                                                     |
| Vertrauensbereich                        | 0,04 % - 0,06 %                                                    |
| Fallzahl                                 |                                                                    |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                 | 78                                                                 |

### Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen

|                                                         |                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                   | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr | ↻ unverändert                                                                                                                   |

27

### Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden)

|                                          |                                                                    |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Kennzahl-ID                              | <b>54015</b>                                                       |
| Leistungsbereich                         | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks |
| Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses |                                                                    |
| Vertrauensbereich                        | 1,51 % - 2,95 %                                                    |
| Bundesergebnis                           |                                                                    |
| Referenzbereich (bundesweit)             | ≤ 2,07 (95. Perzentil)                                             |
| Vertrauensbereich                        | 0,95 % - 1 %                                                       |
| Fallzahl                                 |                                                                    |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                 | 103                                                                |

### Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen

|                                                         |                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                   | <b>U32</b> - Bewertung nach Strukturierter Dialog als qualitativ unauffällig: Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar                                                                                                      |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28 | <b>Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)</b>          |                                                                                                                                       |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>54016</b>                                                                                                                          |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                  | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks                                                                    |
|    | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                 | 2,18 % - 11,28 %                                                                                                                      |
|    | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                       |
|    | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                      | ≤ 5,59 % (95. Perzentil)                                                                                                              |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                 | 1,4 % - 1,51 %                                                                                                                        |
|    | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
|    | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                          | 99                                                                                                                                    |
|    | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |
|    | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                             | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich       |
| 29 | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                           | ↻ unverändert                                                                                                                         |
|    | <b>Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden)</b> |                                                                                                                                       |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>54017</b>                                                                                                                          |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                  | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks                                                                    |
|    | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                 | 13,28 % - 53,13 %                                                                                                                     |
|    | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                       |
|    | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                      | ≤ 17,60 % (95. Perzentil)                                                                                                             |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                 | 5,99 % - 6,71 %                                                                                                                       |
|    | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
|    | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                          | 17                                                                                                                                    |
|    | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |
|    | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                             | <b>U32</b> - Bewertung nach Strukturiertem Dialog als qualitativ unauffällig: Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle |
| 30 | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                           | ↻ unverändert                                                                                                                         |
|    | <b>Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)</b>                            |                                                                                                                                       |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>54019</b>                                                                                                                          |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                  | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks                                                                    |
|    | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                 | 3,43 % - 13,75 %                                                                                                                      |
|    | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                       |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ≤ 7,45 % (95. Perzentil)                                                                                                              |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2,26 % - 2,4 %                                                                                                                        |
|    | Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                       |
|    | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 100                                                                                                                                   |
|    | Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                       |
|    | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich       |
|    | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ↻ unverändert                                                                                                                         |
| 31 | <b>Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen), die direkt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden)</b> |                                                                                                                                       |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>54120</b>                                                                                                                          |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks                                                                    |
|    | Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                       |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2,6 % - 6,36 %                                                                                                                        |
|    | Bundesergebnis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |
|    | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ≤ 2,25 (95. Perzentil)                                                                                                                |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,99 % - 1,07 %                                                                                                                       |
|    | Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                       |
|    | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 18                                                                                                                                    |
|    | Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                       |
|    | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>U32</b> - Bewertung nach Strukturierter Dialog als qualitativ unauffällig: Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle |
|    | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | eingeschränkt/nicht vergleichbar                                                                                                      |
| 32 | <b>Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)</b>                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>50481</b>                                                                                                                          |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks                                                                    |
|    | Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                       |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 15,17 % - 64,62 %                                                                                                                     |
|    | Bundesergebnis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |
|    | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ≤ 11,00 % (95. Perzentil)                                                                                                             |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3,05 % - 3,66 %                                                                                                                       |
|    | Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                       |
|    | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 11                                                                                                                                    |
|    | Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                       |
|    | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>U32</b> - Bewertung nach Strukturierter Dialog als qualitativ unauffällig: Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle |

**33 Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht**

|                                                                               |                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kennzahl-ID                                                                   | <b>54020</b>                                                                                                                    |
| Leistungsbereich                                                              | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks                                                              |
| <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                               |                                                                                                                                 |
| Vertrauensbereich                                                             | 89,75 % - 99,18 %                                                                                                               |
| <b>Bundesergebnis</b>                                                         |                                                                                                                                 |
| Referenzbereich (bundesweit)                                                  | ≥ 90,00 %                                                                                                                       |
| Vertrauensbereich                                                             | 97,87 % - 98,02 %                                                                                                               |
| <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                 |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 67                                                                                                                              |
| <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b> |                                                                                                                                 |
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                         | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                       | ➡ unverändert                                                                                                                   |

