

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus

DIE DRESDNER.



Strukturierter Qualitätsbericht für das Berichtsjahr 2006

GEMÄSS § 137 ABS. 1 SATZ 3 NR. 6 SGB V



Inhaltsverzeichnis

Einleitung	8
Leseanleitung.....	9
Abkürzungsverzeichnis	11
Abbildungsverzeichnis.....	13
Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	15
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	15
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses.....	15
A-3 Standort(nummer).....	15
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers	15
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus.....	15
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses	16
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	17
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses.....	17
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	19
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses.....	23
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses	25
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V.....	26
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses:.....	26
A-14 Apparative Ausstattung des Krankenhauses.....	26
Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen	28
B-[1] Fachabteilung Medizinische Klinik I	28
B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	28
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	28
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	31
B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	31
B-[1].7 Prozeduren nach OPS.....	32
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	33
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	33
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	33
B-[1].12 Personelle Ausstattung.....	34
B-[2] Fachabteilung Medizinische Klinik III	35
B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	35
B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	35
B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	36
B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	36
B-[2].7 Prozeduren nach OPS.....	37
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	38
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	38
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	38
B-[2].12 Personelle Ausstattung.....	39
B-[3] Fachabteilung Kinder- und Jugendmedizin	41
B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	41
B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	41

B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	43
B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	43
B-[3].7 Prozeduren nach OPS.....	44
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	45
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	45
B-[3].12 Personelle Ausstattung.....	45
B-[4] Fachabteilung Kinderchirurgie	47
B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	47
B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	47
B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	50
B-[4].7 Prozeduren nach OPS.....	51
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	52
B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	52
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	52
B-[4].12 Personelle Ausstattung.....	52
B-[5] Fachabteilung Unfall- und Wiederherstellungschirurgie	54
B-[5].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	54
B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	54
B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	57
B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	57
B-[5].7 Prozeduren nach OPS.....	57
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	58
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	58
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	59
B-[5].12 Personelle Ausstattung.....	59
B-[6] Fachabteilung Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie.....	61
B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	61
B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	61
B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	62
B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	62
B-[6].7 Prozeduren nach OPS.....	63
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	64
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	64
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	64
B-[6].12 Personelle Ausstattung.....	65
B-[7] Fachabteilung Neurochirurgie	66
B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	66
B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	66
B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	67
B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	67
B-[7].7 Prozeduren nach OPS.....	68
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	68
B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	69
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	69
B-[7].12 Personelle Ausstattung.....	69

B-[8] Fachabteilung Urologie	71
B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	71
B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	71
B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	72
B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	72
B-[8].7 Prozeduren nach OPS.....	73
B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	74
B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	74
B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	74
B-[8].12 Personelle Ausstattung.....	74
B-[9] Fachabteilung Orthopädie.....	76
B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	76
B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	76
B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	78
B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	79
B-[9].7 Prozeduren nach OPS.....	79
B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	80
B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	81
B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	81
B-[9].12 Personelle Ausstattung.....	81
B-[10] Fachabteilung Frauenheilkunde und Geburtshilfe	83
B-[10].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	83
B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	83
B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	84
B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	84
B-[10].7 Prozeduren nach OPS.....	85
B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	86
B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	86
B-[10].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	87
B-[10].12 Personelle Ausstattung.....	87
B-[11] Fachabteilung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde.....	88
B-[11].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	88
B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	88
B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	90
B-[11].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	90
B-[11].7 Prozeduren nach OPS.....	91
B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	92
B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	92
B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	92
B-[11].12 Personelle Ausstattung.....	93
B-[12] Fachabteilung Augenheilkunde.....	94
B-[12].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	94
B-[12].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	94
B-[12].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	95
B-[12].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	95
B-[12].7 Prozeduren nach OPS.....	95

B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	95
B-[12].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	96
B-[12].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	96
B-[12].12 Personelle Ausstattung.....	96
B-[13] Fachabteilung Neurologie	98
B-[13].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	98
B-[13].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	98
B-[13].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	99
B-[13].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	99
B-[13].7 Prozeduren nach OPS.....	100
B-[13].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	101
B-[13].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	101
B-[13].12 Personelle Ausstattung.....	102
B-[14] Fachabteilung Psychiatrie und Psychotherapie	103
B-[14].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	103
B-[14].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	103
B-[14].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	104
B-[14].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	104
B-[14].7 Prozeduren nach OPS.....	104
B-[14].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	105
B-[14].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	105
B-[14].12 Personelle Ausstattung.....	105
B-[15] Fachabteilung Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie.....	107
B-[15].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	107
B-[15].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	107
B-[15].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	108
B-[15].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	108
B-[15].7 Prozeduren nach OPS.....	108
B-[15].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	109
B-[15].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	109
B-[15].12 Personelle Ausstattung.....	109
B-[16] Fachabteilung Psychotherapie und Psychosomatik	111
B-[16].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	111
B-[16].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	111
B-[16].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	112
B-[16].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	112
B-[16].7 Prozeduren nach OPS.....	112
B-[16].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	113
B-[16].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	113
B-[16].12 Personelle Ausstattung.....	113
B-[17] Fachabteilung Nuklearmedizin	115
B-[17].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	115
B-[17].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	115
B-[17].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	115
B-[17].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	116
B-[17].7 Prozeduren nach OPS.....	116

B-[17].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	117
B-[17].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	117
B-[17].12 Personelle Ausstattung.....	117
B-[18] Fachabteilung Strahlentherapie und Radioonkologie.....	118
B-[18].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	118
B-[18].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	118
B-[18].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	118
B-[18].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	119
B-[18].7 Prozeduren nach OPS.....	119
B-[18].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	119
B-[18].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	120
B-[18].12 Personelle Ausstattung.....	120
B-[19] Fachabteilung Dermatologie.....	121
B-[19].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	121
B-[19].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	121
B-[19].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	125
B-[19].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	125
B-[19].7 Prozeduren nach OPS.....	126
B-[19].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	126
B-[19].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	127
B-[19].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	127
B-[19].12 Personelle Ausstattung.....	128
B-[20] Fachabteilung Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie.....	129
B-[20].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	129
B-[20].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	129
B-[20].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	129
B-[20].6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	129
B-[20].7 Prozeduren nach OPS.....	130
B-[20].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	131
B-[20].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	131
B-[20].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	131
B-[20].12 Personelle Ausstattung.....	132
B-[21] Fachabteilung Anästhesiologie und Intensivtherapie.....	133
B-[21].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	133
B-[21].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	133
B-[21].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	134
B-[21].7 Prozeduren nach OPS.....	134
B-[21].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	135
B-[21].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	135
B-[21].12 Personelle Ausstattung.....	135
B-[22] Fachabteilung Pathologie	136
B-[22].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	136
B-[22].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	136
B-[22].12 Personelle Ausstattung.....	137

