

MARIENHAUS KLINIKUM
ST. ELISABETH SAARLOUIS



QUALITÄTSBERICHT 2010



www.marienhaus-klinikum-saar.de

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	1
Einleitung	3
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	5
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	5
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses	5
A-3 Standort(nummer)	5
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers	5
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus	5
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses	5
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit einer psychiatrischen Fachabteilung	6
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses	6
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	7
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses	9
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses	10
A-11.1 Forschungsschwerpunkte	10
A-11.2 Akademische Lehre	10
A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen	10
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)	11
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses	11
A-13.1 Ambulante Zählweise	11
A-14 Personal des Krankenhauses	11
A-14.1 Ärzte und Ärztinnen	11
A-14.2 Pflegepersonal	11
A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal	12
A-15 Apparative Ausstattung	12
B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	16
B-[1] Innere Medizin	16
B-[1].1 Name	16
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Innere Medizin"	16

B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Innere Medizin"	17
B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Innere Medizin"	17
B-[1].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Innere Medizin"	17
B-[1].6 Diagnosen	17
B-[1].7 Prozeduren nach OPS	18
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	19
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	20
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ..	20
B-[1].11 Personelle Ausstattung	20
B-[2] Palliativmedizin	23
B-[2].1 Name	23
B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Palliativmedizin"	23
B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Palliativmedizin"	24
B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Palliativmedizin"	24
B-[2].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Palliativmedizin"	24
B-[2].6 Diagnosen	24
B-[2].7 Prozeduren nach OPS	25
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	26
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	26
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ..	26
B-[2].11 Personelle Ausstattung	26
B-[3] Kardiologie	29
B-[3].1 Name	29
B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Kardiologie"	29
B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Kardiologie"	30
B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Kardiologie"	30
B-[3].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Kardiologie"	30
B-[3].6 Diagnosen	30
B-[3].7 Prozeduren nach OPS	31
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	32

B-[3].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	32
B-[3].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ..	32
B-[3].11	Personelle Ausstattung	33
B-[4]	Orthopädie und Unfallchirurgie	36
B-[4].1	Name	36
B-[4].2	Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie"	36
B-[4].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie"	38
B-[4].4	Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie"	38
B-[4].5	Fallzahlen der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie"	38
B-[4].6	Diagnosen	38
B-[4].7	Prozeduren nach OPS	39
B-[4].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	40
B-[4].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	41
B-[4].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ..	41
B-[4].11	Personelle Ausstattung	41
B-[5]	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	44
B-[5].1	Name	44
B-[5].2	Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	44
B-[5].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	45
B-[5].4	Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	45
B-[5].5	Fallzahlen der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	46
B-[5].6	Diagnosen	46
B-[5].7	Prozeduren nach OPS	46
B-[5].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	47
B-[5].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	48
B-[5].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ..	48
B-[5].11	Personelle Ausstattung	48
B-[6]	Allgemein - und Visceralchirurgie	51

B-[6].1 Name	51
B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Allgemein - und Visceralchirurgie"	51
B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Allgemein - und Visceralchirurgie"	52
B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Allgemein - und Visceralchirurgie"	52
B-[6].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Allgemein - und Visceralchirurgie"	52
B-[6].6 Diagnosen	52
B-[6].7 Prozeduren nach OPS	53
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	54
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	54
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ..	54
B-[6].11 Personelle Ausstattung	54
B-[7] Gefäßchirurgie	57
B-[7].1 Name	57
B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Gefäßchirurgie"	57
B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Gefäßchirurgie"	58
B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Gefäßchirurgie" ..	58
B-[7].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Gefäßchirurgie"	58
B-[7].6 Diagnosen	58
B-[7].7 Prozeduren nach OPS	59
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	59
B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	60
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ..	60
B-[7].11 Personelle Ausstattung	60
B-[8] Pädiatrie	63
B-[8].1 Name	63
B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Pädiatrie"	63
B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Pädiatrie"	64
B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Pädiatrie"	64
B-[8].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Pädiatrie"	64

B-[8].6 Diagnosen	64
B-[8].7 Prozeduren nach OPS	65
B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	66
B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	66
B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ..	66
B-[8].11 Personelle Ausstattung	66
B-[9] Kinderchirurgie - Kinderurologie	69
B-[9].1 Name	69
B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Kinderchirurgie - Kinderurologie"	69
B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Kinderchirurgie - Kinderurologie"	70
B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Kinderchirurgie - Kinderurologie"	70
B-[9].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Kinderchirurgie - Kinderurologie"	70
B-[9].6 Diagnosen	70
B-[9].7 Prozeduren nach OPS	71
B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	72
B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	72
B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ..	72
B-[9].11 Personelle Ausstattung	72
B-[10] Strahlenheilkunde	76
B-[10].1 Name	76
B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Strahlenheilkunde"	76
B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Strahlenheilkunde"	77
B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Strahlenheilkunde"	77
B-[10].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Strahlenheilkunde"	77
B-[10].6 Diagnosen	77
B-[10].7 Prozeduren nach OPS	78
B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	78
B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	79
B-[10].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	79

B-[10].11 Personelle Ausstattung	79
B-[11] Intensivmedizin	82
B-[11].1 Name	82
B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Intensivmedizin"	82
B-[11].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Intensivmedizin"	83
B-[11].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Intensivmedizin"	83
B-[11].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Intensivmedizin"	83
B-[11].6 Diagnosen	83
B-[11].7 Prozeduren nach OPS	84
B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	85
B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	85
B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	85
B-[11].11 Personelle Ausstattung	85
B-[12] Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	88
B-[12].1 Name	88
B-[12].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	88
B-[12].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	89
B-[12].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	89
B-[12].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	89
B-[12].6 Diagnosen	89
B-[12].7 Prozeduren nach OPS	90
B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	90
B-[12].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	90
B-[12].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	90
B-[12].11 Personelle Ausstattung	91
C Qualitätssicherung	93
C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V	93
C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate für:	93

C-1.2 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren gemäß QSKHRL ..	93
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	111
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	111
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	111
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V	112
C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] („Strukturqualitätsvereinbarung“)	112
C-7 Umsetzung der Regelung zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V	112
D Qualitätsmanagement	114
D-1 Qualitätspolitik	114
D-2 Qualitätsziele	117
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	119
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements	119
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte	120
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements	122

Vorwort

Marienhaus GmbH Waldbreitbach

Die Marienhaus GmbH wurde 1903 von der Ordensgemeinschaft der Waldbreitbacher Franziskanerinnen gegründet. Sie ist mit

- 21 Krankenhäusern an 31 Standorten
- 29 Alten- und Pflegeheimen
- 3 Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe
- 9 Hospizen
- 10 Bildungseinrichtungen
- 9 weiteren Einrichtungen

einer der größten christlichen Träger von sozialen Einrichtungen in Deutschland. Die Häuser liegen in den Bundesländern Rheinland-Pfalz, dem Saarland, Hessen und Nordrhein-Westfalen.

Die Marienhaus GmbH beschäftigt 13.800 Frauen und Männer und ist damit einer der größten Krankenhausträger und größten Arbeitgeber in Rheinland-Pfalz und im Saarland. (In diesen Zahlen sind die Beteiligungsgesellschaften und Geschäftsbesorgungen enthalten).

Die Ordensgemeinschaft der Waldbreitbacher Franziskanerinnen entstand im Jahre 1863. Mutter Rosa Flesch (1826-1906), die Stifterin der Gemeinschaft, die im Jahre 2008 selig gesprochen wurde, und ihre Mitschwester kümmerten sich um die Ärmsten ihrer Zeit und halfen dort, wo die Not am größten war. In diesem Geist haben die Waldbreitbacher Franziskanerinnen die Einrichtungen über viele Jahrzehnte geprägt und ihnen ihren unverwechselbaren Charakter gegeben. Das verpflichtet. So ist es erklärtes Ziel der Marienhaus GmbH, den christlichen Charakter der vormals ordenseigenen Einrichtungen zu erhalten und sie in eine sichere Zukunft zu führen.

Als christliches Unternehmen orientieren wir uns „am Leben und an der Botschaft Jesu. Leitlinien unseres Handelns sind daher seine Nächstenliebe, seine bedingungslose Annahme des Mitmenschen und seine besondere Zuwendung zu den Randgruppen der Gesellschaft.“ – So heißt es im Leitbild, das sich die Marienhaus GmbH 1996 gleichsam als Grundgesetz und Wegweiser für die Zukunft gegeben hat.

Größe, Leistungsstärke und Kompetenz sind Markenzeichen der Marienhaus GmbH. Und als großes Unternehmen bekennt sich die Marienhaus GmbH zu ihrer gesellschaftlichen Verantwortung. Größe und Verantwortung verlangen aber auch nach Solidarität, beispielsweise mit den Menschen, die in unserer Zeit am Rande der Gesellschaft stehen. – Beispielsweise schwerstkranke und sterbende Menschen. Um ihnen ein Leben in Würde bis zuletzt zu ermöglichen, wurde 2003 die Waldbreitbacher Hospiz-Stiftung gegründet. – Auch das zeichnet ein christliches Unternehmen wie die Marienhaus GmbH aus.

Einleitung

Das Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis ist ein modernes Krankenhaus in Trägerschaft der Marienhaus GmbH, Waldbreitbach, mit 363 Betten und das Schwerpunktkrankenhaus im Landkreis Saarlouis. Mit hohen medizinischen und ethischen Standards werden jährlich mehr als 18.000 Patienten stationär behandelt.

Die Geschichte des Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis reicht bis in das Jahr 1875 zurück. Die Waldbreitbacher Franziskanerinnen gründeten, begleitet von der Ordensgründerin Mutter Rosa, in Saarlouis eine ambulante Kranken- und Altenpflege. 1902 wurde die Klinik der Franziskanerinnen in Saarlouis eröffnet. Mit Befürwortung der Stadtverordneten von Saarlouis und der Bezirksregierung entstand rasch eine Krankenanstalt mit ausgezeichnetem Ruf.

In den zurückliegenden über 100 Jahren hat die Klinik auch schwere Zeiten erlebt. Besonders im 2. Weltkrieg mussten die Schwestern und ihre Mitarbeiter Not, Leid und Zerstörung in ungeahntem Ausmaß meistern. Mit unerschütterlichem Gottvertrauen durchstanden sie auch diese Prüfungen. Nach dem Krieg begann die Erweiterung des Klinikbaus.

Von Anfang an waren die Schwestern bestrebt, die Klinik zu einer mustergültigen Einrichtung zu entwickeln. Das Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis ist über die Landesgrenzen bekannt für sein modernes Leistungsspektrum und das Engagement für die Kranken. Es ist ein erklärtes Ziel, das Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis als leistungsstarkes Krankenhaus zu erhalten und weiter zu entwickeln. Ein Krankenhaus, dem sich die Patienten gern anvertrauen und in dem sie sich medizinisch und pflegerisch bestens betreut fühlen.

Krankenhausdirektorium:

- Sr. M. Esther Rivinius, Krankenhausoberin
- Frau Ulla Herber-Meier, Kaufmännische Direktorin
- Herr Dr. Klaus-Peter Reimund, Ärztlicher Direktor
- Herr Rudolf Krasenbrink, Pflegedirektor

Verantwortlicher für die Erstellung des Qualitätsberichts:

- Herr Holger Schlichter, Leiter Qualitätsmanagement

Patientenfürsprecher:

- Herr Horst Gehl

Homepage des Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis:

<http://www.marienhaus-klinikum-saar.de>

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Frau Ulla Herber-Meier, kaufmännische Direktorin, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

PLZ:	66740
Ort:	Saarlouis
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Krankenhaus-URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	khd@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	160
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161097

A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

	IK-Nummer
1	261000331

A-3 Standort(nummer)

Standort-Nummer:	00
-------------------------	----

A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers:	Marienhaus GmbH, Waldbreitbach
Träger-Art:	freigemeinnützig

A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus:	Nein
Name der Universität:	

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses

	Abteilungsart	Schlüssel	Fachabteilung
1	Hauptabteilung	0100	Innere Medizin
2	Hauptabteilung	3752	Palliativmedizin
3	Hauptabteilung	0300	Kardiologie
4	Hauptabteilung	2300	Orthopädie und Unfallchirurgie
5	Hauptabteilung	2400	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
6	Hauptabteilung	1500	Allgemein - und Visceralchirurgie
7	Hauptabteilung	1518	Gefäßchirurgie
8	Hauptabteilung	1000	Pädiatrie
9	Hauptabteilung	1300	Kinderchirurgie - Kinderurologie
10	Hauptabteilung	3300	Strahlenheilkunde
11	Hauptabteilung	3600	Intensivmedizin
12	Belegabteilung	2600	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit einer psychiatrischen Fachabteilung

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?:	Nein
Psychiatrisches Krankenhaus:	Nein

A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

	Versorgungsschwerpunkt	Teilnehmende Fachabteilungen	Erläuterungen
1	Perinatalzentrum	<ul style="list-style-type: none"> • 1000 - Pädiatrie • 2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe 	Perinatalzentrum Level 2

	Versorgungsschwerpunkt	Teilnehmende Fachabteilungen	Erläuterungen
2	Traumazentrum	<ul style="list-style-type: none"> • 1300 - Kinderchirurgie - Kinderurologie • 1500 - Allgemein - und Visceralchirurgie • 2300 - Orthopädie und Unfallchirurgie • 3600 - Intensivmedizin 	zertifiziert nach den Anforderungen zur Behandlung von Schwerverletzten nach den Kriterien des Weißbuches der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie und den Kriterien TraumaNetzwerk DGU
3	Tumorzentrum	<ul style="list-style-type: none"> • 0100 - Innere Medizin • 1500 - Allgemein - und Visceralchirurgie • 3300 - Strahlenheilkunde 	Darmzentrum
4	Brustzentrum	<ul style="list-style-type: none"> • 2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe • 3300 - Strahlenheilkunde 	
5	Gefäßzentrum	<ul style="list-style-type: none"> • 1518 - Gefäßchirurgie 	zertifiziert nach den Anforderungen der Deutschen Gesellschaft für Gefäßchirurgie, Deutschen Röntgengesellschaft und Deutschen Gesellschaft für Angiologie
6	Chest Pain Unit Brustschmerz	<ul style="list-style-type: none"> • 0300 - Kardiologie 	zertifiziert nach den Anforderungen der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie, Herz- und Kreislaufforschung e.V.

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot
1	Atemgymnastik/-therapie
2	Basale Stimulation
3	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden
4	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)
5	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen
6	Diät- und Ernährungsberatung
7	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik
8	Kinästhetik
9	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung
10	Manuelle Lymphdrainage
11	Massage
12	Pädagogisches Leistungsangebot
13	Physikalische Therapie/Bädertherapie
14	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie
15	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse
16	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst
17	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik
18	Säuglingspflegekurse
19	Schmerztherapie/-management
20	Spezielle Entspannungstherapie
21	Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen
22	Stillberatung
23	Stomatherapie/-beratung
24	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik
25	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik
26	Wundmanagement
27	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen
28	Asthmaschulung
29	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege
30	Musiktherapie
31	Vojtatherapie für Erwachsene und/oder Kinder
32	Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege

Arzneimittelversorgung

Die Arzneimittelversorgung der Krankenhäuser wird von den trägereigenen Krankenhausapotheken sichergestellt. Bei den Arzneimitteln handelt es sich nicht nur um Fertigarzneimittel sondern auch um individuell auf die Bedürfnisse der Patientinnen und Patienten zugeschnittene Sonderanfertigungen. Koordiniert wird die gesamte Versorgung durch die Zentralapotheke in Neuwied.

Sie ist ein zentraler Dienst der Marienhaus GmbH und ist die organisatorische Einheit für die vier Krankenhausapotheken mit Sitz in Neuwied, Neustadt/W., Bitburg und Saarlouis. Durch das Zusammenführen der vier Krankenhausapotheken zu einer Organisationseinheit unter einer Leitung wird ein einheitlicher Standard der Arzneimittelversorgung in den Krankenhäusern trägerweit sichergestellt. Dies wird regelmäßig durch Audits im Rahmen der Zertifizierung nach der DIN 9001 nachgewiesen. Die Erstzertifizierung nach dieser Norm erfolgte bereits im Jahr 1997 als erste Einrichtung unseres Trägers und als eine der ersten Krankenhausapotheken der Bundesrepublik und wird seitdem ohne Unterbrechung aufrecht erhalten.