**34 Die Operation, bei der ein künstlicher Ersatz für einen Teil des Kniegelenks eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht**

|                                                                               |                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kennzahl-ID                                                                   | <b>54021</b>                                                                                                                    |
| Leistungsbereich                                                              | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks                                                              |
| <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                               |                                                                                                                                 |
| Vertrauensbereich                                                             | 62,26 % - 98,38 %                                                                                                               |
| <b>Bundesergebnis</b>                                                         |                                                                                                                                 |
| Referenzbereich (bundesweit)                                                  | ≥ 90,00 %                                                                                                                       |
| Vertrauensbereich                                                             | 96,39 % - 96,86 %                                                                                                               |
| <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                 |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 11                                                                                                                              |
| <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b> |                                                                                                                                 |
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                         | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                       | ➡ unverändert                                                                                                                   |

**35 Die Operation, bei der das künstliche Kniegelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht**

|                                                 |                                                                    |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Kennzahl-ID                                     | <b>54022</b>                                                       |
| Leistungsbereich                                | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks |
| <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b> |                                                                    |
| Vertrauensbereich                               | 64,61 % - 98,51 %                                                  |
| <b>Bundesergebnis</b>                           |                                                                    |
| Referenzbereich (bundesweit)                    | ≥ 86,00 %                                                          |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                | 93,61 % - 94,41 %                                                                                                               |
|           | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |
|           | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                         | 12                                                                                                                              |
|           | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 |
|           | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                            | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
|           | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                          | ↻ unverändert                                                                                                                   |
| <b>36</b> | <b>Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)</b>                   |                                                                                                                                 |
|           | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>54125</b>                                                                                                                    |
|           | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                                 | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks                                                              |
|           | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |
|           | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                | 0 % - 24,25 %                                                                                                                   |
|           | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                 |
|           | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                                     | ≤ 13,45 % (95. Perzentil)                                                                                                       |
|           | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                | 3,92 % - 4,6 %                                                                                                                  |
|           | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |
|           | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                         | 12                                                                                                                              |
|           | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 |
|           | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                            | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
|           | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                          | ↻ unverändert                                                                                                                   |
| <b>37</b> | <b>Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde oder bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)</b> |                                                                                                                                 |
|           | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>54127</b>                                                                                                                    |
|           | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                                                                                                 | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks                                                              |
|           | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |
|           | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                | 0 % - 5,07 %                                                                                                                    |
|           | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                 |
|           | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                                                                                                     | Sentinel Event                                                                                                                  |
|           | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,03 % - 0,05 %                                                                                                                 |
|           | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |
|           | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                                                                                         | 72                                                                                                                              |
|           | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 |
|           | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                                            | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
|           | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                                                                                          | ↻ unverändert                                                                                                                   |

|    |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 38 | <b>Es war innerhalb von 90 Tagen nach der Operation, bei der das künstliche Kniegelenk erstmals eingesetzt wurde, kein Austausch des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile davon notwendig</b>   |                                                                                                                                 |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                             | <b>54128</b>                                                                                                                    |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                        | Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks                                                              |
|    | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                       | 94,5 % - 100 %                                                                                                                  |
|    | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                 |
|    | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                            | ≥ 98,46 % (5. Perzentil)                                                                                                        |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                       | 99,73 % - 99,78 %                                                                                                               |
|    | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |
|    | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                | 53                                                                                                                              |
|    | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b>                                                                                                                           |                                                                                                                                 |
|    | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                   | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| 39 | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                 | ↻ unverändert                                                                                                                   |
|    | <b>Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen</b>                                                                                                      |                                                                                                                                 |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                             | <b>2005</b>                                                                                                                     |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                        | Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde                                                                |
|    | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                       | 97,48 % - 99,81 %                                                                                                               |
|    | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                 |
|    | Referenzbereich (bundesweit)                                                                                                                                                                            | ≥ 95,00 %                                                                                                                       |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                       | 98,54 % - 98,63 %                                                                                                               |
|    | <b>Fallzahl</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |
|    | Grundgesamtheit/Fallzahl                                                                                                                                                                                | 285                                                                                                                             |
|    | <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b>                                                                                                                           |                                                                                                                                 |
|    | Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                                                                                                                                                   | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| 40 | Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                                                                                                                                                 | ↻ unverändert                                                                                                                   |
|    | <b>Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)</b> |                                                                                                                                 |
|    | Kennzahl-ID                                                                                                                                                                                             | <b>2006</b>                                                                                                                     |
|    | Leistungsbereich                                                                                                                                                                                        | Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde                                                                |
|    | <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                       | 97,28 % - 99,79 %                                                                                                               |
|    | <b>Bundesergebnis</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                 |
|    | Vertrauensbereich                                                                                                                                                                                       | 98,59 % - 98,68 %                                                                                                               |