B-[23] Fachabteilung Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin.....	138
B-[23].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	138
B-[23].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	138
B-[23].12 Personelle Ausstattung.....	140
B-[24] Fachabteilung Radiologische Diagnostik.....	141
B-[24].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	141
B-[24].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	141
B-[24].12 Personelle Ausstattung.....	142
B-[25] Fachabteilung Neuroradiologie	143
B-[25].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	143
B-[25].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	143
B-[25].12 Personelle Ausstattung.....	144
B-[26] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Kieferorthopädie.....	145
B-[26].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	145
B-[26].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	145
B-[26].12 Personelle Ausstattung.....	146
B-[27] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik.....	147
B-[27].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	147
B-[27].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	147
B-[27].12 Personelle Ausstattung.....	148
B-[28] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnerhaltung.....	149
B-[28].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	149
B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	149
B-[28].12 Personelle Ausstattung.....	150
B-[29] Fachabteilung Institut für Klinische Genetik.....	151
B-[29].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	151
B-[29].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	151
B-[29].12 Personelle Ausstattung.....	152
B-[30] Fachabteilung Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene	153
B-[30].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	153
B-[30].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	153
B-[30].12 Personelle Ausstattung.....	154
B-[31] Fachabteilung Institut für Rechtsmedizin.....	155
B-[31].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	155
B-[31].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	155
B-[31].12 Personelle Ausstattung.....	158

Teil C – Qualitätssicherung	159
C-1 Teilnahme externe vergleichende Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren).....	159
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V.....	167
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V.....	167
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung ..	167
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V	169
Teil D - Qualitätsmanagement	170
D-1 Qualitätspolitik	170
D-2 Qualitätsziele	173
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	174
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements.....	178
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte	187
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements.....	190

Einleitung

Liebe Leserinnen und Leser,

erneut präsentieren wir den vom Gesetzgeber geforderten Qualitätsbericht gemäß § 137 SGB V und stellen uns den damit verbundenen Herausforderungen. Grundsätzlich sind wir immer noch der Meinung, dass Management und Qualität nicht voneinander abgekoppelt betrachtet werden können, sondern immer eine Einheit bilden. Deshalb haben wir in den vergangenen Jahren qualitätsrelevante Daten, Projekte und Initiativen regelmäßig in Zusammenhang mit unserem Jahresbericht veröffentlicht, den Sie auf unserer Klinikumshomepage, www.uniklinikum-dresden.de, abrufen können. Schon frühzeitig haben wir die Vorteile eines Qualitätsvergleiches mit anderen Einrichtungen erkannt und uns neben den gesetzgeberischen Vorgaben als erstes Universitätsklinikum in Deutschland an einem weltweiten Benchmarkprojekt (International Quality Indicator Project) beteiligt. Im Rahmen dieses Projektes werden Qualitätskennzahlen wie z.B. die Sterblichkeit im Universitätsklinikum Dresden, die Krankenhausinfektionen in den verschiedenen Intensivstationen, Wundinfektionen bei bestimmten operativen Eingriffen sowie Kennzahlen in der Geburtshilfe kontinuierlich erfasst und mit Einrichtungen in Europa und den USA verglichen und bewertet. Hieraus haben wir wichtige Informationen über unsere Qualität im Universitätsklinikum Dresden erhalten und Maßnahmen zur Verbesserung bzw. Sicherung unseres Qualitätsniveaus abgeleitet.

Seit der Veröffentlichung des ersten Qualitätsberichtes haben sich die Verantwortlichen um eine verbesserte Verständlichkeit mit einer neuen Struktur und überarbeiteten inhaltlichen Anforderungen bemüht. Dabei hat sich an den Adressaten nichts verändert; weiterhin dient der vorliegende Qualitätsbericht ganz unterschiedlichen Zielen:

- Im Sinne einer Entscheidungshilfe für Versicherte und Patienten im Vorfeld ihrer Krankenhausbehandlung,
- einer Orientierungshilfe als Übersicht für Vertragsärzte und Krankenkassen und
- als eine Chance für jedes Krankenhaus, sich mit seiner Leistung in der Öffentlichkeit zu präsentieren.

Es ist nicht einfach, diesen verschiedenen Ansprüchen gerecht zu werden, und deshalb wenden wir uns mit diesem Bericht in erster Linie an Patientinnen und Patienten mit ihren Angehörigen und haben uns bemüht, unser Leistungsspektrum entsprechend verständlich und anschaulich zu präsentieren. Natürlich hoffen wir mit unserem Bericht auch weitere Zielgruppen anzusprechen und Interesse für unsere Einrichtung zu wecken.

Am Ende werden Sie, die Leserinnen und Leser, entscheiden, ob Ihnen die überarbeitete Ausgabe tatsächlich relevante und zufriedenstellende Informationen für Ihre Fragen liefert. Wir ermuntern Sie an dieser Stelle ausdrücklich, bei Fragen Kontakt mit uns aufzunehmen und freuen uns über jede Rückmeldung und jeden Hinweis.