In Zusammenarbeit mit Hausleitungen und Chefärzten werden gemeinsame Vorschläge für Therapiekonzepte erarbeitet, die eine bestmögliche Therapie der Patienten sicherstellt. Diese Konzepte schlagen sich in der Arzneimittelliste nieder, die jährlich neu erstellt wird.

Die Rufbereitschaft jeder Krankenhausapotheke rund um die Uhr stellt die Versorgung unserer Krankenhäuser sicher.

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

	Serviceangebot
1	Aufenthaltsräume
2	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
3	Mutter-Kind-Zimmer/Familienzimmer
4	Rollstuhlgerechte Nasszellen
5	Rooming-in
6	Unterbringung Begleitperson
7	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
8	Elektrisch verstellbare Betten
9	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer
10	Rundfunkempfang am Bett

Serviceangebot	
11	Telefon
12	Frei wählbare Essenzusammenstellung (Komponentenwahl)
13	Kostenlose Getränkebereitstellung
14	Bibliothek
15	Cafeteria
16	Kiosk/Einkaufsmöglichkeiten
17	Kirchlich-religiöse Einrichtungen
18	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen
19	Kulturelle Angebote
20	Besuchsdienst/„Grüne Damen“
21	Dolmetscherdienste
22	Seelsorge
23	Abschiedsraum
24	Barrierefreie Behandlungsräume
25	Beschwerdemanagement
26	Betten und Matratzen in Übergröße
27	Diät-/Ernährungsangebot
28	Fortbildungsangebote/Informationsveranstaltungen
29	Getränkeautomat
30	Nachmittagstee/-kaffee
31	Rauchfreies Krankenhaus

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-11.1 Forschungsschwerpunkte

A-11.2 Akademische Lehre

Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	
1	Studentenausbildung (Famulatur/ Praktisches Jahr)
2	Teilnahme an multizentrischen Phase I/ II Studien
3	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten

A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen

Ausbildungen in anderen Heilberufen	
1	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin
2	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin
3	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)

Anzahl Betten:	363
-----------------------	-----

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

Vollstationäre Fallzahl:	18310
Teilstationäre Fallzahl:	0

A-13.1 Ambulante Zählweise

	Zählweise	Fallzahl
1	Fallzählweise	38196

A-14 Personal des Krankenhauses

A-14.1 Ärzte und Ärztinnen

	Art	Anzahl	Kommentar/Erläuterung
1	Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	117	
2	– davon Fachärztinnen/ -ärzte	64	
3	Belegärztinnen/ -ärzte (nach § 121 SGB V)	1	
4	Ärztinnen/ Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	1	Betriebsärztin

A-14.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	230,27 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	68,61 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	6 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	6 Personen	3 Jahre	zusätzlich 11 Beleghebammen
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl Vollkräfte
1	Diätassistent und Diätassistentin	3
2	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	15
3	Psychologe und Psychologin	2
4	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	4
5	Stomatherapeut und Stomatherapeutin	1

A-15 Apparative Ausstattung

Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar
Bodyplethysmograph	Umfangreiches Lungenfunktionstestsystem		
Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	
Endosonographiegerät	Ultraschalldiagnostik im Körperinneren		
Spirometrie/Lungenfunktionsprüfung	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung		
Endoskopisch-retrograder Cholangio-Pankreaticograph (ERCP)	Spiegelgerät zur Darstellung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge mittels Röntgenkontrastmittel		
Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	
Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	
Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät	Ja	
Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		
24h-pH-Metrie	pH-Wertmessung des Magens		
OP-Navigationsgerät	OP-Navigationsgerät		
Operationsmikroskop	Operationsmikroskop		
Szintigraphiescanner/Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten		
MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie)	Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie		

Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar
Kapillarmikroskop	Mikroskop für die Sichtung der Beschaffenheit kleinster Blutgefäße		
Gerät zur intraaortalen Ballongegenpulsation (IABP)	Mechanisches Gerät zur Unterstützung der Pumpleistung des Herzens		
Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck		
Laser	Laser		
Laboranalyseautomaten für Hämatologie, klinische Chemie, Gerinnung und Mikrobiologie	Laborgeräte zur Messung von Blutwerten bei Blutkrankheiten, Stoffwechselleiden, Gerinnungsleiden und Infektionen	Ja	
Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Nein	
Uroflow/Blasendruckmessung/ Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung		
Geräte zur Strahlentherapie	Geräte zur Strahlentherapie		
Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung	Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung	Ja	
Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja	
Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	
Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung	Ja	
Gerät zur Kardiotokographie	Gerät zur gleichzeitigen Messung der Herztöne und der Wehentätigkeit (Wehenschreiber)	Ja	
Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	
Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebens-bedrohlichen Herzrhythmusstörungen		
Arthroskop	Gelenksspiegelung		

Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar
Elektrophysiologischer Messplatz zur Diagnostik von Herzrhythmusstörungen	Elektrophysiologischer Messplatz zur Diagnostik von Herzrhythmusstörungen		
AICD-Implantation/Kontrolle/Programmiersystem	Einpflanzbarer Herzrhythmusdefibrillator		
Cell Saver	Eigenblutaufbereitungsgerä		
Echokardiographiegerät	Echokardiographiegerät		
Linksherzkathetermessplatz	Darstellung der Herzkranzgefäße mittels Röntgen-Kontrastmittel	Ja	
Gerät zur 3-D-Bestrahlungs-planung	Bestrahlungsplanung in drei Dimensionen		
Belastungs-EKG/Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
Geräte der invasiven Kardiologie	Behandlungen mittels Herzkatheter	Ja	
Laparoskop	Bauchhöhlenspiegelungsg		
72h-Blutzucker-Messung	72h-Blutzucker-Messung		
3-D/4-D-Ultraschallgerät	3-D/4-D-Ultraschallgerät		
24h-EKG-Messung	24h-EKG-Messung		
24h-Blutdruck-Messung	24h-Blutdruck-Messung		

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Innere Medizin

B-[1].1 Name

FA-Bezeichnung:	Innere Medizin
Name des Chefarztes:	Dr. med. Matthias Harloff
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Ort:	Saarlouis
PLZ:	66740
URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	Gastroenterologie@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	161760
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161767

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(0100) Innere Medizin

B-[1].1.2 Art der Fachabteilung "Innere Medizin"

Abteilungsart:	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Innere Medizin"

In der Klinik für Innere Medizin I werden alle Krankheiten der inneren Organe behandelt. Schwerpunkt ist die Versorgung bei Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes, der Leber, Gallenblase, Gallenwege und Bauchspeicheldrüse. Darüber hinaus werden Stoffwechselerkrankungen und Tumorleiden diagnostiziert und behandelt. In der Abteilung werden sämtliche moderne, diagnostische und therapeutische, endoskopische Verfahren eingesetzt. Die Klinik kooperiert eng mit sämtlichen Abteilungen des Hauses sowie mit speziellen Abteilungen anderer Krankenhäuser.

Die Klinik für Innere Medizin I ist die führende Klinik des "Saarländischen Darmzentrum" des Marienhaus Klinikum.

Der Klinik für Innere Medizin I ist die Palliativmedizin angegliedert.

Versorgungsschwerpunkte	
1	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
2	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
3	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
4	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
5	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
6	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
7	Intensivmedizin
8	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
9	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten

B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Innere Medizin"

Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote s. A-9

B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Innere Medizin"

Nicht-medizinische Serviceangebote s. A-10

B-[1].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Innere Medizin"

Vollstationäre Fallzahl:	2793
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[1].6 Diagnosen

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	K29	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms	120
2	R55	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps	95
3	K92	Sonstige Krankheit des Verdauungstraktes	92
4	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose	91

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
5	J18	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet	89
6	A09	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger	88
7	J44	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD	77
8	I10	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache	63
9	K56	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch	59
10	K80	Gallensteinleiden	58
11	E11	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2	56
12	K22	Sonstige Krankheit der Speiseröhre	42
13	K21	Krankheit der Speiseröhre durch Rückfluss von Magensaft	42
14	K85	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse	38
15	K83	Sonstige Krankheit der Gallenwege	37
16	C34	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs	35
17	K70	Leberkrankheit durch Alkohol	33

B-[1].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	C34	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs	35
2	C15	Speiseröhrenkrebs	15
3	C25	Bauchspeicheldrüsenkrebs	13
4	C18	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)	12
5	C16	Magenkrebs	11
6	C83	Lymphknotenkrebs, der ungeordnet im ganzen Lymphknoten wächst - Diffuses Non-Hodgkin-Lymphom	10
7	C20	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs	6

B-[1].7 Prozeduren nach OPS

B-[1].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	1105
2	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	549
3	5-513	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung	281
4	3-225	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel	259
5	1-654	Untersuchung des Mastdarms durch eine Spiegelung	202
6	1-653	Untersuchung des Enddarms durch eine Spiegelung	199
7	1-444	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	151
8	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	130
9	1-640	Untersuchung der Gallengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms	109
10	1-642	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms	105
11	5-469	Sonstige Operation am Darm	71
12	5-429	Sonstige Operation an der Speiseröhre	65
13	3-054	Ultraschall des Zwölffingerdarms mit Zugang über die Speiseröhre	24
14	5-433	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Magens	17

B-[1].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-513.21	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter	90
2	5-513.1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie)	88
3	1-636	Untersuchung des Dünndarmabschnitts unterhalb des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	49

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM00	ambulante Diabetesschulung	ambulante Diabetesschulung
2	AM00	Darmsprechstunde	Darmsprechstunde

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	127

B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	12 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	6 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

B-[1].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin"

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	
1	Innere Medizin und SP Gastroenterologie

B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

Zusatzweiterbildungen (fakultativ)	
1	Diabetologie
2	Infektiologie
3	Notfallmedizin

B-[1].11.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	31,3 Vollkräfte	3 Jahre
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	1,5 Vollkräfte	3 Jahre
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Vollkräfte	1 Jahr
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

B-[1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Intensivpflege und Anästhesie
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

B-[1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin" – Zusatzqualifikation

Zusatzqualifikationen	
1	Dekubitusexperten
2	Basale Stimulation
3	Bobath
4	Diabetes
5	Endoskopie/Funktionsdiagnostik
6	Kinästhetik
7	Mentor und Mentorin
8	Wundmanagement
9	Sturzmanagement
10	Entlassungsmanagement

B-[1].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal	
1	Diätassistent und Diätassistentin
2	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
3	Psychologe und Psychologin
4	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin
5	Stomatherapeut und Stomatherapeutin

B-[2] Palliativmedizin

B-[2].1 Name

FA-Bezeichnung:	Palliativmedizin
Name des Chefarztes:	Dr. med. Matthias Harloff Sektionsleiter Dr. med. Andreas Geilen-Meerbach
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Ort:	Saarlouis
PLZ:	66740
URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	Gastroenterologie@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	161760
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161767

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3752) Palliativmedizin

B-[2].1.2 Art der Fachabteilung "Palliativmedizin"

Abteilungsart:	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Palliativmedizin"

Die Abteilung Palliativmedizin ist der Hauptfachabteilung Klinik für Innere Medizin I angegliedert. Auf unserer Palliativstation behandeln wir Patienten mit Erkrankungen im fortgeschrittenen Stadium, bei denen die Erkrankungen nicht mehr heilbar und ein Krankenhausaufenthalt notwendig ist. Ziel unserer Arbeit ist es, unseren Patienten ein möglichst schmerz- und beschwerdefreies Leben zu ermöglichen und somit Lebensqualität zu geben. Durch die Palliativmedizin wollen wir Symptome wie Schmerzen, Atemnot, Schwäche oder Übelkeit und Erbrechen lindern. Gleichzeitig helfen wir dem Patienten, das letzte Stück seines Lebensweges in Würde zu gestalten. Wir wollen den Patienten ganzheitlich begleiten und unsere Station zu einer Stätte menschlicher Begegnungen machen. Angehörige und Freunde binden wir in die Pflege und Begleitung des Patienten mit ein. Neben Ärzten und Pflegekräften arbeiten im therapeutischen Team eine Sozialarbeiterin, eine Musiktherapeutin und ein Theologe Hand in Hand.

Versorgungsschwerpunkte	
1	Palliativmedizin

B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Palliativmedizin"

Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote s. A-9

B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Palliativmedizin"

Nicht-medizinische Serviceangebote s. A-10

B-[2].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Palliativmedizin"

Vollstationäre Fallzahl:	316
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[2].6 Diagnosen

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	C34	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs	60
2	C50	Brustkrebs	28
3	C18	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)	15
4	C25	Bauchspeicheldrüsenkrebs	15
5	R18	Ansammlung von Flüssigkeit in der Bauchhöhle	10
6	C16	Magenkrebs	10
7	C22	Krebs der Leber bzw. der in der Leber verlaufenden Gallengänge	9
8	C20	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs	9
9	C79	Absiedlung (Metastase) einer Krebserkrankung in sonstigen oder nicht näher bezeichneten Körperregionen	8
10	C80	Krebs ohne Angabe der Körperregion	8

B-[2].6.2 Kompetenzdiagnosen

Alle Erkrankungen im fortgeschrittenen Stadium, bei denen die Erkrankung nicht mehr heilbar und ein Krankenhausaufenthalt notwendig ist.

B-[2].7 Prozeduren nach OPS

B-[2].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-982	Fachübergreifende Sterbebegleitung	148
2	9-401	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention	81
3	1-774	Einheitliche Basisuntersuchung im Rahmen einer Sterbebegleitung	66
4	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	58
5	8-522	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie	52
6	8-153	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in die Bauchhöhle mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit	38
7	8-152	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit	30
8	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	21
9	3-990	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung	17
10	8-543	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden	13

B-[2].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	8

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

keine

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

keine

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	1 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	1 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

B-[2].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Palliativmedizin"

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	
1	Innere Medizin

B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

Zusatzweiterbildungen (fakultativ)	
1	Palliativmedizin
2	Notfallmedizin

B-[2].11.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	10,31 Vollkräfte	3 Jahre
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

B-[2].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Palliativmedizin" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
2	Onkologische Pflege / Palliative Care

B-[2].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Palliativmedizin" – Zusatzqualifikation

Zusatzqualifikationen	
1	Basale Stimulation
2	Bobath
3	Entlassungsmanagement
4	Ernährungsmanagement
5	Mentor und Mentorin
6	Schmerzmanagement
7	Stomapflege
8	Wundmanagement
9	Dekubitusmanagement
10	Sturzmanagement

B-[2].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal	
1	Musiktherapeut und Musiktherapeutin
2	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
3	Psychologe und Psychologin
4	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin
5	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte

B-[3] Kardiologie

B-[3].1 Name

FA-Bezeichnung:	Kardiologie
Name des Chefarztes:	Dr. med. Walter Blank
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Ort:	Saarlouis
PLZ:	66740
URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	kardiologie@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	161701
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161717

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(0300) Kardiologie

B-[3].1.2 Art der Fachabteilung "Kardiologie"

Abteilungsart:	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Kardiologie"

Die Klinik für Innere Medizin II (Kardiologie und spezielle internistische Intensivtherapie) ist spezialisiert auf die Diagnostik und Therapie von akuten und chronischen Erkrankungen des Herzkreislaufsystems und auch für Erkrankungen der internistischen Intensivmedizin.

Die Klinik verfügt über alle modernen nichtinvasiven und invasiven diagnostischen Methoden der Kardiologie, über eine Deutsche Gesellschaft für Kardiologie zertifizierte Chest-Pain-Unit, die eine optimale Diagnostik bei akutem Brustschmerz (transthorakale und transösophageale Echokardiografie, Thorax-CT, Kardio-MRT, Herzkatheter) und leitliniengerechte Therapie bei lebensbedrohlichen Erkrankungen wie dem akuten Coronarsyndrom, dem akuten Aortensyndrom und der Lungenembolie ermöglichen soll und über eine unter kardiologischer Leitung stehende hoch moderne Intensivstation mit 11 Behandlungsbetten.