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                            |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 264                                                                                                                                                                                                        |
| <b>41</b>                                                                     | <b>Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)</b> |
| Kennzahl-ID                                                                   | <b>2007</b>                                                                                                                                                                                                |
| Leistungsbereich                                                              | Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde                                                                                                                                           |
| <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                               |                                                                                                                                                                                                            |
| Vertrauensbereich                                                             | 84,54 % - 100 %                                                                                                                                                                                            |
| <b>Bundesergebnis</b>                                                         |                                                                                                                                                                                                            |
| Vertrauensbereich                                                             | 96,92 % - 97,62 %                                                                                                                                                                                          |
| <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                            |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 21                                                                                                                                                                                                         |
| <b>42</b>                                                                     | <b>Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)</b>                     |
| Kennzahl-ID                                                                   | <b>2009</b>                                                                                                                                                                                                |
| Leistungsbereich                                                              | Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde                                                                                                                                           |
| <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                               |                                                                                                                                                                                                            |
| Vertrauensbereich                                                             | 95,09 % - 99,24 %                                                                                                                                                                                          |
| <b>Bundesergebnis</b>                                                         |                                                                                                                                                                                                            |
| Referenzbereich (bundesweit)                                                  | ≥ 90,00 %                                                                                                                                                                                                  |
| Vertrauensbereich                                                             | 95,17 % - 95,35 %                                                                                                                                                                                          |
| <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                            |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 205                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b> |                                                                                                                                                                                                            |
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                         | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich                                                                            |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                       | ↔ unverändert                                                                                                                                                                                              |
| <b>43</b>                                                                     | <b>Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin/der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen</b>                                                                             |
| Kennzahl-ID                                                                   | <b>2013</b>                                                                                                                                                                                                |
| Leistungsbereich                                                              | Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde                                                                                                                                           |
| <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                               |                                                                                                                                                                                                            |
| Vertrauensbereich                                                             | 88,16 % - 97,07 %                                                                                                                                                                                          |
| <b>Bundesergebnis</b>                                                         |                                                                                                                                                                                                            |
| Referenzbereich (bundesweit)                                                  | ≥ 90,00 %                                                                                                                                                                                                  |
| Vertrauensbereich                                                             | 94,11 % - 94,37 %                                                                                                                                                                                          |
| <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                            |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 117                                                                                                                                                                                                        |

### Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen

|                                                         |                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                   | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr | ↻ unverändert                                                                                                                   |

#### 44 Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob der Patient ausreichend gesund ist

|                  |                                                                  |
|------------------|------------------------------------------------------------------|
| Kennzahl-ID      | <b>2028</b>                                                      |
| Leistungsbereich | Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde |

##### Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses

|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| Vertrauensbereich | 97,44 % - 100 % |
|-------------------|-----------------|

##### Bundesergebnis

|                              |                   |
|------------------------------|-------------------|
| Referenzbereich (bundesweit) | ≥ 95,00 %         |
| Vertrauensbereich            | 95,94 % - 96,13 % |

##### Fallzahl

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| Grundgesamtheit/Fallzahl | 146 |
|--------------------------|-----|

### Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen

|                                                         |                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                   | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr | ↻ unverändert                                                                                                                   |

#### 45 Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren

|                  |                                                                  |
|------------------|------------------------------------------------------------------|
| Kennzahl-ID      | <b>2036</b>                                                      |
| Leistungsbereich | Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde |

##### Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Vertrauensbereich | 95,14 % - 99,62 % |
|-------------------|-------------------|

##### Bundesergebnis

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Vertrauensbereich | 98,51 % - 98,63 % |
|-------------------|-------------------|

##### Fallzahl

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| Grundgesamtheit/Fallzahl | 146 |
|--------------------------|-----|

#### 46 Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt)

|                  |                                                                  |
|------------------|------------------------------------------------------------------|
| Kennzahl-ID      | <b>231900</b>                                                    |
| Leistungsbereich | Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde |

##### Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| Vertrauensbereich | 13,26 % - 22 % |
|-------------------|----------------|

##### Bundesergebnis

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Vertrauensbereich | 12,76 % - 13,02 % |
|-------------------|-------------------|

##### Fallzahl

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| Grundgesamtheit/Fallzahl | 285 |
|--------------------------|-----|

#### 47 Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen

|                                                                               |                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kennzahl-ID                                                                   | <b>50722</b>                                                                                                                    |
| Leistungsbereich                                                              | Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde                                                                |
| <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                               |                                                                                                                                 |
| Vertrauensbereich                                                             | 91,79 % - 97,11 %                                                                                                               |
| <b>Bundesergebnis</b>                                                         |                                                                                                                                 |
| Referenzbereich (bundesweit)                                                  | ≥ 95,00 %                                                                                                                       |
| Vertrauensbereich                                                             | 96,65 % - 96,79 %                                                                                                               |
| <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                 |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 265                                                                                                                             |
| <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b> |                                                                                                                                 |
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                         | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                       | ↻ unverändert                                                                                                                   |

#### 48 Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

|                                                                               |                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kennzahl-ID                                                                   | <b>50778</b>                                                                                                                    |
| Leistungsbereich                                                              | Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde                                                                |
| <b>Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses</b>                               |                                                                                                                                 |
| Vertrauensbereich                                                             | 0,22 % - 0,92 %                                                                                                                 |
| <b>Bundesergebnis</b>                                                         |                                                                                                                                 |
| Referenzbereich (bundesweit)                                                  | ≤ 1,88 (95. Perzentil)                                                                                                          |
| Vertrauensbereich                                                             | 0,97 % - 1 %                                                                                                                    |
| <b>Fallzahl</b>                                                               |                                                                                                                                 |
| Grundgesamtheit/Fallzahl                                                      | 221                                                                                                                             |
| <b>Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen</b> |                                                                                                                                 |
| Qualitative Bewertung im Berichtsjahr                                         | <b>R10</b> - Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| Qualitative Bewertung Vergleich vorheriges Berichtsjahr                       | ↻ unverändert                                                                                                                   |

\*gemäß "Bericht zur Prüfung und Bewertung der Indikatoren der externen stationären Qualitätssicherung hinsichtlich ihrer Eignung für die einrichtungsbezogene öffentliche Berichterstattung" vom 18. März 2013, siehe [www.sgg.de](http://www.sgg.de)

### 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.
- ☒ Es wurden keine Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

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

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

| DMP |                                                                                  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Diabetes mellitus Typ 2<br><i>Qualitätssicherung durch niedergelassene Ärzte</i> |

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

Das Waldkrankenhaus nimmt an folgenden Verfahren externer vergleichender Qualitätssicherung teil:

- Qualitätssicherung durch die Initiative Qualitätsmedizin (IQM) <http://www.johanniter.de/einrichtungen/krankenhaus/bonn/ueber-uns/johannit>
- Projekt "QS in der Schlaganfallbehandlung in Nordrhein" des Instituts für Qualität im Gesundheitswesen Nordrhein (IQN)
- Qualitätssicherung Anästhesie der DGAI über die Ärztekammer Baden-Württemberg

|                                      |                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Leistungsbereich:                    | Alle Johanniter Krankenhäuser sind Mitglied der Initiative Qualitätsmedizin (IQM). Damit gehen wir freiwillig weit über die bestehenden gesetzlichen Anforderungen zur Qualitätssicherung hinaus. |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators: | Die IQM-Mitgliedskliniken nutzen die German Inpatient Quality Indicators (G-IQI). Die aktuelle Version der G-IQI beinhaltet 252 Kennzahlen zu 50 bedeutsamen Krankheitsbildern und Behandlungen.  |
| Ergebnis:                            | Ergebnisse werden für jeden Indikator berechnet.                                                                                                                                                  |
| Messzeitraum:                        | 2019                                                                                                                                                                                              |
| Datenerhebung:                       | Routinedaten §21 KHEntgG                                                                                                                                                                          |
| Rechenregeln:                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2019                                                                                                                                                                   |
| Referenzbereiche:                    | Es wird mit dem Bundesreferenzwert verglichen.                                                                                                                                                    |
| Vergleichswerte:                     | Es wird ein Erwartungswert berechnet.                                                                                                                                                             |
| Quellenangabe:                       | <a href="http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de/wir-uber-uns/mitgliedskliniken/">http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de/wir-uber-uns/mitgliedskliniken/</a>                               |
| Leistungsbereich:                    | Qualitätssicherung im Rahmen der Zertifizierung als Endoprothetikzentrum                                                                                                                          |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators: | Qualitätsindikatoren nach Kap. 5 der Anforderungskatalog für EndoProthetikZentren (EndoCert)                                                                                                      |
| Ergebnis:                            | Ergebnisse werden für jeden Indikator berechnet.                                                                                                                                                  |
| Messzeitraum:                        | 2019                                                                                                                                                                                              |
| Datenerhebung:                       | interne Falldokumentation                                                                                                                                                                         |
| Rechenregeln:                        | s. Anforderungen von EndoCert                                                                                                                                                                     |
| Referenzbereiche:                    | Festlegung durch Zertifizierungskommission von EndoCert                                                                                                                                           |
| Vergleichswerte:                     | keine                                                                                                                                                                                             |