September 2007



Prof. Dr. med. D. Michael Albrecht
Medizinischer Vorstand



Wilfried E. B. Winzer
Kaufmännischer Vorstand

Leseanleitung

Die Veröffentlichung des Qualitätsberichtes gemäß § 137 SGB V orientiert sich an den Vorgaben des Gesetzgebers und gliedert sich in folgende vier Kapitel:

- Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses
- Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen
- Qualitätssicherung
- Qualitätsmanagement

Die ersten drei Kapitel sind standardisiert und sollen vor allem einen Überblick über die vom Krankenhaus erbrachte Leistung bis hin zum dort tätigen Personal geben. Der Gesetzgeber hat hierzu zahlreiche Auswahllisten mit fest stehenden Begriffen vorgegeben, so dass dem einzelnen Krankenhaus wenig Spielraum für eine verständlichere Darstellung bleibt. Wir haben uns deshalb für eine Leseanleitung entschlossen, die wichtige Informationen zu den zahlreichen Tabellen, Zahlen und Textpassagen liefern soll und im Text als „Hinweis“ erkenntlich ist. Dabei verweisen wir gleich an dieser Stelle darauf, dass bei der Darstellung der einzelnen Fachabteilungen des Universitätsklinikums neben den wichtigen Hauptdiagnosen und -prozeduren so genannte „Kompetenzdiagnosen bzw. -prozeduren“ aufgeführt werden können. Dies ist neu und insbesondere dann von Bedeutung, wenn aufgrund der vom Gesetzgeber vorgegebenen Zählweise in den Häufigkeitslisten das Behandlungsspektrum nur unzureichend abgebildet wird. So ist die Durchführung z. B. von Ultraschalluntersuchungen im Rahmen der Voruntersuchungen eines Patienten naturgemäß häufiger als die komplette Entfernung z. B. des Magens als Folge eines Krebsleidens. In einem Universitätsklinikum bieten die einzelnen Fachabteilungen zudem auch seltene Behandlungsangebote für seltene Krankheitsbilder an, was für die betroffenen Patienten von hoher Bedeutung ist.

Das vierte Kapitel „Qualitätsmanagement“ räumt den Krankenhäusern Spielräume in der Themenauswahl und Darstellung qualitätsrelevanter Daten, Projekte und Aktivitäten ein. Dies hat allerdings den Nachteil, dass ein Vergleich zwischen den Krankenhäusern zu tatsächlich qualitätsrelevanten Fragestellungen kaum möglich ist. An dieser Stelle gab es in den vergangenen Monaten harte Diskussionen der Beteiligten, die dazu geführt haben, dass erstmals ausgewählte Ergebnisse der vom Gesetzgeber geforderten externen Qualitätssicherung (Kapitel 3) veröffentlicht werden müssen. Trotz dieser sicher noch nicht zu Ende geführten Abstimmung haben wir uns deshalb im vierten Kapitel bemüht, den Leserinnen und Lesern einen anschaulichen und verständlichen Einblick in das Bemühen zur kontinuierlichen Verbesserung und Sicherung der Qualität seitens des Universitätsklinikums Dresden zu geben. Dies betrifft sowohl die übergreifenden Ziele, als auch die hierfür notwendigen Strukturen bis hin zu einer Auswahl von Projekten und Maßnahmen. Es liegt uns daran aufzuzeigen, welche Früchte unser Bemühen um ein hohes Qualitätsniveau im Universitätsklinikum Dresden tragen und veröffentlichen deshalb auch konkrete Zahlen, z.B. zu Infektionsraten in unseren Intensivstationen.

Eine für alle Beteiligten gültige Übersetzung der einzelnen medizinischen Begriffe stellt nach wie vor eine wichtige Anforderung an die Verantwortlichen zur Weiterentwicklung des Qualitätsberichtes. Bezüglich der Verständlichkeit wäre es geradezu fatal, wenn jede Einrichtung eine eigene Sprache entwickelt, die zur kompletten Verwirrung der Leserinnen und Leser führen würde. Aus diesem Grund wurde im vorliegenden Qualitätsbericht eine Übersetzung der Hauptdiagnosen und der Operationen mittels der populärsprachlichen Übersetzung des

AOK-Bundesverbandes vorgenommen. Darüber hinaus haben wir ein eigenes Verzeichnis mit den im vorliegenden Qualitätsbericht verwendeten Begriffen und Abkürzungen als Erleichterung erstellt. Im Übrigen verweisen wir auf eine im Internet verfügbare Homepage www.gesundheit.de mit integriertem Medizinwörterbuch für Nicht-Mediziner und gut verständlichen Übersetzungen einschließlich ausführlicher Erläuterungen und Querverweisen.

Und auch die beste schriftliche Darstellung kann das persönliche Gespräch mit ausführlicher bzw. gezielter Klärung offener Fragen nicht ersetzen. Wir ermuntern deshalb die Leserinnen und Leser dieses Berichtes, die im Bericht aufgeführten Ansprechpartner zu kontaktieren und sich einen persönlichen Einblick in die Qualität des Universitätsklinikums Dresden zu verschaffen.



Dr. med. Maria Eberlein-Gonska
Leiterin Zentralbereich Qualitätsmanagement

Abkürzungsverzeichnis

ADHS	Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung
ADL/ ATL	Aktivitäten des täglichen Lebens
AFN	Antegrader Femurnagel
BG	Berufsgenossenschaft
BPD	Bronchopulmonale Dysplasie
BQS	Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung gGmbH
BWS	Brustwirbelsäule
CH	Chirurgie
CI	Cochlear Implantat
Cog-Pack®	Computergestütztes kognitives Training
CO2	Kohlenstoffdioxid
CPAP-Beatmung	Continuous Positive Airway Pressure
CT	Computertomographie
3D	Dreidimensional
DDG	Deutsche Diabetes Gesellschaft
DFN	Distaler Femurnagel
DGC	Deutsche Gesellschaft für Chirurgie
DIEP	Deep Inferior Epigastric artery Perforator flap
DIN	Deutsche Industrie Norm
DIGS-BB	Dresdner Internationale Graduiertenschule für Biomedizin und Bioengineering
DIPOL	Dresdner integratives Problem- und Patientenorientiertes Lernen
DNA/ DNS	Desoxyribonukleinsäure
DNSS	Deutsches Netzwerk für systemische Sklerodermie
DRG	Diagnosis Related Groups
DSIL	Deutsche Studieninitiative Leukämie
EEG	Elektroenzephalografie
Einschl.	Einschließlich
EKG	Elektrokardiogramm
EMG	Elektromyographie
EN	Europäische Norm
ENG	Elektroneurographie
FA	Fachabteilung
GIST	Gastrointestinaler Stromatumor
HIV	Human Immunodeficiency Virus
HNO	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
HWK	Halswirbelkörper
HWS	Halswirbelsäule
ICD10	International Statistical Classification of Diseases; 10. Revision Internationale Klassifikation der Prozeduren in der Medizin
ICSI	Intrazytoplasmatische Spermieninjektion
IgE	Immunglobulin E
IMC	Intermediate Care
IPL	Intense Pulsed Light
ISO	International Organization for Standardization
ITS	Intensivstation