Die Klinik für Innere Medizin II verfügt über alle modernen nicht invasiven diagnostischen Methoden der Kardiologie, angefangen beim Ruhe-EKG, dem Langzeit-EKG und dem Belastungs-EKG über

sämtliche Formen der Echokardiografie bis hin zur Kernspintomografie und Computertomografie des Herzens.

In 2 modernen Herzkatheterlaboren werden alle Möglichkeiten der Coronardiagnostik und Therapie angeboten. Für Patienten mit akutem Coronarsyndrom steht eine 24-Stunden-Bereitschaft zur Verfügung, damit Gefäßverengungen und -verschlüsse umgehend behandelt werden und so mögliche Folgeschäden am Herzen begrenzt werden können.

Ein weiterer Schwerpunkt der Klinik ist der Einbau und die Nachsorge aller gängigen Schrittmachersysteme zur Behandlung von langsamen und schnellen Herzrhythmusstörungen sowie der Einbau spezieller Herzschrittmacher zur Therapie der fortgeschrittenen Pumpfunktionsschwäche des Herzens (sogenannte CRT-Systeme) durch die die Lebensqualität und Lebenserwartung bei schwerer Herzinsuffizienz verbessert werden kann. Zur Nachsorge dieser Schrittmachersysteme verfügt die Abteilung über eine Schrittmacher- und Defibrillatorambulanz, in der alle gängigen Schrittmacher- und Defibrillatortypen nachgesorgt werden können.

Versorgungsschwerpunkte	
1	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
2	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
3	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
4	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
5	Intensivmedizin

B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Kardiologie"

Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote siehe A-9

B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Kardiologie"

Nicht-medizinische Serviceangebote s. A-10

B-[3].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Kardiologie"

Vollstationäre Fallzahl:	3736
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[3].6 Diagnosen

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I20	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris	586
2	I21	Akuter Herzinfarkt	431
3	I50	Herzschwäche	410
4	I25	Herzkrankheit durch anhaltende (chronische) Durchblutungsstörungen des Herzens	401
5	R07	Hals- bzw. Brustschmerzen	334
6	I48	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens	283
7	I10	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache	148
8	R55	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps	133
9	Z45	Anpassung und Handhabung eines in den Körper eingepflanzten medizinischen Gerätes	72
10	I47	Anfallsweise auftretendes Herzrasen	71

B-[3].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I44	Herzrhythmusstörung durch eine Störung der Erregungsleitung innerhalb des Herzens - AV-Block bzw. Linksschenkelblock	36

B-[3].7 Prozeduren nach OPS

B-[3].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-275	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	2377
2	1-279	Sonstige Untersuchung an Herz bzw. Gefäßen mit einem eingeführten Schlauch (Katheter)	2226
3	8-837	Behandlung am Herzen bzw. den Herzkranzgefäßen mit Zugang über einen Schlauch (Katheter) entlang der Blutgefäße	1858
4	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	922

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
5	8-980	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)	542
6	3-052	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE	331
7	5-377	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)	259
8	8-831	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist	175
9	8-640	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen - Defibrillation	170
10	5-378	Entfernung, Wechsel bzw. Korrektur eines Herzschrittmachers oder Defibrillators	127

B-[3].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-824	Kernspintomographie (MRT) des Herzens mit Kontrastmittel	83
2	3-990	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung	73
3	1-620	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung	41

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM00	Schrittmacherambulanz	Schrittmacherambulanz
2	AM08	Notfallambulanz (24 h)	Notfallambulanz

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

keine

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	15 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	9 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

B-[3].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Kardiologie"

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	
1	Innere Medizin und SP Kardiologie

B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

Zusatzweiterbildungen (fakultativ)	
1	Intensivmedizin
2	Notfallmedizin
3	Schlafmedizin

B-[3].11.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	54,47 Vollkräfte	3 Jahre
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

B-[3].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Kardiologie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse
1	Intensivpflege und Anästhesie
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

B-[3].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Kardiologie" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen
1	Dekubitusexperten
2	Basale Stimulation
3	Bobath
4	Kinästhetik
5	Mentor und Mentorin

Zusatzqualifikationen	
6	Schmerzmanagement
7	Wundmanagement
8	Sturzmanagement
9	Entlassungsmanagement

B-[3].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal	
1	Diätassistent und Diätassistentin
2	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
3	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin

B-[4] Orthopädie und Unfallchirurgie

B-[4].1 Name

FA-Bezeichnung:	Orthopädie und Unfallchirurgie
Name des Chefarztes:	Dr. med. Michael Kunz
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Ort:	Saarlouis
PLZ:	66740
URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	orthopaedie@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	161801
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161807

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(2300) Orthopädie

B-[4].1.2 Art der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie"

Abteilungsart:	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie"

Die Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, deren Größe und Leistungsspektrum im süddeutschen Raum nahezu einzigartig ist, bietet neben der gesamten Versorgung des orthopädischen Spektrums folgende Schwerpunkte an:

- Unfall - und Wiederherstellungschirurgie
- Wirbelsäulenchirurgie
- Operative Gelenkendoprothetik
- Arthroskopische Operationen
- Hand – und Fußchirurgie
- Sporttraumatologie
- Kinderorthopädie

In der Unfall – und Wiederherstellungschirurgie erfolgt die konservative und operative Behandlung von Verletzungen des Stütz – und Bewegungsapparates sowie die Behandlung von Verletzungsfolgen. Der leitende Arzt hat die Zulassung zum D-Arzt (Behandlung von Arbeitsunfällen) inklusive des Verletztenartenverfahrens.

In der Wirbelsäulenchirurgie wird die gesamte operative Behandlung der Wirbelsäule im Bereich der Hals – Brust – und Lendenwirbelsäule angeboten. Es werden alle gängigen Verfahren der wirbelsäulenstabilisierenden Operationen einschließlich Bandscheibenersatz durchgeführt. Die Operationen erfolgen überwiegend minimalinvasiv unter Einsatz des Mikroskops.

In der Gelenkendoprothetik erfolgt die operative Versorgung aller großen Gelenke (z.B. Schulter, Hüfte, Knie, Sprunggelenk). Arthroskopische Eingriffe gehören zum Standard.

In der Hand – und Fußchirurgie bestehen besondere Erfahrungen in der Versorgung von Rheumatikern.

Ein weiterer Schwerpunkt der Klinik ist die Sporttraumatologie und die konservative und operative Behandlung von chronischen Sportverletzungen. Sportler werden als Notfälle sofort und jederzeit behandelt. Auch Hochleistungssportler erfahren hier eine exzellente Behandlung.

Spezielle operative und konservative kinderorthopädische Leistungen werden sowohl ambulant als auch stationär vorgehalten.

Zudem steht in der Klinik eine hochmoderne krankengymnastische und physikalische Abteilung unter der Leitung des Chefarztes (EAP-Zulassung, Isokinetik, Medizinische Trainingstherapie) und eines Physiotherapeuten sowie Diplom-Sportlehrers zur Verfügung.

In der Klinik kommen hochmoderne computergesteuerte Navigationssysteme in der Endoprothetik und Wirbelsäulenchirurgie zum Einsatz. Für die Patienten bedeutet dies mehr Sicherheit.

Versorgungsschwerpunkte	
1	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
2	Diagnostik und Therapie von Arthropathien
3	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
4	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
5	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
6	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
7	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
8	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
9	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
10	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien

Versorgungsschwerpunkte	
11	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
12	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane
13	Kinderorthopädie
14	Spezialsprechstunde
15	Metall-/Fremdkörperentfernungen
16	Bandrekonstruktionen/Plastiken

B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie"

Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote siehe A-9

B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie"

Nicht-medizinische Serviceangebote siehe A-10

B-[4].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie"

Vollstationäre Fallzahl:	3959
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[4].6 Diagnosen

B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M51	Sonstiger Bandscheibenschaden	566
2	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	215
3	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	198
4	M16	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	169
5	M75	Schulterverletzung	161
6	M23	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes	160
7	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	143
8	S52	Knochenbruch des Unterarmes	136
9	M54	Rückenschmerzen	121

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
10	T84	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken	119
11	S06	Verletzung des Schädelinneren	110
12	S83	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder	109
13	S32	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens	104
14	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	101
15	M80	Knochenbruch bei normaler Belastung aufgrund einer Verminderung der Knochendichte - Osteoporose	72

B-[4].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M48	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule	68
2	S43	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung von Gelenken bzw. Bändern des Schultergürtels	47
3	M19	Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)	37

B-[4].7 Prozeduren nach OPS

B-[4].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	635
2	5-811	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung	547
3	5-835	Operative Befestigung von Knochen der Wirbelsäule mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	352
4	5-032	Operativer Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein bzw. zum Steißbein	349
5	5-839	Sonstige Operation an der Wirbelsäule	241
6	5-810	Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung	240
7	5-820	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	237
8	5-831	Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe	232
9	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	215

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
10	5-794	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	211
11	5-814	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks durch eine Spiegelung	209
12	5-985	Operation unter Verwendung von Laserinstrumenten	205
13	5-813	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern im Kniegelenk durch eine Spiegelung	200
14	5-790	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	173
15	5-793	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	169
16	5-836	Operative Versteifung der Wirbelsäule - Spondylodese	149
17	5-822	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	147
18	5-788	Operation an den Fußknochen	95
19	5-800	Offener operativer Eingriff an einem Gelenk	88
20	5-986	Operation mit kleinstmöglichem Einschnitt an der Haut und minimaler Gewebeverletzung (minimalinvasiv)	81

B-[4].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-914	Schmerzbehandlung mit Einspritzen eines Betäubungsmittels an eine Nervenwurzel bzw. an einen wirbelsäulennahen Nerven	651
2	8-917	Schmerzbehandlung mit Einspritzen eines Betäubungsmittels in Gelenke der Wirbelsäule	198
3	5-782	Operative Entfernung von erkranktem Knochengewebe	127
4	1-697	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung	39
5	5-837	Wirbelkörperersatz bzw. komplexe wiederherstellende Operation an der Wirbelsäule z.B. bei einem Buckel	24

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM09	D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	D-Arzt-Ambulanz
2	AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten)	Ermächtigungsambulanz
3	AM08	Notfallambulanz (24 h)	Notfallambulanz

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	18

B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Ja
Stat. BG-Zulassung:	Ja

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	21 Vollkräfte
Kommentar dazu:	davon 4 Unfallchirurgen
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	11 Vollkräfte
Kommentar dazu:	davon 4 Unfallchirurgen
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

B-[4].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie"

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Orthopädie und Unfallchirurgie
2	Unfallchirurgie
3	SP Rheumatologie und Kinderorthopädie

B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildungen (fakultativ)
1	Ärztliches Qualitätsmanagement
2	Kinder-Orthopädie
3	Manuelle Medizin / Chirotherapie
4	Orthopädische Rheumatologie
5	Physikalische Therapie und Balneotherapie
6	Spezielle Orthopädische Chirurgie
7	Sportmedizin
8	Notfallmedizin
9	Handchirurgie

B-[4].11.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	58,21 Vollkräfte	3 Jahre
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	5,3 Vollkräfte	3 Jahre
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	3 Vollkräfte	1 Jahr
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

B-[4].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

B-[4].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Orthopädie und Unfallchirurgie" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen
1	Dekubitusexperten
2	Mentor und Mentorin
3	Wundmanagement
4	Entlassungsmanagement
5	Dekubitusmanagement
6	Sturzmanagement

B-[4].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal
1	Diätassistent und Diätassistentin
2	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin
3	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
4	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin

B-[5] Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[5].1 Name

FA-Bezeichnung:	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Name des Chefarztes:	Privatdozent Dr. Stefan Rimbach seit Januar 2011 (in 2010 Vakanz)
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Ort:	Saarlouis
PLZ:	66740
URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	frauenklinik@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	161501
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161507

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(2400) Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[5].1.2 Art der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

Abteilungsart:	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

Die Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe gliedert sich in die Bereiche Geburtshilfe und Gynäkologie mit allgemeiner und operativer Gynäkologie, gynäkologischer Onkologie mit Brustzentrum sowie Urogynäkologie.

Die Geburtshilfe mit jährlich ca. 850 Geburten ist geprägt durch ein familienorientiertes Konzept mit der Kompetenz des anerkannten Perinatalzentrums (Level II) gemeinsam mit der Klinik für Kinder und Jugendmedizin und der Klinik für Kinderchirurgie und -urologie.

Schwerpunkt und besonderes Merkmal der operativen Gynäkologie sind minimal invasive Operationsverfahren (Endoskopische Operationen), die bei gutartigen Erkrankungen (Myome, Gebärmutter, Endometriose, Kinderwunsch, Senkung und Inkontinenz), aber auch

bei gynäkologischen Krebserkrankungen (Gebärmutterhals, Endometrium, Lymphknotenentfernung) Anwendung finden.

In unserem Zentrum für Onkologie und Senologie erfolgt neben der Behandlung der Genitalkarzinome (Zervix-, Endometrium-, Eierstock- und Vulvakarzinom sowie seltenere Krebserkrankungen) als weiterer besonderer Schwerpunkt der Abteilung die Diagnostik und Therapie bei Brustkrebs (Mammakarzinom) inklusive Systemtherapie (Antikörper- und Chemotherapie) und wiederherstellender Operationen.

Versorgungsschwerpunkte	
1	Pränataldiagnostik und -therapie
2	Betreuung von Risikoschwangerschaften
3	Operationen zur Behebung von Genitalsenkungen (Vaginal / Abdominal)
4	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
5	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
6	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
7	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie
8	Endoskopische Operationen
9	Gynäkologische Chirurgie
10	Inkontinenzchirurgie
11	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
12	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
13	Geburtshilfliche Operationen
14	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
15	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
16	Spezialsprechstunde

B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

medizinisch-pflegerische Leistungsangebote siehe A-9

B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

nicht-medizinische Serviceangebote siehe A-10

B-[5].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

Vollstationäre Fallzahl:	2446
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[5].6 Diagnosen

B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38	Neugeborene	612
2	O34	Betreuung der Mutter bei festgestellten oder vermuteten Fehlbildungen oder Veränderungen der Beckenorgane	88
3	O82	Geburt eines Kindes durch Kaiserschnitt	82
4	O26	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind	81
5	O60	Vorzeitige Wehen und Entbindung	79
6	O42	Vorzeitiger Blasensprung	61
7	O81	Geburt eines Kindes mit Zange oder Saugglocke	61
8	O68	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes	54
9	O80	Normale Geburt eines Kindes	46
10	C50	Brustkrebs	45
11	D25	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur	41

B-[5].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	N83	Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder	35
2	O20	Blutung in der Frühschwangerschaft	32
3	C54	Gebärmutterkrebs	8

B-[5].7 Prozeduren nach OPS

B-[5].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt	465
2	5-749	Sonstiger Kaiserschnitt	365
3	8-910	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)	290
4	9-260	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt	289
5	5-758	Wiederherstellende Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt	271
6	5-738	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht	245
7	9-261	Überwachung und Betreuung einer Geburt mit erhöhter Gefährdung für Mutter oder Kind	227
8	5-730	Künstliche Fruchtblasensprengung	105
9	5-690	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutterschleimhaut - Ausschabung	79
10	5-728	Operative Entbindung durch die Scheide mittels Saugglocke	77

B-[5].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-683	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter	72
2	5-870	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten	13
3	5-873	Operative Entfernung der Brustdrüse mit Entfernung von Achsellymphknoten	9
4	5-871	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe mit Entfernung von Achsellymphknoten	6

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM00	geburtshilfliche Sprechstunde	geburtshilfliche Sprechstunde
2	AM00	gynäkologische Sprechstunde	gynäkologische Sprechstunde
3	AM00	Ultraschallsprechstunde	Ultraschallsprechstunde
4	AM00	Brustsprechstunde	Brustsprechstunde
5	AM00	Inkontinenzsprechstunde	Inkontinenzsprechstunde
6	AM07	Privatambulanz	Privatambulanz

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	45

B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	9 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	3 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

B-[5].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	
1	Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[5].11.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	14,02 Vollkräfte	3 Jahre
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	8,5 Vollkräfte	3 Jahre
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs
7	Entbindungspfleger und Hebammen	6 Personen	3 Jahre
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

B-[5].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

B-[5].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Zusatzqualifikation

Zusatzqualifikationen	
1	Mentor und Mentorin
2	Wundmanagement
3	Entlassungsmanagement
4	Kontinenzberatung
5	Schmerzmanagement
6	Dekubitusmanagement
7	Sturzmanagement

B-[5].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal	
1	Hebammen und Entbindungspfleger
2	Diätassistent und Diätassistentin
3	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
4	Psychologe und Psychologin
5	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin

B-[6] Allgemein - und Visceralchirurgie

B-[6].1 Name

FA-Bezeichnung:	Allgemein - und Visceralchirurgie
Name des Chefarztes:	Dr. med. Christopher Hagel
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Ort:	Saarlouis
PLZ:	66740
URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	chirurgie@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	161401
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161407

B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(1500) Allgemeine Chirurgie

B-[6].1.2 Art der Fachabteilung "Allgemein - und Visceralchirurgie"

Abteilungsart:	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Allgemein - und Visceralchirurgie"

Die Klinik für Allgemein- und Visceralchirurgie verfügt über 46 Betten. In der Abteilung werden sämtliche gut- und bösartigen Erkrankungen des Magen-Darmtraktes incl. Leber und Bauchspeicheldrüse, der Speiseröhre sowie der Schilddrüse und Nebenschilddrüse behandelt. Ebenso zum Spektrum gehört die operative Versorgung von Bauchwandbrüchen.