|                                      |                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quellenangabe:                       | <a href="https://www.clarcert.com/systeme/endoprothetikzentrum/system/information.html#">https:// www. clarcert. com/ systeme/ endoprothetikzentrum/system/information.html#</a> |
| Leistungsbereich:                    | Qualitätssicherung im Rahmen der Zertifizierung als Kopf-Hals-Tumorzentrum und als Prostatakrebszentrum                                                                          |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators: | Qualitätssicherung nach den Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft / Onkoziert                                                                                            |
| Ergebnis:                            | Ergebnisse werden für jeden Indikator berechnet.                                                                                                                                 |
| Messzeitraum:                        | 2019                                                                                                                                                                             |
| Datenerhebung:                       | Tumordokumentation mit zugelassener Dokumentationssoftware                                                                                                                       |
| Rechenregeln:                        | s. Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft / Onkoziert                                                                                                                     |
| Referenzbereiche:                    | Festlegung durch Zertifizierungskommission der Deutschen Krebsgesellschaft / Onkoziert                                                                                           |
| Vergleichswerte:                     | Benchmark mit dem Gesamtergebnis aller zertifizierten Zentren laut Jahresbericht von Onkoziert                                                                                   |
| Quellenangabe:                       | <a href="https://www.onkoziert.de/">https://www.onkoziert.de/</a>                                                                                                                |

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

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

|                  |                               |
|------------------|-------------------------------|
| Bezeichnung:     | Kniegelenk-Totalendoprothesen |
| Erbrachte Menge: | 69                            |
| Begründung:      |                               |

### C-5.2 Leistungsbereiche, für die im Prognosejahr gemäß Mindestmengenregelungen Mindestmengen erbracht werden sollen

|                                                                               |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Bezeichnung:                                                                  | Kniegelenk-Totalendoprothesen |
| Gesamtergebnis Prognosedarlegung:                                             | Ja                            |
| Leistungsmenge im Berichtsjahr:                                               | 69                            |
| Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres: | 73                            |
| Prüfung durch Landesverbände:                                                 | Ja                            |
| Ausnahmetatbestand:                                                           | Nein                          |
| Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden:                       | Nein                          |
| Aufgrund der Übergangsregelung zur Leistungserbringung berechtigt:            | Nein                          |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                  |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Fachärzte und Fachärztinnen, psychologische Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und -psychotherapeutinnen, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen): | 70 |
| - Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt:                                                                                             | 52 |
| - Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben:                                                                                                                                                                                 | 52 |

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

## C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

### C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

|                                 |                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| Der pflegesensitive Bereich:    | Unfallchirurgie                     |
| Station:                        | Station 11                          |
| Schicht:                        | Nachtschicht                        |
| Monatsbezogener Erfüllungsgrad: | 100                                 |
| Ausnahmetatbestände:            | 0                                   |
| Der pflegesensitive Bereich:    | Unfallchirurgie                     |
| Station:                        | Station 11                          |
| Schicht:                        | Tagschicht                          |
| Monatsbezogener Erfüllungsgrad: | 100                                 |
| Ausnahmetatbestände:            | 0                                   |
| Der pflegesensitive Bereich:    | Unfallchirurgie                     |
| Station:                        | Station 5                           |
| Schicht:                        | Nachtschicht                        |
| Monatsbezogener Erfüllungsgrad: | 91,67                               |
| Ausnahmetatbestände:            | 0                                   |
| Erläuterungen:                  | Abweichungen nur im 1. Quartal 2019 |
| Der pflegesensitive Bereich:    | Unfallchirurgie                     |
| Station:                        | Station 5                           |
| Schicht:                        | Tagschicht                          |
| Monatsbezogener Erfüllungsgrad: | 75                                  |
| Ausnahmetatbestände:            | 0                                   |
| Erläuterungen:                  | Abweichungen nur im 1. Quartal 2019 |