IVF	In-vitro-Fertilisation
KCH	Kinderchirurgie
KIK	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
KJP	Kinder- und Jugendpsychiatrie
LADO	Latissimus Dorsi- Hautmuskellappen
LDL	Low Density Lipoprotein
LWS	Lendenwirbelsäule
MADOS	Mamma-Dokumentations-System
MK	Medizinische Klinik
MKG	Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie
MPI-CBG	Max Planck Institut für Molekulare Zellbiologie und Genetik
MRT	Magnetresonanztomographie
MRZ	Medizinisches Rechenzentrum
MTA	Medizinisch-technische/r Assistent/in
MTRA	Medizinisch-technische/r Radiologieassistent/in
NCH	Neurochirurgie
OA	Oberarzt
OP	Operation
OPS	Operationsschlüssel
ORBIS	Klinik-Informationen-System am UKD
OTA	Operations-technische/r Assistent/in
PDL	Pflegedienstleiter/in
PEG	Perkutane endoskopische Gastrostomie
PET	Positronen-Emissions-Tomographie
PKU	Phenylketonurie
PMMA	Polymethylmethacrylat (Plexiglas)
PNF	Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation
PSY	Psychiatrie
PTA	Perkutane transluminale Angioplastie
PUVA	Plasmapherese bei Urtikariavaskulitis
QM	Qualitätsmanagement
QuaDeGA	Qualitätsmaßstäbe der deutschen Gesellschaft für Andrologie
RAD	Radiologie
RAST	Radio-Allergo-Sorbent-Test
RBZ	Regionales Brustzentrum Dresden
SGB	Sozialgesetzbuch
SOS	Spezielle orthopädische Schmerztherapie
SP	Schwerpunkt
SPECT	Single-Photon-Emissionscomputertomograph
TEA	Thrombendarteriektomie
TEE	Transösophageale Echokardiografie
TEM	Transanale endoskopische Mikrochirurgie
TIA	Transitorische ischämische Attacke
TRAM	Transverse rectus abdominis
TSH	Thyroidea-stimulating-hormone
TU	Technische Universität
TVT	Tiefe Venenthrombose
TZD	Tumorzentrum Dresden

UCC	Universitäts KrebsCentrum Dresden
UGC	Universitäts GefäßCentrum Dresden
UKD	Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
UV-A/ UV-B	Ultraviolettstrahlung
VDS	Ventrale Derotationsspondylodese
VEPTR	Vertical expandable prosthetic titanium rib
VTG	Klinik und Poliklinik für Viszeral-, Thorax-, Gefäßchirurgie
VUR	Vesikoureteraler Reflux
WBO	Weiterbildungsordnung
YAG-Laser	Yttrium-Aluminium-Granat-Laser
ZNS	Zentrales Nervensystem

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Struktur des Universitätsklinikums Carl Gustav Carus	16
Abbildung 2: Struktur des Zentralbereichs Qualitätsmanagement	175
Abbildung 3: Entwicklung der Alltagsfunktion bei Patienten mit künstlichem Hüftgelenkersatz	179
Abbildung 4: Auszug aus der Auswertung von Qualitätsindikatoren zur ambulant erworbenen Lungenentzündung (Pneumonie)	180
Abbildung 5: Bildschirmfoto des intranetbasierten internen Berichtswesens am UKD	181
Abbildung 6: Entwicklung der Beatmungspneumonieraten - Infektionen pro 1.000 Beatmungstage	182
Abbildung 7: Beschwerdeentwicklung am UKD	186
Abbildung 8: Projekt Sichere Patientenidentifikation	188
Abbildung 9: Struktur des Universitäts GefäßCentrums (UGC)	191

Verantwortlich:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Dr. med. Maria Eberlein-Gonska	Leiterin des Zentralbereichs Qualitätsmanagement	0351 458 2323	0351 458 5847	maria.eberleingonska@uniklinikumdresden.de

Ansprechpartner:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Dr. med. Maria Eberlein-Gonska	Leiterin des Zentralbereichs Qualitätsmanagement	0351-458 2323	0351-458 5847	maria.eberleingonska@uniklinikumdresden.de

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Prof. Dr. med. D. Michael Albrecht, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Hausanschrift: Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Anstalt öffentlichen Rechts

Fetscherstraße 74

01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 0

Fax: 0351 / 458 - 4340

E-Mail: info@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://www.uniklinikum-dresden.de>

A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

261401030

A-3 Standort(nummer)

00

A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Name: Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Anstalt öffentlichen Rechts