Die sog. „Schlüssellochchirurgie“ kommt insbesondere bei gutartigen Erkrankungen z.B. Gallenblasenentfernungen, Leistenbrüchen routinemäßig zum Einsatz.

Operationen an der Schilddrüse und Nebenschilddrüse werden insbesondere unter Verwendung des sog. Neuromonitorings durchgeführt.

Versorgungsschwerpunkte	
1	Bauchwandbrüche
2	Endokrine Chirurgie
3	Speiseröhrenchirurgie
4	Magen-Darm-Chirurgie
5	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
6	Tumorchirurgie
7	Behandlung von Dekubitalgeschwüren
8	Minimalinvasive laparoskopische Operationen
9	Minimalinvasive endoskopische Operationen

B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Allgemein - und Visceralchirurgie"

Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote siehe A-9

B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Allgemein - und Visceralchirurgie"

Nicht-medizinische Serviceangebote siehe A-10

B-[6].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Allgemein - und Visceralchirurgie"

Vollstationäre Fallzahl:	1006
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[6].6 Diagnosen

B-[6].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	K80	Gallensteinleiden	144
2	K40	Leistenbruch (Hernie)	98
3	K35	Akute Blinddarmentzündung	66
4	K43	Bauchwandbruch (Hernie)	55
5	E04	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse	50
6	K56	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch	47

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
7	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose	45
8	R10	Bauch- bzw. Beckenschmerzen	43
9	C20	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs	32
10	C18	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)	28

B-[6].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	C16	Magenkrebs	9
2	C25	Bauchspeicheldrüsenkrebs	10

B-[6].7 Prozeduren nach OPS

B-[6].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-511	Operative Entfernung der Gallenblase	176
2	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	97
3	5-916	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz	83
4	5-469	Sonstige Operation am Darm	82
5	9-401	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention	71
6	5-470	Operative Entfernung des Blinddarms	71
7	5-455	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms	57
8	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	52
9	5-063	Operative Entfernung der Schilddrüse	45
10	5-536	Operativer Verschluss eines Narbenbruchs (Hernie)	45

B-[6].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-454	Operative Dünndarmentfernung	25

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten)	Ermächtigungsambulanz

B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	22

B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[6].11 Personelle Ausstattung

B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	7 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	4 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

B-[6].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemein - und Visceralchirurgie"

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Allgemeine Chirurgie
2	Viszeralchirurgie
3	Unfallchirurgie

B-[6].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildungen (fakultativ)
1	Notfallmedizin

B-[6].11.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	19,78 Vollkräfte	3 Jahre
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	1,02 Vollkräfte	3 Jahre
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Vollkräfte	1 Jahr
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

**B-[6].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemein - und Visceralchirurgie"
– Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse**

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Intensivpflege und Anästhesie
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
3	Operationsdienst

**B-[6].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemein - und Visceralchirurgie"
– Zusatzqualifikation**

Zusatzqualifikationen	
1	Dekubitusexperten
2	Mentor und Mentorin
3	Stomapflege
4	Wundmanagement
5	Entlassungsmanagement
6	Schmerzmanagement
7	Dekubitusmanagement
8	Sturzmanagement

B-[6].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal	
1	Diätassistent und Diätassistentin
2	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
3	Psychologe und Psychologin
4	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin
5	Stomatherapeut und Stomatherapeutin

B-[7] Gefäßchirurgie

B-[7].1 Name

FA-Bezeichnung:	Gefäßchirurgie
Name des Chefarztes:	Privatdozent Dr. Christian Denzel
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Ort:	Saarlouis
PLZ:	66740
URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	gefaesschirurgie@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	161461
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161467

B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(1800) Gefäßchirurgie

B-[7].1.2 Art der Fachabteilung "Gefäßchirurgie"

Abteilungsart:	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Gefäßchirurgie"

Versorgungsschwerpunkte sind die Behandlung von Durchblutungsstörungen der Beine, insbesondere der Unterschenkelarterien, Gefäßerweiterungen der Bauchsclagader und die stadiengerechte Therapie von verengten hirnversorgenden Arterien zur Vorbeugung eines Schlaganfalls. Weitere Schwerpunkte umfassen die Anlagen von Dialysezugängen sowie die Behandlung venöser Erkrankungen (Krampfadern, Venenthrombosen).

	Versorgungsschwerpunkte
1	Aortenaneurysmachirurgie
2	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen
3	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen

Versorgungsschwerpunkte	
4	Minimalinvasive laparoskopische Operationen
5	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
6	Dialysehuntchirurgie
7	Portimplantation

B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Gefäßchirurgie"

Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote siehe A-9

B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Gefäßchirurgie"

Nicht-medizinische Serviceangebote siehe A-10

B-[7].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Gefäßchirurgie"

Vollstationäre Fallzahl:	570
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[7].6 Diagnosen

B-[7].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I70	Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose	218
2	I83	Krampfadern der Beine	34
3	I65	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls	33
4	I80	Verschluss einer Vene durch ein Blutgerinnsel (Thrombose) bzw. oberflächliche Venenentzündung	30
5	I74	Verschluss einer Schlagader durch ein Blutgerinnsel	26
6	N18	Anhaltende (chronische) Verschlechterung bzw. Verlust der Nierenfunktion	24
7	A46	Wundrose - Erysipel	19
8	I71	Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader	15
9	L97	Geschwür am Unterschenkel	11
10	I72	Sonstige Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten eines Blutgefäßes oder einer Herzkammer	9

B-[7].6.2 Kompetenzdiagnosen

siehe 6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[7].7 Prozeduren nach OPS

B-[7].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-836	Behandlung an einem Gefäß mit Zugang über einen Schlauch (Katheter)	294
2	8-840	Einpflanzen von nicht medikamentenfreisetzenden Röhrchen (Stents) in Blutgefäße	129
3	5-893	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut	116
4	5-393	Anlegen einer sonstigen Verbindung zwischen Blutgefäßen (Shunt) bzw. eines Umgehungsgefäßes (Bypass)	93
5	5-381	Operative Entfernung eines Blutgerinnsels einschließlich der angrenzenden Innenwand einer Schlagader	90
6	5-386	Sonstige operative Entfernung von Blutgefäßen wegen Krankheit der Gefäße bzw. zur Gefäßverpflanzung	88
7	5-865	Operative Abtrennung (Amputation) von Teilen des Fußes oder des gesamten Fußes	73
8	5-380	Operative Eröffnung von Blutgefäßen bzw. Entfernung eines Blutgerinnsels	56
9	5-385	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein	55
10	5-395	Operativer Verschluss einer Lücke in der Gefäßwand mit einem Haut- oder Kunststofflappen	42

B-[7].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-392	Anlegen einer Verbindung (Shunt) zwischen einer Schlagader und einer Vene	21
2	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	20
3	5-384	Operative Entfernung von Teilen der Hauptschlagader mit Zwischenschalten eines Gefäßersatzes	7

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten)	Ermächtigungsambulanz
2	AM10	Medizinisches Versorgungszentrum (§ 95 SGB V)	Angiologie

B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-385	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein	34

B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[7].11 Personelle Ausstattung

B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	6 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	5 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

B-[7].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Gefäßchirurgie"

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
1	Gefäßchirurgie
2	Allgemeine Chirurgie
3	Innere Medizin und SP Angiologie

B-[7].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildungen (fakultativ)
1	Phlebologie
2	Ernährungsmedizin
3	Fachkunde Echokardiografie, Sonografie für hirnversorgende Gefäße, Bronchoskopie, Notfallmedizin
4	zertifizierter Wundexperte

B-[7].11.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	14,2 Vollkräfte	3 Jahre
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	1,5 Vollkräfte	3 Jahre
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

B-[7].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Gefäßchirurgie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

B-[7].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Gefäßchirurgie" – Zusatzqualifikation

Zusatzqualifikationen	
1	Entlassungsmanagement
2	Mentor und Mentorin
3	Schmerzmanagement
4	Wundmanagement
5	Dekubitusmanagement
6	Sturzmanagement

B-[7].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal	
1	Diätassistent und Diätassistentin
2	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
3	Psychologe und Psychologin
4	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin
5	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte
6	Gefäßassistent und Gefäßassistentin

B-[8] Pädiatrie

B-[8].1 Name

FA-Bezeichnung:	Pädiatrie
Name des Chefarztes:	Dr. med. Alexander Tzonos
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Ort:	Saarlouis
PLZ:	66740
URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	pädiatrie@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	161901
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161907

B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(1000) Pädiatrie

B-[8].1.2 Art der Fachabteilung "Pädiatrie"

Abteilungsart:	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Pädiatrie"

Gemeinsam mit Kinderchirurgie, Kinderorthopädie und HNO-Abteilung bildet diese Klinik das Kinderzentrum des Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis. Diagnostik und Therapie erfolgen mit modernem Equipment in einer kindgerechten Umgebung. Tätigkeitsschwerpunkte der Klinik sind die Kinderintensivtherapie, die Behandlung von Kindern mit Asthma oder Neurodermitis und die Neuropädiatrie. Eine eigene Diabetes-Schulung für Kinder und Eltern ergänzt das Angebot. Die Mitaufnahme von Begleitpersonen ist selbstverständlich. Ein Kindertreff für die kleinen Patienten, spezielles Kinderessen und die Krankenhausschule runden das kindermedizinische Angebot ab.

Versorgungsschwerpunkte	
1	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes

Versorgungsschwerpunkte	
2	Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin
3	Diagnostik und Therapie von Allergien
4	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener
5	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen
6	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter

B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Pädiatrie"

Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote siehe A-9

B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Pädiatrie"

Nicht-medizinische Serviceangebote siehe A-10

B-[8].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Pädiatrie"

Vollstationäre Fallzahl:	2031
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[8].6 Diagnosen

B-[8].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	A09	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger	214
2	A08	Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Viren oder sonstige Krankheitserreger	174
3	J18	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet	147
4	J20	Akute Bronchitis	146
5	P07	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht	134
6	P36	Blutvergiftung (Sepsis) durch Bakterien beim Neugeborenen	53
7	G40	Anfallsleiden - Epilepsie	53
8	J03	Akute Mandelentzündung	46

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
9	J45	Asthma	41
10	R06	Atemstörung	38

B-[8].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	P22	Atemnot beim Neugeborenen	30
2	P59	Gelbsucht des Neugeborenen durch sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Ursachen	19
3	P92	Ernährungsprobleme beim Neugeborenen	8

B-[8].7 Prozeduren nach OPS

B-[8].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	801
2	1-208	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)	594
3	1-207	Messung der Gehirnströme - EEG	440
4	8-900	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene	158
5	8-010	Gabe von Medikamenten bzw. Salzlösungen über die Gefäße bei Neugeborenen	156
6	9-262	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt	137
7	8-121	Darmspülung	70
8	1-710	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie	69
9	8-560	Anwendung von natürlichem oder künstlichem Licht zu Heilzwecken - Lichttherapie	60
10	1-204	Untersuchung der Hirnwasserräume	55

B-[8].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-706	Anlegen einer Gesichts-, Nasen- oder Kehlkopfmaske zur künstlichen Beatmung	53
2	8-711	Künstliche Beatmung bei Neugeborenen und Säuglingen	31

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM00	Asthma - und Neurodermitisambulanz	Asthma - und Neurodermitisambulanz
2	AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten)	Ermächtigungsambulanz
3	AM08	Notfallambulanz (24 h)	Notfallambulanz

B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

entfällt

B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[8].11 Personelle Ausstattung

B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	11 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	5 Vollkräfte
Kommentar dazu:	

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

B-[8].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Pädiatrie"

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Kinder- und Jugendmedizin
2	Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Kardiologie
3	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie

B-[8].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildungen (fakultativ)
1	Allergologie
2	Intensivmedizin
3	Kinder-Pneumologie
4	Asthmatrainer
5	Neurodermitistrainer

B-[8].11.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	1,11 Vollkräfte	3 Jahre
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	36,02 Vollkräfte	3 Jahre
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Vollkräfte	1 Jahr
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

B-[8].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Pädiatrie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
2	Pädiatrische Intensivpflege

B-[8].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Pädiatrie" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen
1	Mentor und Mentorin
2	Notaufnahme

B-[8].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal
1	Pädagoge und Pädagogin
2	Diätassistent und Diätassistentin
3	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
4	Psychologe und Psychologin
5	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin

B-[9] Kinderchirurgie - Kinderurologie

B-[9].1 Name

FA-Bezeichnung:	Kinderchirurgie - Kinderurologie
Name des Chefarztes:	Privatdozent Dr. med. Uwe Specht
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Ort:	Saarlouis
PLZ:	66740
URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	kinderchirurgie@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	161414
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161417

B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(1300) Kinderchirurgie

B-[9].1.2 Art der Fachabteilung "Kinderchirurgie - Kinderurologie"

Abteilungsart:	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Kinderchirurgie - Kinderurologie"

In dieser Klinik werden chirurgische und urologische Erkrankungen, Unfälle, Fehlbildungen und Folgezustände bei Kindern bis zum 16. Lebensjahr diagnostiziert und behandelt. Die Kinderchirurgie ist eine von zwei stationären, kinderchirurgischen Behandlungseinrichtungen im Saarland. Eingebunden in das Kinderzentrum und in das Perinatalzentrum "Untere Saar" werden in Zusammenarbeit mit der Kinderklinik und den geburtshilflichen Abteilungen des Landkreises Neugeborene und Säuglinge mit angeborenen Fehlbildungen auch aus anderen Regionen kinderchirurgisch versorgt. Auch in der Kinderchirurgie haben die minimal-invasiven Operationsmethoden bei Erkrankungen im Brustkorb, im Bauchraum, in der Kindertraumatologie und bei kinderurologischen Erkrankungen und Fehlbildungen längst Einzug gehalten und garantieren Kind und Eltern auch nach größeren Eingriffen kurze stationäre Aufenthalte. Enge Kooperationen bestehen

zu niedergelassenen Kinder - und Hausärzten. Optimal gestaltet sich ebenfalls die Zusammenarbeit mit dem im Haus vorgehaltenen Fachgebieten der Kinder- und Jugendmedizin, der Kinder-HNO-Heilkunde und Kinder-Orthopädie.