## D Qualitätsmanagement

Das Qualitätsmanagement (QM) in den Häusern der Johanniter GmbH ist breit aufgestellt. Dazu gehören unter anderem ein internes Risikomanagement, die Beteiligung an freiwilligen fachspezifischen QM-Verfahren sowie - je nach Standort - die Beteiligung an verschiedene Zertifizierungen sowie Labor- und/oder Apotheken-Akkreditierungen etc.

Für die Johanniter ist primär die Ergebnisqualität der medizinischen Behandlung Referenz-Maßstab für Maßnahmen im Qualitätsmanagementsystem. Praktisch bedeutet dies, dass die Johanniter-Krankenhäuser den Behandlungserfolg des Patienten mit der Erfassung spezieller, objektivierbarer Kennzahlen in das Zentrum aller QM-Aktivitäten stellen.

Kennzahlen sind unabdingbar, um Qualität zu messen und transparent darzustellen. Dabei sind die sog. **"Peer Reviews"** (siehe weiter unten) eine der wichtigsten Säulen des medizinischen Qualitätsmanagements der Johanniter.

### Qualität messen

Die Qualität von medizinischen Behandlungen messen die Johanniter auf Basis von Abrechnungsdaten. Sie sind aussagekräftig, manipulationssicher und ohne zusätzlichen Dokumentationsaufwand zu erbringen. Die Abrechnungsdaten, häufig auch als Routinedaten bezeichnet, werden auf Grundlage der anerkannten **G-IQI** (German Inpatient Quality Indicators) ausgewertet. Sie umfassen alle wesentlichen Krankheitsbilder und Operationsverfahren. [http:// www. seqmgw. tu- berlin. de/ menu/ inpatient\\_quality\\_indicators/g-iqi\\_bundesreferenzwerte](http://www.seqmgw.tu-berlin.de/menu/inpatient_quality_indicators/g-iqi_bundesreferenzwerte)

### Transparenz zeigen

Die Ergebnisse der Analysen stellen die Johanniter nach innen und außen transparent dar. Patienten wie Mitarbeiter und Interessierte haben die Möglichkeit, die Daten im Internet einsehen: [http:// www. initiative-qualiteatsmedizin.de](http://www.initiative-qualiteatsmedizin.de)

### Peer Reviews durchführen

Für den Fall, dass nicht alle medizinischen Ziele erreicht werden, analysieren intern Johanniter-Chefärzte sowie extern unbeteiligte Chefärzte anderer Krankenhausträger ("Peers") diese ausgewählten "auffälligen" Patientenakten. Sie haben die Aufgabe, Gründe für statistischen Abweichungen von den vorgenannten Indikatoren (**G-IQI**) zu finden und konkrete Verbesserungsmöglichkeiten aufzuzeigen. Die Verantwortung für die Patienten verpflichtet die Johanniter, mögliche verbesserungsfähige Prozesse herauszufinden oder aber nicht beeinflussbare Bedingungen zu erkennen und speziell dafür alternative Lösungsansätze zu entwickeln (z.B. in der Palliativ-Medizin).

### Initiative Qualitätsmedizin

Die Johanniter-Krankenhäuser sind Gründungsmitglied der 2009 ins Leben gerufenen Initiative Qualitätsmedizin (IQM). IQM ist eine trägerübergreifende Initiative von Krankenhäusern aus Deutschland, Österreich und der Schweiz. Alle teilnehmenden Krankenhäuser verpflichten sich zu einem transparenten Umgang mit Qualitätsindikatoren, auch und grade im Sinne eines Risikomanagements. Sie stehen für eine daraus abgeleitete aktive Verbesserung der medizinischen Behandlungsqualität zum Wohl der Patienten. Deshalb messen alle IQM-Mitgliedshäuser in Deutschland, der Schweiz und Österreich regelmäßig ihre medizinische Ergebnisqualität für relevante Krankheitsbilder und Behandlungsverfahren. Die Messergebnisse basieren derzeit zum überwiegenden Teil auf Routinedaten, die von den Krankenkassen und allen anderen Partnern im Gesundheitswesen anerkannt sind.