Art: öffentlich

A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Ja

Universität: Medizinische Fakultät der Technischen Universität Dresden

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses

STRUKTUR DES UNIVERSITÄTSKLINIKUMS CARL GUSTAV CARUS

Stand 31. Dezember 2006

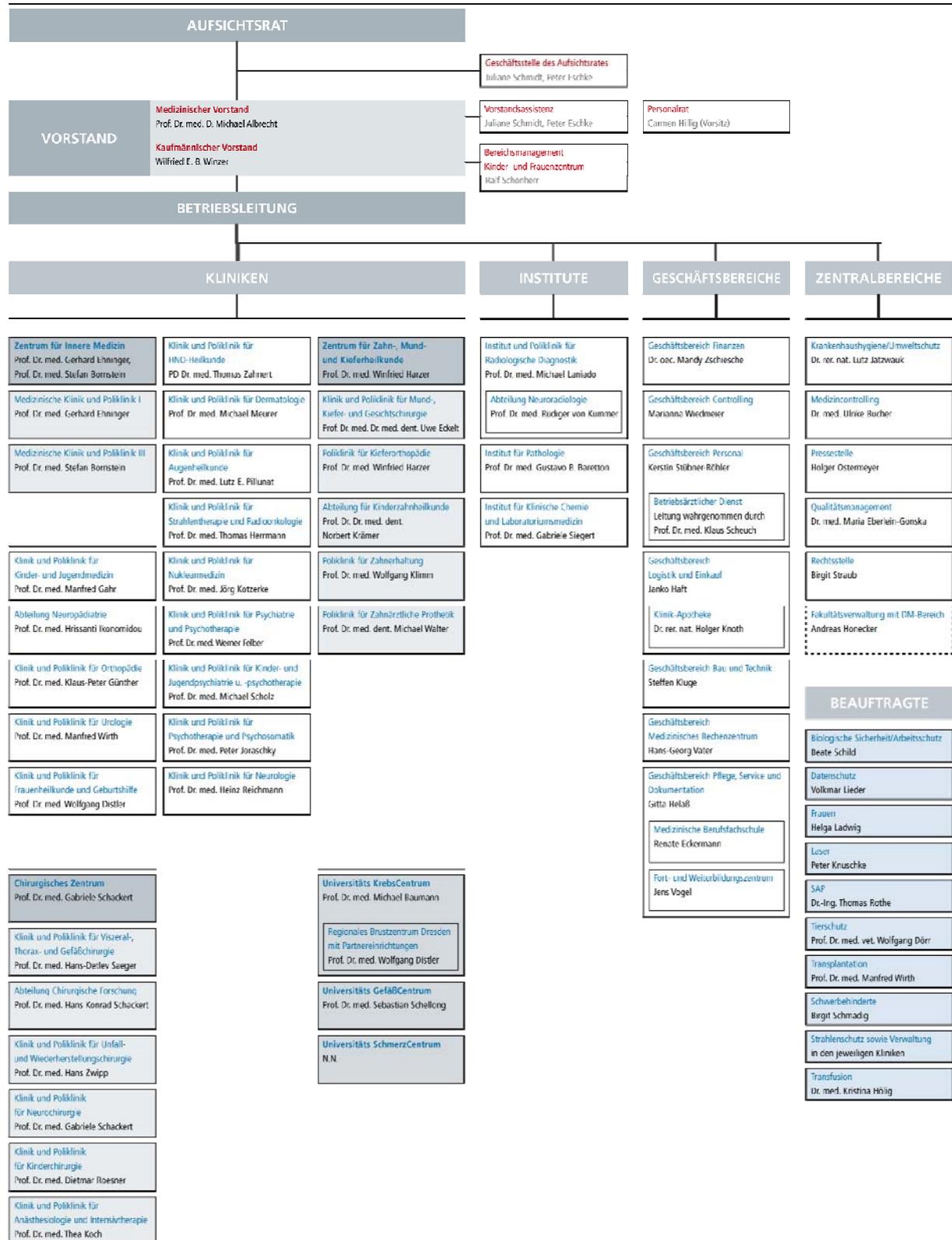


Abbildung 1: Struktur des Universitätsklinikums Carl Gustav Carus

A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit einer psychiatrischen Fachabteilung:

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?

Ja

A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
VS01	Brustzentrum	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Strahlenheilkunde, Nuklearmedizin, Pathologie, Radiologie, Medizinische Klinik I	Das Regionale Brustzentrum Dresden (RBZ) ist eine Kooperation von vier Dresdner Krankenhäusern: der Klinik für Frauenheilkunde am UKD, dem Diakonissenkrankenhaus, dem Krankenhaus St. Joseph-Stift und den Elblandkliniken Meißen-Radebeul, Standort Radebeul. Diese Einrichtungen haben sich der hochwertigen und optimalen Versorgung von Patientinnen mit Brustkrebs verpflichtet und sich deshalb zu einem Regionalen Brustzentrum zusammengeschlossen. Unter dem Dach des Universitäts KrebsCentrums am UKD Dresden arbeiten sie unter einheitlichen und hohen Qualitätsstandards eng bei der Früherkennung, Diagnostik, Therapie und Nachsorge von Patientinnen mit Brustkrebs sowie im klinisch-wissenschaftlichen Bereich zusammen, um den Patientinnen die Teilnahme an gemeinsamen, qualitativ hochwertigen Studien anbieten zu können. Das RBZ wurde 2004 gegründet und ist nach den Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft, der Deutschen Gesellschaft für Senologie und nach der DIN EN ISO 9001:2000 zertifiziert.
VS02	Perinatalzentrum	Pädiatrie, Kinderchirurgie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Klinische Genetik	Perinatalzentrum Dresden zur Behandlung von Hochrisikoschwangeren und/ oder Risikoneugeborenen.
VS04	Transplantationszentrum	Medizinische Klinik III, Urologie	Zentrum für Nierentransplantation
VS06	Krebszentrum	Medizinische Klinik I, Strahlenheilkunde, Allgemeine Chirurgie, Radiologie, Nuklearmedizin, Pathologie, Psychotherapie/Psychosomatik, Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie, Labormedizin, Hals-Nasen-Ohrenheilkunde, Neurochirurgie, Orthopädie,	Das Universitäts KrebsCentrum Dresden (UCC) wurde im Juli 2003 gemeinsam durch das Universitätsklinikum und die Medizinische Fakultät Carl Gustav Carus gegründet und gehörte damit zu den ersten so genannten Comprehensive Cancer Center in Deutschland. Die Deut-

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
		Gynäkologie, Urologie, Dermatologie, Kinderchirurgie, Medizinische Klinik III, Klinische Genetik, Kinderklinik	sches Krebszentrum zeichnete das UCC nach Begutachtung durch eine internationale Expertenkommission im März 2007 als eines von bundesweit vier onkologischen Spitzenzentren aus. Das UCC übernimmt die Funktion einer Anlaufstelle für krebserkrankte Patienten sowie einer Leitstelle zwischen verschiedenen Diagnostik- und Therapieschritten, die in den am UCC beteiligten Kliniken durchgeführt werden. In Tumorkonferenzen wird von Spezialisten aller zur Behandlung notwendigen Disziplinen der individuelle Therapieplan für jeden Krebspatienten abgestimmt. Neben den Aufgaben in der Krankenversorgung ist das UCC auch in der Krebsforschung und der Lehre aktiv.
VS08	Zentrum für Gefäßmedizin	Medizinische Klinik III, Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie, Radiologie	Das Universitäts GefäßCentrum (UGC) ist eine interdisziplinäre Einrichtung der Klinik für VTG-Chirurgie, der Medizinischen Klinik III und des Instituts für Radiologische Diagnostik. Es gibt eine gemeinsam betriebene Gefäßambulanz, eine Abteilung für Gefäßdiagnostik, eine gemeinsame Bettenstation, den Bereich für Katheterinterventionen (Ballonverweil, Stent), sowie den Gefäß-OP. Die beteiligten Spezialisten kommen täglich in einer Gefäßkonferenz zusammen, so dass zu allen Patienten hochqualifizierte Entscheidungen ohne Zeitverzug getroffen werden können. Die Patienten profitieren von diesem interdisziplinären Zentrum, da sie an jedem Punkt ihres Diagnostik- und Behandlungsweges eindeutige Ansprechpartner haben, und da die Behandlungsempfehlungen immer gemeinsam abgestimmt werden. Zuweisende Ärzte finden im UGC einen kompetenten Partner mit transparenten Abläufen, der über die Gefäßambulanz und ihren Notfalldienst schnell und leicht erreichbar ist.
VS00	Geriatrisch-Gerontopsychiatrisches Zentrum	Innere Medizin/Medizinische Klinik I, Neurologie, Psychiatrie/Psychotherapie	
VS00	Schmerzzentrum	Anästhesiologie und Intensivtherapie, Psychosomatik/Psychotherapie, Orthopädie, Neurologie	Im Universitäts SchmerzCentrum (USC) werden Patienten mit chronischen Schmerzsyndromen wie Rückenschmerzen, Schmerzen des