Versorgungsschwerpunkte	
1	Diagnostik und Therapie von erworbenen chirurgischen Erkrankungen im Kindesalter
2	minimal-invasive Therapie von kinderchirurgischen Erkrankungen (Bauchchirurgie, Unfallheilkunde, urologische Chirurgie)
3	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen
4	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen
5	Kinderurologie
6	Ambulante Operationen

B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Kinderchirurgie - Kinderurologie"

Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote siehe A-9

B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Kinderchirurgie - Kinderurologie"

Nicht-medizinische Serviceangebote siehe A-10

B-[9].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Kinderchirurgie - Kinderurologie"

Vollstationäre Fallzahl:	922
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[9].6 Diagnosen

B-[9].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	S06	Verletzung des Schädelinneren	184
2	K35	Akute Blinddarmentzündung	73
3	R10	Bauch- bzw. Beckenschmerzen	65
4	K59	Sonstige Störung der Darmfunktion, z.B. Verstopfung oder Durchfall	58
5	Q53	Hodenhochstand innerhalb des Bauchraums	47

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
6	S52	Knochenbruch des Unterarmes	45
7	K40	Leistenbruch (Hernie)	29
8	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	29
9	Q64	Sonstige angeborene Fehlbildung der Harnwege bzw. der Harnblase	27
10	Q43	Sonstige angeborene Fehlbildung des Darms	25

B-[9].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	21
2	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	8
3	K56	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch	19
4	N44	Drehung der Hoden mit Unterbrechung der Blutversorgung	17

B-[9].7 Prozeduren nach OPS

B-[9].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-790	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	99
2	5-470	Operative Entfernung des Blinddarms	86
3	5-624	Operative Befestigung des Hodens im Hodensack	64
4	5-469	Sonstige Operation am Darm	52
5	5-631	Operatives Entfernen von Gewebe im Bereich der Nebenhoden	49
6	5-640	Operation an der Vorhaut des Penis	43
7	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	42
8	1-661	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung	40
9	5-499	Sonstige Operation am After	39
10	5-581	Operative Erweiterung des Harnröhrenausganges	35

B-[9].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-586	Operative Dilatation der Urethra	25
2	5-572	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung	9

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM00	Spezialsprechstunde: Kinderurologie	Spezialsprechstunde: Kinderurologie
2	AM00	Spezialsprechstunde: Kindertraumatologie, plastische Chirurgie	Spezialsprechstunde: Kindertraumatologie, plastische Chirurgie
3	AM00	Spezialsprechstunde: Proktologie im Kindesalter	Spezialsprechstunde: Proktologie im Kindesalter
4	AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Kinderchirurgische Sprechstunde
5	AM09	D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	D-Arzt-Ambulanz

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-640	Operation an der Vorhaut des Penis	246

B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Ja
Stat. BG-Zulassung:	Ja

B-[9].11 Personelle Ausstattung

B-[9].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	4 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	4 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

B-[9].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Kinderchirurgie - Kinderurologie"

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
1	Chirurgie, Unfallchirurgie und Kinderchirurgie
2	Allgemeine Chirurgie
3	Kinderchirurgie

B-[9].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildungen (fakultativ)
1	Spezielle Unfallchirurgie
2	Physiotherapie
3	Laserchirurgie
4	Intensivmedizin
5	Labordiagnostik
6	Immunologie in der Kinderchirurgie

B-[9].11.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	4,78 Vollkräfte	3 Jahre
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	13,53 Vollkräfte	3 Jahre
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

B-[9].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Kinderchirurgie - Kinderurologie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

B-[9].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Kinderchirurgie - Kinderurologie" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen
1	Mentor und Mentorin
2	Wundmanagement

B-[9].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal	
1	Pädagoge und Pädagogin
2	Diätassistent und Diätassistentin
3	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
4	Psychologe und Psychologin
5	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin

B-[10] Strahlenheilkunde

B-[10].1 Name

FA-Bezeichnung:	Strahlenheilkunde
Name des Chefarztes:	Dr. med. Karl-Heinz Schubert
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Ort:	Saarlouis
PLZ:	66740
URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	radioonkologie@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	161231
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161237

B-[10].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(3300) Strahlenheilkunde

B-[10].1.2 Art der Fachabteilung "Strahlenheilkunde"

Abteilungsart:	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Strahlenheilkunde"

Die Klinik für Radioonkologie (Strahlentherapie) berät und betreut tumorerkrankte Patienten. Hier werden alle strahlentherapeutisch relevanten Tumorerkrankungen nach aktuellen nationalen und internationalen Leitlinien/Standards behandelt. Der Leiter der Klinik ist Mitglied in diversen Tumorzentren mit regelmäßigen interdisziplinären Tumorboards. Bei Bedarf wird die Strahlentherapie mit Chemotherapie kombiniert, stationäre Behandlung auf eigener Station ist möglich.

Bestrahlung gutartiger Erkrankungen, insbesondere: Arthrose der meisten Gelenke (Knie, Schulter, Hüfte, Hand - und Fußgelenke usw.), Sehnen - und Sehnenansatzentzündungen (Fersensporen, Achillessehnenbeschwerden, Schulterschmerzen).

Versorgungsschwerpunkte	
1	konformale 3D-Therapie
2	Hochvoltstrahlentherapie
3	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden
4	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie
5	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie

B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Strahlenheilkunde"

medizinisch-pflegerische Leistungsangebote siehe A-9

B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Strahlenheilkunde"

nicht-medizinische Serviceangebote siehe A-10

B-[10].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Strahlenheilkunde"

Vollstationäre Fallzahl:	384
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[10].6 Diagnosen

B-[10].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	C79	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen oder nicht näher bezeichneten Körperregionen	120
2	C34	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs	83
3	C54	Gebärmutterkrebs	30
4	C15	Speiseröhrenkrebs	23
5	C50	Brustkrebs	17
6	C77	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in einem oder mehreren Lymphknoten	14
7	C20	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs	11
8	C10	Krebs im Bereich des Mundrachens	7
9	C78	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen	7
10	C61	Prostatakrebs	6

B-[10].6.2 Kompetenzdiagnosen

entfällt

B-[10].7 Prozeduren nach OPS**B-[10].7.1 OPS, 4stellig**

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-522	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie	489
2	8-529	Planung der Strahlenbehandlung für die Bestrahlung durch die Haut bzw. die örtliche Bestrahlung	145
3	8-919	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen	109
4	3-24x	Andere spezielle Verfahren mithilfe der Computertomographie (CT)	106
5	3-202	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel	105
6	3-990	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung	75
7	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	75
8	3-705	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Muskel-Skelett-Systems mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)	70
9	3-203	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel	68
10	3-207	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel	58

B-[10].7.2 Kompetenzprozeduren

entfällt

B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten)	Ermächtigungsambulanz

B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

entfällt

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[10].11 Personelle Ausstattung

B-[10].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	3,77 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	2 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

B-[10].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Strahlenheilkunde"

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
1	Allgemeine Chirurgie
2	Radiologie
3	Strahlentherapie

B-[10].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildungen (fakultativ)
1	Spezielle Schmerztherapie

B-[10].11.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	4,62 Vollkräfte	3 Jahre
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

B-[10].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Strahlenheilkunde" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Intensivpflege und Anästhesie
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

B-[10].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Strahlenheilkunde" – Zusatzqualifikation

Zusatzqualifikationen	
1	Mentor und Mentorin
2	Basale Stimulation
3	Entlassungsmanagement
4	Ernährungsmanagement
5	Kinästhetik
6	Schmerzmanagement
7	Wundmanagement
8	Dekubitusmanagement
9	Sturzmanagement

B-[10].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal	
1	Diätassistent und Diätassistentin
2	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
3	Psychologe und Psychologin
4	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin

B-[11] Intensivmedizin

B-[11].1 Name

FA-Bezeichnung:	Intensivmedizin
Name des Chefarztes:	Dr. med. Stefan Otto
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Ort:	Saarlouis
PLZ:	66740
URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	anaesthesie@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	161301
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161307

B-[11].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(3600) Intensivmedizin

B-[11].1.2 Art der Fachabteilung "Intensivmedizin"

Abteilungsart:	Hauptabteilung
-----------------------	----------------

B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Intensivmedizin"

Die Klinik für Anästhesiologie, operative Intensivmedizin und Schmerztherapie leitet die interdisziplinäre, operativ ausgelegte Intensivstation mit folgenden Versorgungsschwerpunkten:

- Behandlung akut lebensbedrohlicher Erkrankungen entsprechend den aktuellen Leitlinien der Fachgesellschaften
- Anwendung moderner Monitoring- und Therapieverfahren, incl. Invasivem haemodynamischem Monitoring (PiCCO, Pulmonalkatheter, Transösophageale Echokardiografie (TEE) in Zusammenarbeit mit der Klinik für Kardiologie)
- Invasive maschinelle Beatmung
- Nicht invasive Beatmungsverfahren (CPAP/BIPAP)
- Punktionstracheotomie

- Fiberbronchoskopische Bronchialtoilette Analgo-Sedierung bei entsprechendem Monitoring (nicht invasive und invasive Überwachungstechnik)
- Nierenersatztherapie durch Hämodialyse in Zusammenarbeit mit der Dialysepraxis
- Totale parenterale Ernährung
- Frühe bilanzierte enterale Ernährung über Magen- und PEG- oder Jejunal-Sonde
- Differenzierte Gerinnungstherapie bei Verlust- und Verbrauchskoagulopathien
- Sepsistherapie nach den gültigen Richtlinien der Sepsisgesellschaft
- Sympathikolyse und Schmerztherapie mit kontinuierlicher Periduralanalgesie z. B. bei akuter Pankreatitis

Versorgungsschwerpunkte	
1	Intensivmedizin

B-[11].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Intensivmedizin"

medizinisch-pflegerische Leistungsangebote siehe A-9

B-[11].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Intensivmedizin"

nicht-medizinische Serviceangebote siehe A-10

B-[11].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Intensivmedizin"

Fallzahl insgesamt (einschließlich interner Verlegungen): 690 Patienten

Vollstationäre Fallzahl:	106
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[11].6 Diagnosen

B-[11].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die nachfolgenden Diagnosen beziehen sich ausschließlich auf die 65 Fälle, die von extern auf die Intensivstation aufgenommen wurden. Das Diagnosespektrum bei internen Verlegungen ist hierbei nicht abgebildet.

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	F10	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol	13
2	A41	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)	7
3	I21	Akuter Herzinfarkt	≤5
4	I70	Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose	≤5
5	T43	Vergiftung durch bewusstseinsverändernde Substanzen	≤5
6	K56	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch	≤5

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
7	K55	Krankheit der Blutgefäße des Darms	≤5
8	T42	Vergiftung durch Medikamente gegen Krampfanfälle, durch Schlaf- und Beruhigungsmittel bzw. durch Mittel gegen die Parkinson-Krankheit	≤5
9	S12	Knochenbruch im Bereich des Halses	≤5
10	C79	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen oder nicht näher bezeichneten Körperregionen	≤5

B-[11].6.2 Kompetenzdiagnosen

entfällt

B-[11].7 Prozeduren nach OPS

B-[11].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	442
2	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	196
3	8-931	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)	174
4	8-831	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist	156
5	8-910	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)	102
6	8-854	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse	92
7	8-701	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation	80
8	8-706	Anlegen einer Gesichts-, Nasen- oder Kehlkopfmaske zur künstlichen Beatmung	59
9	8-810	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen	54
10	8-919	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen	49

B-[11].7.2 Kompetenzprozeduren

entfällt

B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

entfällt

B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

entfällt

B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[11].11 Personelle Ausstattung

B-[11].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	20 Vollkräfte
Kommentar dazu:	inkl. Anästhesie-OP
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	10 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

B-[11].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Intensivmedizin"

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

B-[11].11.1.2 Zusatzweiterbildung

Zusatzweiterbildungen (fakultativ)	
1	Intensivmedizin
2	Notfallmedizin
3	Spezielle Schmerztherapie

B-[11].11.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	17,47 Vollkräfte	3 Jahre
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

B-[11].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Intensivmedizin" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Intensivpflege und Anästhesie
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

B-[11].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Intensivmedizin" – Zusatzqualifikation

Zusatzqualifikationen	
1	Mentor und Mentorin
2	Basale Stimulation
3	Bobath
4	Entlassungsmanagement
5	Kinästhetik
6	Schmerzmanagement
7	Wundmanagement
8	Dekubitusmanagement
9	Sturzmanagement

B-[11].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal	
1	Diätassistent und Diätassistentin
2	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
3	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin

B-[12] Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[12].1 Name

FA-Bezeichnung:	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
Name des Chefarztes:	Belegarzt Dr. med. Peter Mauer
Straße:	Kapuziner Strasse
Hausnummer:	4
Ort:	Saarlouis
PLZ:	66740
URL:	www.marienhaus-klinikum-saar.de
Email:	khd@sls.marienhaus-gmbh.de
Telefon-Vorwahl:	06831
Telefon:	160
Fax-Vorwahl:	06831
Fax:	161097

B-[12].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(2600) Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[12].1.2 Art der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

Abteilungsart:	Belegabteilung
-----------------------	----------------

B-[12].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

Die HNO-Belegabteilung verfügt über eine Kinder-HNO-Station, die auf der interdisziplinären kinderchirurgischen Abteilung integriert ist, und über Erwachsenenbetten. Neben operativen Behandlungen werden auch konservative Methoden angewandt. Der Diagnostik kommt eine große Bedeutung zu. Zusammen mit den Untersuchungsmöglichkeiten in der nahe gelegenen Praxis besteht u.a. die Möglichkeit, sämtliche Untersuchungsmethoden bei Hörstörungen oder Schwindelerkrankungen durchzuführen.

Versorgungsschwerpunkte	
1	Entfernung von Gaumen - und Rachenmandeln, Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand, Operation an den Nasennebenhöhlen, Konservative Behandlung von Entzündungen z.B. Angina

B-[12].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote siehe A-9

B-[12].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

Nicht-medizinische Serviceangebote siehe A-10

B-[12].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

Vollstationäre Fallzahl:	41
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[12].6 Diagnosen

B-[12].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	J35	Anhaltende (chronische) Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln	27
2	J34	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen	7
3	T81	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen	≤5
4	J36	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in Umgebung der Mandeln	≤5
5	H91	Sonstiger Hörverlust	≤5
6	G47	Schlafstörung	≤5
7	J06	Akute Entzündung an mehreren Stellen oder einer nicht angegebenen Stelle der oberen Atemwege	≤5

B-[12].6.2 Kompetenzdiagnosen

entfällt

B-[12].7 Prozeduren nach OPS

B-[12].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-282	Operative Entfernung von Gaumen- und Rachenmandeln	23
2	5-214	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand	8
3	5-281	Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie	≤5
4	5-212	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Nase	≤5
5	5-285	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)	≤5
6	5-221	Operation an der Kieferhöhle	≤5

B-[12].7.2 Kompetenzprozeduren

entfällt

B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulante Behandlungen werden in der Praxis des Belegarztes durchgeführt.

B-[12].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

entfällt

B-[12].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[12].11 Personelle Ausstattung

B-[12].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	0 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	0 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	1 Personen
Kommentar dazu:	

B-[12].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

B-[12].11.1.2 Zusatzweiterbildung

entfällt

B-[12].11.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	1,24 Vollkräfte	3 Jahre
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre

B-[12].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[12].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen
1	Mentor und Mentorin

B-[12].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal
1	Pädagoge und Pädagogin
2	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
3	Psychologe und Psychologin
4	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V

C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate

C-1.1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate für: "MARIENHAUS KLINIKUM ST. ELISABETH SAARLOUIS"

	Leistungsbereich	Fallzahl	Dok.-Rate (in %)	Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses
1	Ambulant erworbene Pneumonie	177	100	
2	Cholezystektomie	157	100	
3	Geburtshilfe	872	99	
4	Gynäkologische Operationen	140	100	
5	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	59	100	
6	Herzschrittmacher-Erstimplantation	102	100	
7	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	16	100	
8	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	157	100	
9	Hüftgelenknahe Femurfraktur	108	100	
10	Hüft-Totalendoprothesen-Wechsel und -komponentenwechsel	46	100	
11	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	29	100	
12	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	50	100	
13	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/Systemwechsel/Explantation	16	100	
14	Karotis-Rekonstruktion	32	100	
15	Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation	136	100	
16	Knie-Totalendoprothesen-Wechsel und -komponentenwechsel	21	100	
17	Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)	2102	100	
18	Mammachirurgie	30	100	
19	Neonatalogie	300	99,3	
20	Pflege: Dekubitusprophylaxe	905	100	

Da das BQS-Verfahren zur Dekubitusprophylaxe an die Leistungsbereiche isolierte Aortenklappenchirurgie, Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation, Hüft-TEP-Wechsel und -komponentenwechsel, hüftgelenknahe Femurfraktur, Knie-TEP-Erstimplantation, Knie-TEP-Wechsel und -komponentenwechsel, kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie und isolierte Koronarchirurgie gekoppelt ist, existieren hier keine gesonderten Angaben über Fallzahlen und Dokumentationsrate. Fallzahl und Dokumentationsrate im Leistungsbereich Dekubitusprophylaxe können aus den Angaben in den jeweiligen Leistungsbereichen abgelesen werden.