Mit der regelmäßigen Veröffentlichung ihrer Qualitätsindikatoren, auch der auffälligen Werte, signalisieren die IQM-Mitglieder ihren Patienten sowie der breiteren Öffentlichkeit ihre Bereitschaft zur kontinuierlichen Qualitätsverbesserung.

Mehr Informationen unter: <http://www.initiative-qualiteatsmedizin.de>

## D-1 Qualitätspolitik

Auf der Grundlage Leitbilds des stationären Johanniter-Verbundes haben wir für die Johanniter-Kliniken Bonn folgende Grundsätze der Qualitäts- und Arbeitsschutzpolitik formuliert, die für alle Bereiche bindend sind.

### **Unsere Qualität hat einen Auftrag**

Wir stellen die Patienten in den Mittelpunkt unseres Handelns.

Wir richten unsere Dienstleistung - die Patientenversorgung - auf die Wünsche und Bedürfnisse unserer Patienten aus. Die Achtung vor der Person jedes Patienten ist uns selbstverständlich.

### **Unsere Qualität hat einen Ursprung: unsere Mitarbeiter**

Wir schätzen unsere Mitarbeiter und ergreifen Maßnahmen, die ein gesundes und sicheres Arbeiten sowie die Vereinbarkeit von Familie und Beruf unterstützen.

Wir ermitteln betriebsspezifische Gefährdungen und minimieren diese durch einen umfassenden und vorbeugenden Arbeitsschutz.

### **Unsere Qualität setzt Maßstäbe und folgt Maßstäben**

Wir wollen das qualitativ und wirtschaftlich führende Gesundheitszentrum für die Menschen im Raum Bonn / Rhein-Sieg sein.

Wir erbringen unsere Leistungen auf hohem Niveau und auf der Grundlage von nationalen und internationalen Leitlinien und Standards.

### **Unsere Qualität steigert Zufriedenheit**

Wir messen die Zufriedenheit unserer Patienten, Mitarbeiter und der niedergelassenen Ärzte.

Wir nutzen Kritik als Chance zur kontinuierlichen Verbesserung und Steigerung der Zufriedenheit.

### **Unsere Qualität fordert und fördert Kompetenz**

Wir nutzen die Fähigkeiten unserer Mitarbeiter durch Einbeziehung in den Verbesserungsprozess und erhöhen deren Zufriedenheit, Motivation und Fachkompetenz.

Wir erweitern unsere Kompetenz durch regelmäßige Fort- und Weiterbildung aller an der Patientenversorgung beteiligten Partner.

### **Unsere Qualität gewährt Sicherheit**

Wir ermitteln und bewerten die Risiken und Chancen unserer Prozesse.

Wir leiten hieraus Maßnahmen zum Wohle der Patienten und unserer Mitarbeiter ab.

## **Unsere Qualität sichert Erfolg und Wirtschaftlichkeit**

Wir arbeiten mit den vorhandenen Ressourcen effizient.

Wir verbessern die Wirksamkeit und Wirtschaftlichkeit der Prozesse patientenorientiert.

## **Unsere Qualität ist zielgerichtet**

Wir leiten aus unseren Grundsätzen strategische und operative Ziele ab.

Wir überprüfen die Zielerreichung, um eine kontinuierliche Verbesserung zu ermöglichen.

## **D-2 Qualitätsziele**

Zur Erreichung der Unternehmensvision wurden folgende Ziele aufgestellt:

- Konsolidierung des zertifizierten QM-Systems nach DIN EN ISO 9001:2015 und MAAS-BGW
- Zertifizierung spezieller Leistungen in Zentren nach den Anforderungen der medizinischen Fachgesellschaften der Onkologie, Chirurgie und Geriatrie
- Umstellung auf die elektronische Patientenakte
- Hohe Patientenzufriedenheit durch professionelle ärztliche und pflegerische Betreuung und komfortable Unterbringung
- Steigerung der Mitarbeitersicherheit und -zufriedenheit durch familienfreundliche Arbeitsbedingungen, Angebote zu gesundheitsfördernden Maßnahmen, Ausbau des Personalentwicklungskonzepts und des Ideenmanagements

## **D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements**

Qualitätsmanagement ist Führungsaufgabe und liegt in den Händen der Klinikdirektion. Gemeinsam mit der Pflegedirektion, den ärztlichen und den kaufmännischen Direktoren trifft die Klinikdirektion alle Entscheidungen von grundsätzlicher Tragweite in der regelmäßig tagenden QM-Steuerungsgruppe. Der Klinikdirektion steht hierbei ein QM-Beauftragter zur Seite, der die Umsetzung der getroffenen Entscheidungen in die Wege leitet und alle regelmäßigen Aufgaben und administrativen Tätigkeiten im Bereich des Qualitätsmanagements wahrnimmt bzw. koordiniert.