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
			muskuloskeletalen Systems, Kopf- und Nervenschmerzen, Tumorschmerzen und Schmerzen nach Verletzungen behandelt. Die Komplexität chronischer Schmerzen erfordert Behandlungsstrukturen, die die Vielfalt der möglichen Ursachen aufdecken und behandeln können. Das USC bietet interdisziplinäre ambulante, teilstationäre und stationäre Behandlungen nach den neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen und individuell abgestimmte Therapien wie die medikamentöse Schmerztherapie, invasive Therapien (z.B. Nervenblockaden), nicht-medikamentöse Verfahren (z.B. elektrische Nervenstimulation, Biofeedback), verhaltensmedizinische und physiotherapeutische Behandlungen an. Die hohen Qualitätsansprüche werden durch Schmerzkonferenzen und Qualitätszirkel sowie Beteiligung am Qualitätssicherungsprogramm der Fachgesellschaft für Schmerztherapie überprüft und aufrechterhalten.
VS00	Schlafmedizinisches Zentrum	Innere Medizin/Medizinische Klinik I, Neurologie	

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP01	Akupressur	Entsprechend der Traditionellen Chinesischen Medizin
MP02	Akupunktur	Entsprechend der Traditionellen Chinesischen Medizin
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	Beratungen und Anleitungen
MP04	Atemgymnastik	Entsprechend der Diagnosen in den einzelnen Fachgebieten spezielle Atemtherapie und atemtherapeutische Maßnahmen. Reflektorische Atemtherapie, Autogene Drainage, Asthmaschule für Kinder und Jugendliche
MP06	Basale Stimulation	Orofaciale Regulationstherapie nach Castillo Morales
MP07	Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter	Psychosoziale Intervention: Begleitung während des Krankenhausaufenthaltes, Unterstützung bei Problemen mit der Familie, begleitende Hilfen (zu Ämtern und Behörden, Hausbesuche); soziale Intervention Beratung zu finanziellen Hilfen: Wohngeld, Grundsicherung, Härtefonds, Nachteilsausgleichen, Elterngeld, Arbeitslosengeld Rechtsberatung: zu Leistungen und Mgl. der medizinischen und beruflichen Rehabilitation, zum Schwerbehindertenrecht, zu Rentenfragen, zu Leistungen zur Kranken und Pflegeversicherung nach SGB V und SGB XI, zu Vorsorgevollmacht, Patientenverfügung,