C-1.2 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren gemäß QSKHRL

C-1.2.A Qualitätsindikatoren, die vom G-BA als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertet wurden

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

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
1	Auswechseln des Herzschrittmacher-Gehäuses mit Batterie, Impulsgenerator und Elektronik	Ventrikelsonden mit gemessener Reizschwelle [483]	90,8% - 100%	98,3%	59 / 60
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / >=76,4 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
2	Auswechseln des Herzschrittmacher-Gehäuses mit Batterie, Impulsgenerator und Elektronik	Vorhofsonden mit bestimmter Amplitude [1099]	74,4% - 97,1%	89,2%	33 / 37
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / >=67,6 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
3	Auswechseln des Herzschrittmacher-Gehäuses mit Batterie, Impulsgenerator und Elektronik	Vorhofsonden mit gemessener Reizschwelle [482]	88,4% - 100%	100%	30 / 30
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / >=65,5 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
4	Brusttumoren	Angabe Sicherheitsabstand bei brusterhaltender Therapie [2131]	66,3% - 100%	100%	9 / 9
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / mäßig / >=95 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
5	Brusttumoren	Angabe Sicherheitsabstand bei Mastektomie [2162]	58,7% - 99,8%	90,9%	10 / 11
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=95 %			

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
	Bewert. durch Strukt. Dialog	2			
6	Brusttumoren	HER-2/neu-Analyse [2261]	81,4% - 100%	100%	18 / 18
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=95 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
7	Brusttumoren	Hormonrezeptoranalyse [2135]	83,1% - 100%	100%	20 / 20
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=95 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
8	Brusttumoren	Indikation zur brusterhaltenden Therapie [2167]	29% - 96,4%	71,4%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / >=71 - <= 93,7 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
9	Brusttumoren	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie [2262]	22,2% - 95,7%	66,7%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=76 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	2			
10	Brusttumoren	Intraoperatives Präparatröntgen [303]	entfällt	0%	entfällt
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / >=95 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	9			
	Kommentar (extern)	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.			
11	Brusttumoren	Prätherapeutische Diagnosesicherung bei Patientinnen mit nicht-tastbarer maligner Neoplasie [50047]	39,7% - 100%	100%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=70 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
12	Brusttumoren	Prätherapeutische Diagnosesicherung bei Patientinnen mit tastbarer maligner Neoplasie [50080]	76,8% - 100%	100%	14 / 14
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=90 %			

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
13	Brustumoren	Primäre Axilladissektion bei DCIS [2163]	0% - 84,2%	0%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / ≤5 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
14	Frauenheilkunde	Antibiotikaprophylaxe bei Hysterektomie [235]	88,2% - 99,2%	95,8%	69 / 72
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / ≥90 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
15	Frauenheilkunde	Patientinnen < 35 Jahre mit Hysterektomie bei benigner Histologie [672]	1,7% - 15,6%	6,3%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / ≤2,5 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	1			
16	Frauenheilkunde	Patientinnen ≤ 40 Jahre mit organerhaltender Operation bei benigner Histologie [612]	38,4% - 81,9%	61,9%	13 / 21
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / ≥74 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	1			
17	Frauenheilkunde	Patientinnen mit fehlender Histologie nach isoliertem Ovaryingriff [12874]	0% - 19,6%	0%	0 / 17
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / ≤5 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
18	Frauenheilkunde	Patientinnen mit Follikel- bzw. Corpus luteum-Zyste oder Normalbefund nach isoliertem Ovaryingriff mit vollständiger Entfernung der Adnexe [10211]	4,3% - 77,8%	33,3%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / ≤20 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	1			
19	Frauenheilkunde	Patientinnen mit führender Histologie "Ektopie" oder mit histologischem Normalbefund nach Konisation [665]	0,4% - 64,2%	16,7%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / ≤13,8 %			

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
	Bewert. durch Strukt. Dialog	2			
20	Frauenheilkunde	Patientinnen mit mindestens einer Organverletzung bei Hysterektomie [553]	0% - 7,7%	1,4%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / ≤4 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
21	Frauenheilkunde	Patientinnen ohne Karzinom, Endometriose und Voroperation mit mindestens einer Organverletzung bei Hysterektomie [557]	0,2% - 41,3%	9,1%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / ≤3,7 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	1			
22	Frauenheilkunde	Patientinnen ohne Karzinom, Endometriose und Voroperation mit mindestens einer Organverletzung bei laparoskopischer Operation [1055]	0% - 18,6%	0%	0 / 18
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / ≤1,2 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
23	Frauenheilkunde	Patientinnen ohne postoperative Histologie nach Konisation [666]	0% - 46%	0%	0 / 6
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / ≤5 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
24	Gallenblasenentfernung	Patienten der Risikoklasse ASA 1 bis 3 ohne akute Entzündungszeichen mit Reintervention nach laparoskopischer Operation [227]	0,2% - 7,8%	2,2%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / ≤1,5 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	1			
25	Gallenblasenentfernung	Patienten mit Okklusion oder Durchtrennung des DHC [220]	0% - 2,3%	0%	0 / 162
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / Sentinel Event			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
26	Gallenblasenentfernung	Verstorbene Patienten der Risikoklasse ASA 1 bis 3 [228]	0% - 2,3%	0%	0 / 162
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / Sentinel Event			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
27	Geburtshilfe	Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburt (24+0 bis unter 34+0 Schwangerschaftswochen) [328]	32,5% - 70,6%	51,7%	15 / 29
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / nicht definiert			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	9			
	Kommentar (extern)	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.			
28	Geburtshilfe	Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburt (24+0 bis unter 34+0 Schwangerschaftswochen), mind. 2 Tage präp. Aufenthalt [330]	47,3% - 99,7%	87,5%	7 / 8
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / mäßig / >=95 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	2			
	Kommentar (extern)				
29	Geburtshilfe	Azidose bei reifen Einlingen mit Nabelarterien pH-Bestimmung [321]	0,1% - 1,2%	0,4%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / <=0,3 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	1			
	Kommentar (extern)				
30	Geburtshilfe	Bestimmung des Nabelarterien pH-Wertes bei lebendgeborenen Einlingen [319]	96,8% - 98,8%	98%	823 / 840
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=95 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
	Kommentar (extern)				
31	Geburtshilfe	Dammriss Grad III/IV bei Spontangeburt [322]	0% - 1,6%	0,4%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / schwach / <=3 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
	Kommentar (extern)				
32	Geburtshilfe	Dammriss Grad III/IV bei Spontangeburt ohne Episiotomie [323]	0% - 2%	0,4%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / nicht definiert			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	9			
	Kommentar (extern)	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.			
33	Geburtshilfe	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt > 20 Minuten [1058]	0% - 20,6%	0%	0 / 16

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / Sentinel Event			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
3c	Geburtshilfe	Kritisches Outcome bei Reifgeborenen [1059]	0% - 0,5%	0%	0 / 756
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / Sentinel Event			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
3e	Geburtshilfe	Pädiater bei Geburt von Frühgeborenen unter 35+0 Wochen anwesend [318]	87,3% - 99,7%	96,4%	53 / 55
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=90 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
3f	Halsschlagaderoperation	Indikation bei symptomatischer Stenose >= 50% [604]	73,5% - 100%	100%	12 / 12
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / >=90 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
3i	Halsschlagaderoperation	Risikoadjustierte Rate an perioperativen Schlaganfällen oder Tod [11705]	entfällt	0%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / <=6 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
3k	Halsschlagaderoperation	Stenosegrad >= 60% (NASCET) [603]	78,1% - 100%	100%	15 / 15
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / >=85 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
3l	Halsschlagaderoperation	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) [11704]	entfällt	0	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / <=2,7			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
4c	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Alle Koronarangiographien (ohne Einzeitig-PCI) mit Flächendosisprodukt > 6.000 cGy*cm² [12774]	13,1% - 16,9%	14,9%	204 / 1368

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / <=28 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
41	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Alle PCI (ohne Einzeitig-PCI) mit Flächendosisprodukt > 12.000 cGy*cm ² [12775]	15,6% - 31,9%	23%	26 / 113
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / <=30,3 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
42	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Durchleuchtungsdauer bei Koronarangiographie [419]	entfällt	2,5min	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / <=5 min			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
43	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Durchleuchtungsdauer bei PCI [2073]	entfällt	8,9min	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / <=12 min			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
44	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Flächendosisprodukt bei Einzeitig-PCI [12772]	entfällt	8032,5cG	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / <=9095 cGy*cm ²			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
45	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Indikation zur Koronarangiographie - Ischämiezeichen [399]	90,4% - 93,4%	92%	1209 / 1314
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=80 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
46	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Indikation zur Koronarangiographie - Therapieempfehlung [2061]	30,7% - 35,9%	33,2%	432 / 1300
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / >=22,6 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
47	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Indikation zur PCI [2062]	0,7% - 3,8%	1,9%	7 / 376
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / <=10 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
48	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	In-Hospital-Letalität bei PCI [417]	3,4% - 6,4%	4,8%	39 / 821
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / nicht definiert			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	9			
	Kommentar (extern)	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.			
49	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Kontrastmittelmenge bei Einzeitig-PCI [424]	entfällt	215ml	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / <=250 ml			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
50	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Kontrastmittelmenge bei Koronarangiographie (ohne Einzeitig-PCI) [422]	entfällt	117ml	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / <=150 ml			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
51	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Kontrastmittelmenge bei PCI (ohne Einzeitig-PCI) [423]	entfällt	155ml	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / <=200 ml			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
52	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Risikoadjustierte Rate der In-Hospital-Letalität [11864]	entfällt	3,6%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / <=5,8 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
53	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) [11863]	entfällt	1,5	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / <=2,4			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	1			

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
	Kommentar (extern)	Die Bewertung qualitativ unauffällig erfolgt nach Prüfung aller angeforderten und vom Krankenhaus vorgelegten Fallberichte durch den Fachausschuss.			
54	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Wesentliches Interventionsziel bei PCI [2064]	92,4% - 95,6%	94,2%	871 / 925
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / >=85 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
55	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung	Wesentliches Interventionsziel bei PCI mit Indikation "akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebung bis 24 h" [2063]	93,3% - 99,1%	97,1%	166 / 171
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=85 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
56	Herzschrittleitungsimplantation	Durchleuchtungszeit bis 18 Minuten bei implantiertem DDD [10249]	95,3% - 100%	100%	76 / 76
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / >=80 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
57	Herzschrittleitungsimplantation	Durchleuchtungszeit bis 9 Minuten bei implantiertem VVI [10223]	86,7% - 100%	100%	26 / 26
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=75 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
58	Herzschrittleitungsimplantation	Eingriffsdauer bis 60 Minuten bei implantiertem VVI [10148]	80,3% - 100%	96,2%	25 / 26
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / mäßig / >=60 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
59	Herzschrittleitungsimplantation	Eingriffsdauer bis 90 Minuten bei implantiertem DDD [10178]	95,3% - 100%	100%	76 / 76
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / >=55 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
60	Herzschrittleitungsimplantation	Leitlinienkonforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen [690]	88,8% - 98,4%	95,1%	97 / 102

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / mäßig / >=90 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
61	Herzschrittmachereinsatz	Leitlinienkonforme Systemwahl und implantiertem Ein- oder Zweikammersystem [2196]	88,8% - 98,4%	95,1%	97 / 102
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / >=90 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
62	Herzschrittmachereinsatz	Patienten mit chirurgischen Komplikationen [1103]	0% - 3,6%	0%	0 / 102
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / <=2 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
63	Herzschrittmachereinsatz	Ventrikelsonden mit Amplitude >= 4 mV [583]	96,3% - 100%	100%	99 / 99
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / >=90 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
64	Herzschrittmachereinsatz	Ventrikelsondendislokation bei Patienten mit implantierter Ventrikelsonde [581]	0% - 3,6%	0%	0 / 102
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / <=3 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
65	Herzschrittmachereinsatz	Vorhofsonden mit Amplitude >= 1,5 mV [582]	84,6% - 97,8%	93,2%	68 / 73
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / >=80 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
66	Herzschrittmachereinsatz	Vorhofsondendislokation bei Patienten mit implantierter Vorhofsonde [209]	0% - 4,7%	0%	0 / 76
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / <=3 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
67	Hüftgelenkersatz	Antibiotikaphylaxe bei allen Patienten [265]	87,8% - 96,5%	93%	146 / 157
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=95 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	1			
68	Hüftgelenkersatz	Endoprothesenluxation [451]	0% - 2,3%	0%	0 / 157
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / <=5 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
69	Hüftgelenkersatz	Implantatfehlage, -dislokation oder Fraktur [449]	0% - 3,6%	0,6%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / <=2 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
70	Hüftgelenkersatz	Indikation [1082]	94,4% - 99,6%	98,1%	154 / 157
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=90 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
71	Hüftgelenkersatz	Letalität bei allen Patienten [457]	0% - 3,6%	0,6%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / Sentinel Event			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	1			
72	Hüftgelenkersatz	Postop. Beweglichkeit: Neutral--Methode gemessen [2223]	92,7% - 99%	96,8%	152 / 157
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / keine Angabe / >=95 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
73	Hüftgelenkersatz	Postoperative Wundinfektionen [452]	0% - 2,3%	0%	0 / 157
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / <=3 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
74	Hüftgelenkersatz	Reoperation [456]	0% - 3,6%	0,6%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / mäßig / <=9 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
75	Hüftgelenknahe Oberschenkelfraktur	Letalität bei ASA 1 - 2 [2277]	0% - 7%	0%	0 / 51
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / nicht definiert			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	9			
	Kommentar (extern)	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.			
76	Hüftgelenknahe Oberschenkelfraktur	Letalität bei ASA 3 [2276]	1,1% - 16,7%	6%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / nicht definiert			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	9			
	Kommentar (extern)	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.			
77	Hüftgelenknahe Oberschenkelfraktur	Letalität bei endoprothetischer Versorgung [2278]	1,2% - 17,7%	6,4%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / <=13,5 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
78	Hüftgelenknahe Oberschenkelfraktur	Letalität bei osteosynthetischer Versorgung [2279]	0% - 9,6%	1,8%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / <=10,5%			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
79	Hüftgelenknahe Oberschenkelfraktur	Operation > 48 Stunden nach Aufnahme [2266]	5,1% - 17,4%	10,1%	11 / 109
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / <=15 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
80	Hüftgelenknahe Oberschenkelfraktur	Patienten mit Endoprothesenluxation [2270]	0% - 11,6%	2,1%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / mäßig / <=5 %			

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
81	Hüftgelenknahe Oberschenkelfraktur	Patienten mit postoperativer Wundinfektion [2274]	1% - 9,2%	3,7%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / mäßig / ≤5 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
82	Hüftgelenknahe Oberschenkelfraktur	Reoperation [2268]	1,5% - 10,5%	4,6%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / ≤12 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
83	Kniegelenkersatz	Indikation [276]	93,6% - 99,6%	97,8%	133 / 136
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / ≥90 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
84	Kniegelenkersatz	Letalität [472]	0% - 2,7%	0%	0 / 136
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / Sentinel Event			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
85	Kniegelenkersatz	Patienten ab 20 Jahre mit postoperativer Beweglichkeit von mind. 0/0/90 [10953]	78,7% - 91,3%	85,8%	115 / 134
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / ≥80 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
86	Kniegelenkersatz	Patienten mit Reoperation wegen Komplikation [290]	0,1% - 5,3%	1,5%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / ≤6 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
87	Kniegelenkersatz	Post. Beweglichkeit: Neutral--Methode gemessen [2218]	94,7% - 99,9%	98,5%	134 / 136