Die Abteilungen haben QM-Ansprechpartner benannt, die im QM-Team zusammengeschlossen sind. Sie haben zum einen die Funktion von Bindegliedern zwischen der QM-Steuerungsgruppe und den Abteilungen und setzen zum anderen in Abstimmung mit ihrem Vorgesetzten die Aufgaben des Qualitätsmanagements im Tagesgeschäft in ihrer Abteilung um.

Weitere Aktivitäten des QM-Teams sind die Erarbeitung und Einführung von klinischen Behandlungsstandards in den medizinischen Fachabteilungen, den Aufbau und die Aktualisierung des QM-Handbuchs, sowie die Vor- und Nachbereitung von Audits nach DIN EN ISO 9001:2015; MAAS-BGW und den Regelwerken für die Zertifizierung von Zentren und Fachabteilungen.

## D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Im Rahmen des Prozessmanagements sind die Prozesse der direkten Patientenversorgung von der Patientenaufnahme über die Diagnostik, Visiten, Therapie bis hin zur Entlassung festgelegt und verbessert worden. Die Verfahrensanweisungen und alle Standards sind in einem QM-Handbuch im Intranet niedergelegt und für jeden Mitarbeiter einsehbar.

Die einzelnen Teilprozesse der Patientenversorgung werden in diagnosebezogenen klinischen Behandlungsstandards zu einem transparenten Ablauf für Patienten und Mitarbeiter zusammengefasst. Diese orientieren sich an den evidenzbasierten Behandlungsleitlinien der medizinischen Fachgesellschaften.

Instrumente des QM sind:

- Interne Audits
- Optimierungsworkshops
- Patienten-, Mitarbeiter- und Einweiserbefragungen
- Teilnahme an der gesetzlichen und an freiwilligen externen Qualitätssicherungsmaßnahmen, insbesondere am IQM-Projekt
- Qualitätszirkel
- Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen
- Beschwerdemanagement
- Fehlermanagement
- Projektmanagement
- klinisches Risikomanagement

## D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Folgende QM-Projekte wurden 2019 durchgeführt:

- Teilnahme an der Initiative Qualitätsmedizin (IQM)
- Erstzertifizierung des QM-Systems nach ISO 9001:2015 und MAAS-BGW
- Ausbau der elektronischen Krankenakte (Krankenhausinformationssystem Orbis)
- Teilnahme an der "Aktion saubere Hände" des RKI
- Ausbau des Risikomanagement
- Umstrukturierung der HNO-Ambulanz
- Zertifizierung des Kopf-Hals-Tumorzentrums
- Reorganisation der Labormedizin

## D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Das Qualitätsmanagement wird in Managementreviews bewertet. Sie werden gem. DIN EN ISO 9001:2015 und MAAS-BGW für die gesamte Klinik und gem. Anforderung der Fachgesellschaften für die einzelnen Zentren erstellt. Eine externe Bewertung findet in den Zertifizierungs- und Überwachungsaudits der Zentren und den externen Audits nach DIN EN ISO 9001:2015 und MAAS-BGW statt. Sowohl bei den Managementbewertungen als auch bei internen und externen Audits werden Stärken und Verbesserungspotenziale aufgezeigt.

Hierzu werden Maßnahmen ergriffen, deren Umsetzung mit Hilfe von Maßnahmenplänen dokumentiert und gesteuert wird.

# Die stationären Einrichtungen



Sitz der Johanniter GmbH, Johanniter Seniorenhäuser GmbH,   
 Johanniter Competence Center GmbH, Johanniter Service Gesellschaft mbH, CEBONA GmbH  
 Krankenhäuser   
 Fach- und Rehabilitationskliniken   
 Seniorenhäuser   
 Hospize   
 ab 01.01.2019 \*  
 ab 2019 \*\*  
 ab Herbst 2019 in Hermaringen \*\*\*  
 Stand: 31.12.2018



**JOHANNITER**