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
		Betreuungsverfügung Entlassungsmanagement: Einleitung von Anschlussheilbehandlungen oder Nachsorgekuren, Erstellung von Sozialanamnesen, Zusammenarbeit mit Krankenkassen, Ämtern, Behörden, Organisation von Pflegediensten, Ernährungsdiensten, Haushalthilfen, Essen auf Rädern, Organisation von Hilfsmitteln, Heimanmeldung- Kurzzeitpflege/Tagespflege/Hospiz; Leitung von Patientengruppen, Angehörigenarbeit, Dokumentation
MP08	Berufsberatung/ Rehabilitationsberatung	Begutachtung von Berufskrankheiten und anderer sozialmedizinischer Indikationen; Abklärung arbeitsbedingter Einflüsse bei Gesundheitsstörungen; Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen; nachgehende Untersuchungen bei krebsgefährdeter Tätigkeit (Asbest, Wismut u.a.)
MP09	Besondere Formen/ Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Rituale (Gebete, Sterbesegen); Sakramente (Krankenabendmahl und Krankensalbung); Symbole; Erinnerungsgottesdienste; spirituelle und soziale Begleitung von Angehörigen; Schulung von Pflegenden und Ärzten; Erste Hilfe für Eltern, die ihr Baby verlieren; Sterbebegleitung und gegebenenfalls Bestattung von Menschen nichtchristlicher Religion; Sterbebegleitung und gegebenenfalls Bestattung von Menschen ohne Religion; Trauungen im Angesicht des Todes; Beratung bei Organtransplantation; Beratung bei ungünstiger pränataler bzw. postnataler Diagnose; Beratung vor und nach Schwangerschaftsabbruch; Beratung beim Erstellen von Patientenverfügungen und Vorsorgevollmachten; Begleitung von Angehörigen eines Suizidanten; Bestattung von Suizidanten; Angebote von besonderen Gottesdiensten und Andachten Speziell Kinder: Gedenken und Bestatten von totgeborenen/ fehlgebo- renen/ frühverstorbenen Kindern; Taufen und Segnungen in Notsituationen; Trauerarbeit mit Eltern, Geschwistern, Großel- tern
MP11	Bewegungstherapie	Feldenkrais
MP12	Bobath-Therapie	Für Kinder und Erwachsene bei zentralen Bewegungsstörungen
MP13	Diabetiker-Schulung	Anerkannte Behandlungseinrichtung nach den Richtlinien der DDG für Typ 1 und Typ 2 Diabetiker (Stufe 1), Gruppen- und Einzelschulungen
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	4 ausgebildete Diätfachkräfte stehen zur Diät- und Ernährungsberatung für alle Kliniken zur Verfügung. Beratung und Betreuung erfolgt auf ärztliche Anordnung bei krankheitsbedingt notwendigen Diäten, eine Diät- und Ernährungsberatung außerhalb der ärztlichen Anordnung ist auf Wunsch des Pati- enten ebenfalls möglich.
MP15	Entlassungsmanagement	Siehe Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter.
MP16	Ergotherapie	
MP17	Fallmanagement/ Case Man- agement/ Primary Nursing/ Be- zugspflege	
MP18	Fußreflexzonenmassage	Chinesische Fußreflexzonenmassage, Fußreflexzonenmassage nach Marquardt
MP19	Geburtsvorbereitungskurse	und Schwangerengymnastik: wöchentlich 3 Paarkurse und 1 Frauenkurs sowie Wochenendintensivkurse mit Informationen zu Schwangerschaft, über die Klinik, Besichtigung des Kreiß- saals und der Station, Geburtsmöglichkeiten, Wochenbett, Stillvorbereitung und Entspannungsübungen
MP20	Hippotherapie/ Therapeutisches Reiten	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP21	Kinästhetik	Kinästhetik ist ein Instrument zur Analyse von menschlichen Bewegungsmustern. Kinästhetik befasst sich mit dem Studium der menschlichen Bewegung, die für die Ausübung der Aktivitäten des täglichen Lebens erforderlich ist.
MP22	Kontinenztraining/ Inkontinenzberatung	Harninkontinenz-/ Stuhlinkontinenztherapie bei Frauen, Männern und Kindern
MP23	Kunsttherapie	
MP24	Lymphdrainage	Manuelle Lymphdrainage mit anschließender Kompressionstherapie
MP25	Massage	Klassische Massage, Bindegewebs-, Periost-, Segment-, Funktionsmassagen, Schlüsselzonenmassagen nach Dr. Marnitz, Zentrifugalmassage, Babymassage
MP26	Medizinische Fußpflege	
MP27	Musiktherapie	
MP28	Naturheilverfahren	
MP29	Osteopathie/ Chiropraktik	Manuelle Therapie
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	Betreuung und Beratung der berufssuchenden Schüler im Schulpraktikum, Mentorentätigkeit im Spezialpraktikum der medizinischen Berufsfachschulen
MP31	Physikalische Therapie	Elektrotherapie und -diagnostik, Hydrotherapie
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik	Entsprechend des Hauskataloges z.B. spezielle Formen der Krankengymnastik: Bobath, Vojta, PNF, Brügger, Mc Kenzie, segmentale Stabilisationen, Med. Trainingstherapie, Rollstuhltraining, Orth. Rückenschule, Sportphysiotherapie, Wahrnehmungsschulung usw. Baby- und Kindergymnastik in Anlehnung an das Bobathprinzip, Krankengymnastik brustoperierter Patienten, Beckenbodengymnastik, Gymnastiken in der Geburtshilfe, handchirurgische Nachbehandlung
MP33	Präventive Leistungsangebote/ Präventionskurse	Beckenbodengymnastik, Schwangerengymnastik, Rückbildungsgymnastik
MP34	Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	Psychoonkologische Beratung
MP35	Rückenschule/ Haltungsschulung	Spezielle orthopädische Rückenschule und ADL Training
MP36	Säuglingspflegekurse	
MP37	Schmerztherapie/ -management	4-wöchiges multidisziplinäres tagesklinisches Programm mit anschließender Boosterwoche (beteiligte Disziplinen: Neurologie, Sportmedizin, Orthopädie; Anästhesiologie; Schmerztherapie; Psychosomatik; Psychologie; Pflege; Ergotherapie). Stationäre orthopädische Schmerztherapie; ambulante Schmerztherapie (Tumor/Nicht-Tumorschmerz); ambulante Palliativtherapie; Kopfschmerzsprechstunde; Durchführung von Blockadetherapien (invasive Schmerztherapie); ambulanter Medikamentenentzug; Biofeedback; quantitativ Sensorische Testung; stationäre konsiliarische Schmerztherapie/Palliativberatung
MP38	Sehschule/ Orthoptik	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	Im onkologischen Bereich, in der Geburtshilfe, in der Urogynäkologie und nach Brustoperationen
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Hebammen	Spezielle Kursangebote, Akkupunktursprechstunde

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Durchführung der Pflegevisite als Analyse-, Planungs- und Kontrollinstrument im Pflegeprozess. Insbesondere bei Pflegeproblemen und/oder langem Klinikaufenthalt. Wesentliche Ziele sind die Partizipation des Patienten im Pflegeprozess und die Sicherung der Pflegequalität.
MP43	Stillberatung	In der Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, siehe Kursangebote MP19.
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/ Logopädie	
MP45	Stomatherapie und -beratung	Neben der Implementierung eines Pflegestandards zur Pflege bei Enterostoma Vorhaltung einer ausgebildeten Stomatherapeutin.
MP46	Traditionelle chinesische Medizin	Akupunktur, Akupressur, Fußreflexzonenmassage
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik	Organisation von Hilfsmitteln für die Entlassung und Absicherung der häuslichen Versorgung, Klärung mit Kostenträgern: Pflegebett, Rollator, Toilettenstuhl, Rollstuhl, Vermittlung von Ernährungsdiensten, Vermittlung von Wund- und Stomaversorgung
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen	Packungen, Kryotherapie
MP49	Wirbelsäulengymnastik	Segmentale Stabilisation, spezielle Skoliosetherapie
MP50	Wochenbettgymnastik	Stationär und ambulant als Einzel- und Gruppentherapie
MP51	Wundmanagement	Im Rahmen eines zentral organisierten Wundmanagements sind im UKD zwei ausgebildete Wundschwestern im Einsatz. Mit ihrer praktischen und beratenden Tätigkeit unterstützen sie Ärzte, Pflegekräfte und Patienten bei der Versorgung schlecht verheilender Wunden. Neben der telefonischen Erreichbarkeit (+ Pieper) ist auch die Erreichbarkeit über ein entsprechendes Faxformular gegeben. Zusätzlich ist eine Wundsprechstunde etabliert und steht das Angebot einer Wundnachsorge in der Wundambulanz des Klinikums.
MP52	Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Unterstützung bei der Suche nach entsprechender Selbsthilfegruppe je nach Krankheitsbild und Wohnort durch die Klinik oder den Sozialdienst.
MP00	Nachlassverwaltung	Erläuterungen und Hilfestellung für die anstehenden Erledigungen der Formalitäten bei den Behörden: Standesamt, Bestattungsinstitute (Erstellung Sterbeurkunde, Abmeldung Einwohnermeldeamt, Abmeldung Krankenkasse, Abmeldung Rente, Beantragung Witwer-/Witwenrente und gegebenenfalls Waisenrente), nach Bedarf Sozialamt, Ordnungsamt, Nachlassgericht. Regelung der Formalitäten bei Verstorbenen, welche keine Angehörigen haben, über das Ordnungsamt. Sicherung und Erhaltung des Nachlasses bis zur Ermittlung von Erben bzw. bis zum Einsetzen eines Nachlasspflegers. Vermittlung von Aufbahrungen im Institut für Pathologie zur würdevollen Abschiednahme.
MP00	Pädiatrische Palliativversorgung	Das Brückenprojekt an der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin des UKD betreut Kinder und Jugendliche mit einer lebensverkürzenden Erkrankung und deren Familien beim Übergang vom stationären in den ambulant-häuslichen Bereich. Die Kinderkrankenschwestern und -pfleger mit der Zusatzausbildung pädiatrische Palliativcare (Sterbebegleitung von Kindern) und eine Kinderpalliativärztin arbeiten eng mit ambulanten Partnern (Kinderarzt, Pflegedienst, ambulante Kinderhospizdienst, Sanitätshäuser) und einem interdisziplinären Team des UKD (Psychologen, Sozialpädagogen, Schmerzambulanz uvm.) zusammen. Ziel ist es, die lebensverkürzend erkrankten