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / >=80 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
8f	Lungenentzündung	Alle Patienten mit antimikrobieller Therapie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus) [2009]	87,7% - 96,4%	92,9%	145 / 156
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=86,6 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
8e	Lungenentzündung	Klinische Stabilitätskriterien bei Entlassung vollständig bestimmt [2028]	58,2% - 75,3%	67,2%	84 / 125
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / >=95 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	2			
9c	Lungenentzündung	Patienten der Risikoklasse 2 (1-2 Punkte nach CRB-65-SCORE) mit Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme [2013]	81,4% - 95,7%	90,1%	73 / 81
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / >=74,7 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
9f	Lungenentzündung	Patienten mit erster Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme [2005]	77,9% - 89,2%	84,2%	149 / 177
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / mäßig / >=95 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	3			
	Kommentar / Erläuterung	Der Fachausschuss begrüßte im strukturierten Dialog die positive Entwicklung des Ergebnisses seit 2007 (Steigerung von 30% auf 84,2%)Um das Ergebnis weiterhin zu steigern, wurden intern Schulungen für die ärztlichen Kollegen durchgeführt.			
9d	Lungenentzündung	Verlaufskontrolle CRP / PCT [2015]	93,1% - 99,3%	97,3%	142 / 146
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / mäßig / >=93,4 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
9e	Lungenentzündung	Verstorbene Patienten der Risikoklasse 1 (0 Punkte nach CRB-65-SCORE) [11879]	0,8% - 22,8%	6,9%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / <=5,9 %			

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
	Bewert. durch Strukt. Dialog	2			
9d	Lungenentzündung	Verstorbene Patienten der Risikoklasse 2 (1-2 Punkte nach CRB-65-SCORE) [11880]	5,6% - 17%	10,3%	13 / 126
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / gut / <=18,1 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
9e	Lungenentzündung	Verstorbene Patienten der Risikoklasse 3 (3-4 Punkte nach CRB-65-SCORE) [11881]	6,6% - 65,3%	30%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / <=45,6 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
9f	Pflege: Vorbeugung von Druckgeschwüren	Neu aufgetretene Dekubitalulcera Grad 4 bei Patienten ohne Dekubitus bei Aufnahme [2118]	entfällt	0%	0 / 878
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / Sentinel Event			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
9g	Pflege: Vorbeugung von Druckgeschwüren	Neu aufgetretene Dekubitalulcera Grad 4 bei Patienten ohne Dekubitus bei Aufnahme und ohne Risikofaktoren [2264]	entfällt	0%	0 / 643
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / nicht definiert			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	9			
	Kommentar (extern)	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.			
9h	Pflege: Vorbeugung von Druckgeschwüren	Patienten mit Dekubitus Grad 1 bis 4 bei Entlassung [2117]	0,1% - 1,2%	0,5%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / nicht definiert			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	9			
	Kommentar (extern)	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.			
9i	Pflege: Vorbeugung von Druckgeschwüren	Patienten mit Dekubitus Grad 2 bis 4 bei Entlassung [2116]	0% - 0,8%	0,2%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / nicht definiert			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	9			
	Kommentar (extern)	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.			
1c	Pflege: Vorbeugung von Druckgeschwüren	Risikoadjustierte Rate an Dekubitus Grad 1 bis 4 bei Entlassung [11742]	entfällt	0,4%	≤5

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / keine Angabe / <=2,7 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
1C	Pflege: Vorbeugung von Druckgeschwüren	Risikoadjustierte Rate an Dekubitus Grad 2 - 4 bei Entlassung [11733]	entfällt	0,2%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	1 / gut / <= 1,9 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
1C	Pflege: Vorbeugung von Druckgeschwüren	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) [11732]	entfällt	0,3%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / keine Angabe / nicht definiert			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	9			
	Kommentar (extern)	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.			
1C	Pflege: Vorbeugung von Druckgeschwüren	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) [11741]	entfällt	0,4%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / keine Angabe / nicht definiert			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	9			
	Kommentar (extern)	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.			
1C	Wechsel von künstlichem Hüftgelenk und dessen Komponenten	Implantatfehlhage, -dislokation oder Fraktur [463]	0% - 11,6%	2,1%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / <=2 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	2			
1C	Wechsel von künstlichem Hüftgelenk und dessen Komponenten	Indikation [268]	85,2% - 99,6%	95,7%	45 / 47
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / >=79,3 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
1C	Wechsel von künstlichem Hüftgelenk und dessen Komponenten	Letalität [471]	0,4% - 14,8%	4,3%	≤5
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / Sentinel Event			

	Leistungsbereich	Qualitätsindikator / Qualitätskennzahl	Vertr.-bereich	Ergebnis	Zähler / Nenner
	Bewert. durch Strukt. Dialog	1			
1C	Wechsel von künstlichem Hüftgelenk und dessen Komponenten	Perioperative Antibiotikaprophylaxe [270]	88,4% - 100%	97,9%	46 / 47
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / >=95 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
1C	Wechsel von künstlichem Hüftgelenk und dessen Komponenten	Reoperation [470]	4,7% - 25,9%	12,8%	6 / 47
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / mäßig / <=16 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
1C	Wechsel von künstlichem Kniegelenk und dessen Komponenten	Indikation [295]	63,6% - 97%	85,7%	18 / 21
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / >=84,5 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
1I	Wechsel von künstlichem Kniegelenk und dessen Komponenten	Letalität bei allen Patienten [476]	0% - 16,2%	0%	0 / 21
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / Sentinel Event			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
1I	Wechsel von künstlichem Kniegelenk und dessen Komponenten	Perioperative Antibiotikaprophylaxe [292]	76,1% - 99,9%	95,2%	20 / 21
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / >=95 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			
1I	Wechsel von künstlichem Kniegelenk und dessen Komponenten	Reoperation [475]	0% - 16,2%	0%	0 / 21
	Abschließende Bewertung durch Fachkommission / Empirisch-statistische Bewertung / Referenz-bereich (bundesweit)	2 / schwach / <=12 %			
	Bewert. durch Strukt. Dialog	8			

Erläuterung der Bewertungsschlüssel:

- 0 = Der Strukturierte Dialog ist noch nicht abgeschlossen. Derzeit ist noch keine Einstufung der Ergebnisse möglich.
- 1 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft.

- 2 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft. Die Ergebnisse werden im Verlauf besonders kontrolliert.
- 3 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ auffällig eingestuft.
- 4 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als erneut qualitativ auffällig eingestuft.
- 5 = Das Ergebnis wird bei mangelnder Mitwirkung am Strukturierten Dialog als qualitativ auffällig eingestuft.
- 8 = Das Ergebnis ist unauffällig. Es ist kein Strukturierter Dialog erforderlich.
- 9 = Sonstiges (im Kommentar erläutert)
- 13 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als qualitativ auffällig eingestuft.
- 14 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als erneut qualitativ auffällig eingestuft.

C-1.2.C Vom G-BA nicht zur Veröffentlichung empfohlene Qualitätsindikatoren

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

keine

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

	Disease Management Programm	Erläuterung
1	Brustkrebs	
2	Koronare Herzkrankheit (KHK)	

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Die Krankenhäuser der Marienhaus GmbH nehmen seit 2006 am trägerübergreifenden Projekt "Qualitätsindikatoren für Kirchliche Krankenhäuser" teil. Im Rahmen dieses Projektes werden anhand institutionalisierter Auswertungen und Analysen von Routinedaten hausindividuelle Hinweise zur Optimierung von Prozessen und Klinikabläufen sichtbar gemacht und anschließend konkrete Ansätze zur Umsetzung dieses Optimierungspotentials entwickelt. Ziel des Projektes ist es, die Qualität der Patientenversorgung nachhaltig zu verbessern.

Damit wurde ein Instrument zur internen Qualitätssicherung etabliert, das die medizinischen Prozesse im Krankenhaus hinterfragt und der kontinuierlichen Weiterentwicklung dient.

Neben der Möglichkeit, sich über die Einrichtungs- und Trägergrenzen hinweg mit anderen zu vergleichen und so von den Besten zu lernen, dient die Analyse der Auswertungsergebnisse der kritischen Betrachtung und fachlichen Diskussion der internen Abläufe sowohl auf Einrichtungs- als auch auf Trägerebene.

In einer Verfahrensweisung zum Umgang mit den Auswertungsergebnissen ist die

Kommunikation und Dokumentation für alle Einrichtungen trägerweit einheitlich geregelt.

Seit 2008 erfährt das Projekt eine externe wissenschaftliche Begleitung, durch welche eine kontinuierliche Verbesserung in fast 40 % aller Qualitätsindikatoren nachgewiesen werden konnte.

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

	Leistungsber	Mindestmenge (im Berichtsjahr)	Erbrachte Menge (im Berichtsjahr)	Ausnahmetat	Kommentar/ Erläuterung
1	04 - Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas (2010)	10	10		
2	06 - Kniegelenk Totalendoproth (2010)	50	135		

C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] („Strukturqualitätsvereinbarung“)

entfällt

C-7 Umsetzung der Regelung zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V

Anzahl Fachärzte, psychologische Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen:	64
Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen:	64
Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA Regelungen erbracht haben**:	64

* 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“ in der Fassung vom 19.03.2009 (siehe www.g-ba.de)

** Hat eine fortbildungsverpflichtete Person zum Ende des für sie maßgeblichen Fünfjahreszeitraums ein Fortbildungszertifikat nicht vorgelegt, kann sie die gebotene Fortbildung binnen eines folgenden Zeitraumes von höchstens zwei Jahren nachholen.

D Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Das Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis ist eine Einrichtung der Marienhaus GmbH, Waldbreitbach.

Im Oktober 1996 wurde das **Leitbild der Marienhaus GmbH** verabschiedet. Das Leitbild beschreibt die Grundlagen, Ziele und Visionen der Trägerschaft. Die Qualitätsphilosophie ist hierin verankert: "Qualität zeichnet unsere Einrichtungen besonders aus. Basis unseres Qualitätsmanagements ist die konsequente Ausrichtung am Evangelium und am christlichen Menschenbild. Hohe professionelle Standards sind unser Ziel."

Patientenorientierung:

Leitbild, Kapitel III. Menschen für die wir da sind

Die Menschen, die zu uns kommen, befinden sich in einer besonderen, oft als bedrohlich empfundenen Lebenssituation. Wichtig ist uns eine ganzheitliche Betreuung, die dem Bedürfnis der uns Anvertrauten nach Zuwendung, Akzeptanz und Geborgenheit nachkommt.

1. Wir respektieren die Persönlichkeitsrechte der einzelnen in jeder Situation, insbesondere das Recht auf Information und Privatsphäre.
2. Wir nehmen uns Zeit für die Menschen, um ihre Fähigkeiten und Fertigkeiten zu fördern und zu erhalten.
3. Wir helfen den Menschen, Alter, Krankheit oder Behinderung auch als Chance zu persönlicher Weiterentwicklung zu begreifen.
4. Wir achten die Menschen unabhängig von Volkszugehörigkeit, Religion, Geschlecht, gesellschaftlichem Ansehen, Einkommen und Alter.
5. Uns steht es nicht zu, über die persönliche Lebensgeschichte der betroffenen Menschen zu urteilen.
6. Wir weisen niemanden ab, der unserer Hilfe bedarf.
7. Wir begleiten Sterbende in ihrer letzten Lebensphase und lassen sie in ihren letzten Stunden nicht allein.

Verantwortung und Führung:

Leitbild, Kapitel II. Grundsätze für die wir eintreten

1. Als christliches Unternehmen orientieren wir uns am Leben und an der Botschaft Jesu. Leitlinien unseres Handelns sind daher seine Nächstenliebe, seine bedingungslose Annahme des Mitmenschen und seine besondere Zuwendung zu den Randgruppen der Gesellschaft.
2. Der ganzheitliche Dienst am Menschen steht im Vordergrund unseres Handelns. Ein wesentliches Ziel des Unternehmens ist deshalb die langfristige Sicherung und Stabilität der Einrichtungen im Interesse unserer Kranken, Kinder und Jugendlichen, alten und behinderten Menschen und unseren Mitarbeitern. Um dieses Ziel erreichen zu können, verpflichtet sich das Unternehmen in besonderer Weise der Wirtschaftlichkeit.
3. Qualität zeichnet unsere Einrichtungen besonders aus. Basis unseres Qualitätsmanagements ist die konsequente Ausrichtung am Evangelium und am christlichen Menschenbild. Hohe professionelle Standards sind unser Ziel.
4. Wir achten die Schöpfung als Werk Gottes. Wir schützen und fördern das Leben. Daher fühlen wir uns den ethischen Grundfragen besonders verpflichtet und setzen uns in geeigneter Form mit diesen Fragen aktuell auseinander.
5. Wir bringen unseren Mitarbeitern Wertschätzung ihrer Persönlichkeit und ihrer speziellen Fähigkeiten entgegen. Damit die Mitarbeiter ihren Teil unseres gemeinsamen Auftrages erfüllen können, muß für sie das Selbstverständnis der christlichen Zielsetzung innerhalb dieser Dienstgemeinschaft erfahrbar werden.
6. Wir stellen uns der gesellschaftlichen Verantwortung, indem wir sowohl soziales als auch politisches Geschehen erkennen, darauf Einfluß nehmen und mitgestalten. Wir sind bereit - gerade in Zeiten der Veränderung - im Rahmen unserer Möglichkeiten zukunftsorientierte Beiträge zur Fortentwicklung im Gesundheits- und Sozialwesen unseres Staates zu leisten.
7. Eine christliche Einrichtung muß an ihren Werken erkennbar sein - an den Entscheidungen der Leitungskräfte, am Umgang mit den uns Anvertrauten, an der Kooperation aller Mitarbeiter und den Führungsgrundsätzen des Unternehmens. Dieser Herausforderung stellen wir uns.

Mitarbeiterorientierung:

Leitbild, Kapitel IV. Menschen, die mit uns arbeiten.

Unsere Einrichtungen werden in besonderer Weise geprägt durch die Motivation der Mitarbeiter.

1. Wir bieten allen Mitarbeitern an, sich mit christlichen Werten als Grundlage unseres Unternehmens auseinanderzusetzen.

-
2. Wir praktizieren einen kooperativen Führungsstil unter besonderer Berücksichtigung der Integration verschiedener Interessen und Aufgabenbereiche.
 3. Wir garantieren eine klare Stellen- und Aufgabenbeschreibung mit Delegation von Kompetenzen und Verantwortung und räumen den Mitarbeitern damit Selbständigkeit und Eigenverantwortung ein.
 4. Wir informieren die Mitarbeiter rechtzeitig über alles, was für ihren Aufgabenbereich und ihre Tätigkeit sowie für die Gesamteinrichtung wichtig ist.
 5. Wir beteiligen alle von einer Entscheidung Betroffenen am Entscheidungsprozeß in angemessener Weise.
 6. Wir begleiten und beraten einzelne Mitarbeiter sowie Teams in geeigneter Weise, beispielsweise durch Praxisanleitung oder Supervision.
 7. Wir sehen Konflikte als berechtigten Ausdruck gegensätzlicher Interessen, die zur Entwicklung einer positiven Streitkultur beitragen können.

Wirtschaftlichkeit:

Der ganzheitliche Dienst am Menschen steht im Vordergrund unseres Handelns. Ein wesentliches Ziel des Unternehmens ist deshalb die langfristige Sicherung und Stabilität der Einrichtungen im Interesse unserer Kranken, Kinder und Jugendlichen, alten und behinderten Menschen und unseren Mitarbeitern. Um dieses Ziel erreichen zu können, verpflichtet sich das Unternehmen in besonderer Weise der Wirtschaftlichkeit.

Prozessorientierung:

Ziel der Prozessorientierung des Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis ist die Steigerung von Qualität und Produktivität durch eine ständige Verbesserung der Prozesse (Abläufe). Eine besonders wichtige Rolle spielen dabei die Ausrichtung auf die Wünsche und Anforderungen der Patienten und anderen Kunden sowie die Einbeziehung aller Mitarbeiter auf allen Hierarchieebenen. Hierbei werden relevante Abläufe in Form von sogenannten Prozessbeschreibungen hinterlegt und allen Mitarbeitern zur Umsetzung zur Kenntnis gebracht. Dies führt zu einer hohen Transparenz im Unternehmen und eine "stetige" Verbesserung der Abläufe.

Zielorientierung:

Zur Zielorientierung bedient sich das Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis einer Balanced Scorecard mit Zielvereinbarungssystem.

Jährlich werden zwischen der Geschäftsführung der Marienhaus GmbH und dem Krankenhausdirektorium Zielvereinbarungen getroffen, ebenso zwischen dem Krankenhausdirektorium und den Chefarzten sowie den Abteilungsleitungen.

Quartalsmäßig findet ein Controlling zur Zielerreichung statt. Dies sorgt für ausreichende Flexibilität, um zeitnah auf Abweichungen oder Veränderungen zu reagieren.

Fehlervermeidung:

Im Bereich "Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern" arbeiten wir im Rahmen des Risk Managements mit einer externen Beraterfirma zusammen. Mehrere Dienstanweisungen zur Thematik sind entstanden und vom Krankenhausdirektorium in Kraft gesetzt worden. Darüber hinaus beteiligen wir uns an einem CIRS-Projekt für die Anästhesie (Critical Incident Reporting System).

kontinuierlicher Verbesserungsprozess:

Ziel des eingeführten Qualitätsmanagementsystems ist die kontinuierliche Verbesserung, d.h. die Wahrscheinlichkeit zu steigern, die Zufriedenheit der Patienten, Kunden und anderer interessierter Parteien zu erhöhen. Zu solchen Verbesserungsmaßnahmen gehören:

- Analysieren und Beurteilen der aktuellen Situation, um verbesserungswürdige Bereiche zu erkennen;
- Festlegen der Ziele der Verbesserungen;
- Suchen nach möglichen Lösungen, um diese Ziele zu erreichen;
- Beurteilen dieser Lösungen und Treffen einer Auswahl;
- Verwirklichen der gewählten Lösung;
- Messen, Verifizieren, Analysieren und Beurteilen der Ergebnisse der Verwirklichung, um zu ermitteln, ob die Ziele erreicht wurden.

Die Ergebnisse u.a. aus Patientenbefragungen und dem Lob- und Beschwerdemanagement werden genutzt, um Verbesserungsmöglichkeiten zu erkennen.

Umsetzung:

Das Leitbild der Marienhaus GmbH als "Grundgesetz der Trägerschaft" wurde öffentlich publiziert und allen Mitarbeitern durch Mitarbeiterversammlungen bekannt gegeben. Darüber hinaus sorgten mehrere Projekte zur Vertiefung und Umsetzung des Leitbildes in den Alltag. Alle neuen Mitarbeiter erhalten nach wie vor das Leitbild der Marienhaus GmbH ausgehändigt.

Die Qualitätspolitik basiert auf dem Leitbild der Marienhaus GmbH und wurde über die Mitarbeiterzeitung veröffentlicht.

Die Qualitätspolitik ist Basis für die Qualitätsziele (siehe D-2).

D-2 Qualitätsziele

Strategische / operative Ziele:

Auf Grundlage des Leitbildes der Marienhaus GmbH wurde am 15.08.2002 die Strategie der Marienhaus Kranken- und Pflegegesellschaft mbH verabschiedet, im Rahmen eines Strategiereviews überarbeitet und angepasst. Die gültige Fassung wurde am 01.07.2004 von Aufsichtsrat und Geschäftsführung paraphiert.

Diese "Strategischen Grundsätze und Ziele der Marienhaus GmbH Waldbreitbach" bilden den strategischen Rahmen für die Marienhaus GmbH und sind die Grundlage für die strategischen Planungen auf allen Unternehmensebenen und in allen Organisationsbereichen.

Auf Basis der strategischen Grundsätze werden die strategischen Unternehmensziele und Maßnahmen definiert, welche die Grundlage für den Planungsprozess auf allen Ebenen und in allen Bereichen bilden.

- Übergeordnetes Ziel der Marienhaus GmbH ist die Sicherung und Weiterentwicklung eines wertorientierten, christlichen Unternehmens im ideellen und materiellen Sinn.
- Als katholisches Unternehmen orientiert sich die Marienhaus GmbH dabei in besonderem Maße an den Werten der Christlichkeit und den im Leitbild formulierten Aussagen.
- Die bedarfsgerechte Bereitstellung von Gesundheits-, Betreuungs- und Pflegeleistungen und Arbeitsplätzen bildet die zentrale Unternehmensaufgabe.
- Die Ausrichtung auf Wirtschaftlichkeit, Profitabilität und Gewinnerzielung dient dem langfristigen Erhalt des Gesamtunternehmens und seiner Einrichtungen.

Die operativen Ziele des Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis leiten sich von den strategischen Zielen der Marienhaus GmbH ab und werden jährlich zwischen der Geschäftsführung und dem Krankenhausdirektorium vereinbart.

Für das Jahr 2010 wurden folgende Ziele vereinbart:

strategische Ziele	operative Ziele
Wirtschaftlichkeit	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ressourcenoptimierung ■ Erlösoptimierung ■ Forderungsmanagement ■ Sanierungsplan / Bauzielplanung
Kunden	<ul style="list-style-type: none"> ■ Konzept Marketing - und Öffentlichkeitsarbeit ■ Partnerschaftlicher Umgang ■ SWOT-Analyse
Prozesse	<ul style="list-style-type: none"> ■ Fusion Dillingen - Saarlouis ■ Kooperation mit Hochschule / Uniklinik ■ Netzwerke mit Niedergelassenen und anderen medizinischen Leistungserbringern ■ Prozesscontrolling
Lernen und Entwicklung	<ul style="list-style-type: none"> ■ Controlling von Vereinbarungen und Dienstanweisungen ■ Wahrnehmung der persönlichen Führungsverantwortung ■ Personalentwicklung ■ Maßnahmenkatalog Mitarbeiteridentifikation

Messung und Evaluation der Zielerreichung:

Zur Messung und Evaluation der Zielerreichung ist eine Balanced Scorecard etabliert. Quartalsweise wird eine Bewertung der einzelnen Ziele durch das Krankenhausdirektorium durchgeführt und als Quartalsbericht an die Geschäftsführung gereicht. Zum Jahresabschluss findet ein Review der Zielerreichung statt, hier werden dann auch die Ziele für das kommende Jahr vereinbart. Hausintern finden darüber hinaus quartalsweise Zielcontrollinggespräche mit den Chefarzten und den Hauptabteilungsleitungen statt. Die Ziele werden hierbei anhand der Balanced Scorecard bezüglich ihrer Zielerreichung bewertet.

Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung:

Die Zielvereinbarungen zwischen Geschäftsführung und Krankenhausdirektorium sind im Intranet des Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis hinterlegt und wurden den Mitarbeitern durch die Mitarbeiterzeitung bekannt gemacht. Die Quartalsbewertungen sind ebenfalls zeitnah im Intranet einsehbar.

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Qualitätsmanagement ist Führungsaufgabe und damit direkt dem Krankenhausdirektorium zugeordnet. Hier übernimmt der ärztliche Direktor die Aufgabe des Ansprechpartners für Fragen des Qualitätsmanagements.

Auf Basis des Leitbildes der *Marienhaus GmbH* und der Strategie der *Marienhaus GmbH* wurden im Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis Strukturen zur Einführung und Weiterentwicklung eines systematischen Qualitätsmanagements geschaffen.

Das Direktorium ist verantwortlich für die Einführung, Umsetzung und Weiterentwicklung des Qualitätsmanagements. Es benennt Projekte, definiert Aufgaben und stellt die Mittel zur Verfügung.

Die Stelle eines Qualitätsmanagementbeauftragten, die direkt dem Krankenhausdirektorium zugeordnet ist, ist eingerichtet. Hauptaufgabe ist die Aufrechterhaltung und Weiterentwicklung eines Qualitätsmanagementsystems in Anlehnung an die Anforderungen von proCum Cert und KTQ® sowie den gesetzlich verankerten Qualitätsaspekten.

Projektgruppen arbeiten im Auftrag des Direktoriums auf Basis eines schriftlichen Projektauftrages. Die Arbeitsweise ist anhand eines Prozessmanagementschemas vereinheitlicht. Ein jeweiliger Projektverantwortlicher dient als Ansprechpartner und stellt die Erfüllung des Projektauftrages sicher.

Kategoriengruppen beschreiben anhand des Qualitätskataloges von proCum Cert und KTQ® die Abläufe in unserem Krankenhaus und sind für die Erstellung der zur Zertifizierung notwendigen Dokumente verantwortlich.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Folgende Instrumente des Qualitätsmanagements sind kontinuierlich zur Messung und Verbesserung der Qualität eingesetzt:

1. Interne Auditinstrumente:

- Überprüfung der Umsetzungsqualität nationaler Expertenstandards wie z.B. Dekubitusprohylaxe und Sturzprohylaxe
- Interne Audits zum Arbeitsschutz
- Interne Audits zur Vorbereitung der Rezertifizierung nach proCum Cert inkl. KTQ®

2. Beschwerdemanagement

Ein kontinuierliches Lob- und Beschwerdemanagement ist eingeführt. Jeder Patient erhält bei Aufnahme einen Flyer "Ihre Meinung ist uns wichtig!". Ein zentraler Briefkasten zur Abgabe des ausgefüllten Bewertungsbogens befindet sich im Foyer des Hauses. Halbjährlich findet eine Auswertung statt, die im Krankenhausdirektorium besprochen und interpretiert wird. Darauf hin erfolgen Einleitungen von Verbesserungsmaßnahmen.

Mündliche oder schriftliche Beschwerden werden durch einen beauftragten Mitarbeiter bearbeitet.

3. Fehler- und Risikomanagement

Im Rahmen des Risk Management arbeiten wir mit einer externen Beraterfirma zusammen. Mehrere Dienstanweisungen regeln die entsprechenden Abläufe. Eine Arbeitsgruppe "Risk Management" ist kontinuierlich eingerichtet, alle Abteilungen haben einen Risk Management-Beauftragten benannt.

4. Patienten-Befragungen

Alle 3 Jahre werden in Kooperation mit einer externen Forschungsgruppe stichtagsbezogene Patientenbefragungen durchgeführt. Ein Vergleich mit mehreren hundert Krankenhäusern in Deutschland wird hierbei durchgeführt. Die Ergebnisse werden in einer Mitarbeiterversammlung und stationsbezogen vorgestellt. Stationsinterne Qualitätszirkel leiten Verbesserungsmaßnahmen aus dem Ergebnis ab und sorgen für eine Umsetzung und stetige Qualitätsverbesserung.

5. Maßnahmen zur Patienten-Information und -Aufklärung

Im Rahmen des Risk Management wurde eine Dienstanweisung für Patientenaufklärung erarbeitet und in Kraft gesetzt. Darüber hinaus erhalten die Patienten über Flyer und Broschüren Informationen über das Krankenhaus, supportive Dienste u.ä.

6. Hygienemanagement

Ein Hygienemanagement ist eingeführt, eine Hygienefachkraft bestellt, hygienebeauftragte Ärzte benannt.

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Die Krankenhäuser der Marienhaus GmbH nehmen seit 2006 am trägerübergreifenden Projekt "Qualitätsindikatoren für Kirchliche Krankenhäuser" teil. Im Rahmen dieses Projektes werden anhand institutionalisierter Auswertungen und Analysen von Routinedaten hausindividuelle Hinweise zur Optimierung von Prozessen und Klinikabläufen sichtbar gemacht und anschließend konkrete Ansätze zur Umsetzung dieses Optimierungspotentials entwickelt. Ziel des Projektes ist es, die Qualität der Patientenversorgung nachhaltig zu verbessern.

Damit wurde ein Instrument zur internen Qualitätssicherung etabliert, das die medizinischen Prozesse im Krankenhaus hinterfragt und der kontinuierlichen Weiterentwicklung dient.

Neben der Möglichkeit, sich über die Einrichtungs- und Trägergrenzen hinweg mit anderen zu vergleichen und so von den Besten zu lernen, dient die Analyse der Auswertungsergebnisse der kritischen Betrachtung und fachlichen Diskussion der internen Abläufe sowohl auf Einrichtungs- als auch auf Trägerebene.

In einer Verfahrensanweisung zum Umgang mit den Auswertungsergebnissen ist die Kommunikation und Dokumentation für alle Einrichtungen trägerweit einheitlich geregelt.

Seit 2008 erfährt das Projekt eine externe wissenschaftliche Begleitung, durch welche eine kontinuierliche Verbesserung in fast 40 % aller Qualitätsindikatoren nachgewiesen werden konnte.

Auf Grundlage der Qualitätsziele wurden folgende Projekte im Berichtsjahr durchgeführt:

Rezertifizierung der Einrichtung nach proCum Cert inkl. KTQ®

- Ziel: Die Einrichtung ist erfolgreich rezertifiziert.
- Evaluation: Die Einrichtung hat die Zertifizierung erfolgreich abgeschlossen.

Zertifizierung des Arbeitsschutzes nach MAAS-BGW

- Ziel: Die Einrichtung ist erfolgreich zertifiziert
- Evaluation: Die Einrichtung hat die Zertifizierung erfolgreich abgeschlossen.

Entwicklung und Umsetzung von integrierten klinischen Behandlungspfaden

- Ziel: Steigerung der Behandlungsqualität und Standardisierung auf hohem Niveau auf allen Stufen der Behandlung, Optimierung des Behandlungsablaufs, Kostenkontrolle und Kostenoptimierung
- Evaluation: Mehrere klinische Behandlungspfade sind erstellt, befinden sich in der Evaluationsphase oder sind bereits verbindlich eingeführt.

Risikominimierung in allen Bereichen

- Ziel: Einführung eines Konzeptes zum Risk Management für alle Einrichtungen
- Evaluation: Risk Management-Konzept ist implementiert, Diensanweisungen zum Thema sind

erarbeitet und in Kraft gesetzt, alle Abteilungen haben einen Risk Management-Beauftragten benannt.

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

"Wir bleiben nicht gut, wenn wir nicht immer besser werden wollen!"

Qualität ist für uns mehr als nur ein Schlagwort. Qualität hat für uns viele Gesichter. Sie zeigt sich insbesondere in der Orientierung am Patienten und unseren Mitarbeitern. Für uns als christliches Krankenhaus bedeutet Qualität zugleich, dass Spiritualität auch und gerade im Krankenhausalltag erfahrbar wird.

Wer Qualität bieten möchte, muss natürlich auch bereit sein, diese überprüfen zu lassen; muss zeigen, dass er sie gewährleisten kann.

Zur internen und externen Bewertung unserer Qualität nutzen wir das Verfahren nach proCum Cert inkl. KTQ®, das neben den fachlichen Aspekten auch die Besonderheiten eines konfessionellen Krankenhauses anhand von neun Qualitätskategorien hinterfragt. Hierzu zählen:

- Patientenorientierung
- Mitarbeiterorientierung
- Sicherheit im Krankenhaus
- Informationswesen
- Krankenhausführung
- Qualitätsmanagement
- Seelsorge im Krankenhaus
- Verantwortung für die Gesellschaft
- Trägerverantwortung

Das Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Saarlouis ist rezertifiziert nach proCum Cert inkl. KTQ®.

Weitere regelmäßige Selbst- und Fremdbewertungen im Berichtszeitraum waren:

- Selbstbewertung nach dem Transfusionsgesetz
- interne Hygienevisiten
- interne Arbeitssicherheitsaudits
- Hygienebegehungen von Gesundheitsamt und Gewerbeaufsichtsamt im Küchenbereich (HACCP)