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
		Kinder- und Jugendliche und deren Familien mit einer angemessenen Lebensqualität in der Geborgenheit der häuslichen Umgebung professionell zu versorgen.

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA01	Aufenthaltsräume	Auf jeder Station des Klinikums stehen helle und bequeme Aufenthaltsräume zur Verfügung.
SA02	Ein-Bett-Zimmer	Mit einem Zimmerwahlleistungsvertrag bzw. aus medizinischer Indikation (z. B. Infektionskrankheiten) können auf jeder Station des Klinikums Ein-Bett-Zimmer genutzt werden. Ansonsten wird die Bettenbelegung je nach Patientenaufkommen und nach der Schwere der Erkrankung organisiert.
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	Diesen Komfort bieten Klinikneubauten bzw. sanierte Klinikbereiche. (Im Altbauing weitere Details auf Anfrage.)
SA04	Fernsehraum	Siehe Aufenthaltsräume. Fernseher befinden sich außerdem in jedem Patientenzimmer und sind vom Bett aus zu bedienen.
SA05	Mutter-Kind-Zimmer	Stehen bei medizinischer Indikation in allen Klinikbereichen mit medizinischer Kinderversorgung zur Verfügung (z. B. Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Orthopädie, Kinderchirurgie, HNO-Klinik).
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	Bei Bedarf ist es im Klinikum in jedem Bereich möglich, behindertengerecht und barrierefrei zu duschen. Seitens der Pflege wird in jedem Fall Hilfe angeboten.
SA07	Rooming-In	In der Klinik für Frauenheilkunde- und Geburtshilfe wird dieser Komfort auf der Wöchnerinnenstation angeboten.
SA08	Teeküche für Patienten	Teeküchen befinden sich auf jeder Station des Klinikums.
SA09	Unterbringung Begleitperson	Aus sozialer oder medizinischer Indikation ist es im Klinikum möglich, Begleitpersonen mit aufzunehmen und gastronomisch zu versorgen. (Bevorzugt im Bereich der Kinderheilkunde)
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	In allen stationären Bereichen des Klinikums ist eine Zwei-Bett-Zimmer-Nutzung möglich. Teilweise im Altbaubereich nur mit Zimmerwahlleistungsvereinbarung.
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	Im Neubaubereich ist das ein Standardangebot. In einigen Bereichen liegt die Nasszelle zwischen zwei Zwei-Bett-Zimmern.
SA12	Balkon/ Terrasse	Zu empfehlen sind die schönen Freiflächen und gepflegten Grünanlagen für die Zeit der Entspannung und der Erholung. Balkone und Terrassen sind aus Sicherheitsgründen nur in Ausnahmefällen frei zugänglich.
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	In Spezialeinheiten so z.B. auf Intensivstationen sind elektrisch verstellbare Betten vorhanden. Aus medizinischer Indikation können Spezialbetten auch für Normalpflegestationen bereitgestellt werden. (Details auf Anfrage)
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	Jedes Patientenzimmer im Universitätsklinikum hält dieses Komfortelement für Sie bereit.
SA15	Internetanschluss am Bett/ im Zimmer	Derzeit ist dies kein Standardangebot. Auf Anfrage kann ein Internetanschluss an jedem Patientenbett kurzfristig bereitgestellt werden, wenn ein eigener Computer mitgebracht wurde. Das Prinzip der Genesung steht im Vordergrund. (Siehe SA 27)
SA16	Kühlschrank	Auf jeder Bettenführenden Station sind Kühlschränke für Patienten vorhanden und zugänglich.
SA17	Rundfunkempfang am Bett	In den Klinikneubauten z. B. Haus 33, 59, 29, 21 ist Rundfunkempfang über die installierte Anlage am Bett möglich. Ansonsten liegt bei eigenem Radiogeräte überall Empfang vor.

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA18	Telefon	An jedem Patientenbett ist ein Telefonanschluss vorhanden.
SA19	Wertfach/ Tresor am Bett/ im Zimmer	In allen stationären Klinikbereichen ist eine sichere Aufbewahrung von Geldbeträgen und Wertgegenständen möglich, teilweise im Zimmersafe oder beim Personal direkt auf der Station. (Details auf Anfrage, größere Geldbeträge werden in unserer Hauptkasse im Verwaltungsgebäude hinterlegt)
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	Jeder Patient hat täglich die Möglichkeit, aus einem umfangreichen Speisenangebot sein Essen selbst auszuwählen und zusammenzustellen.
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)	Kaffee, Tee, Wasser und Saft gehören zum täglichen Versorgungsangebot des Klinikums.
SA22	Bibliothek	Es befindet sich eine Bücherauswahl im Aufenthaltsraum auf jeder Station – Eine Bücherfachberatung erfolgt auf Anfrage und kostenfrei.
SA23	Cafeteria	2 Cafeterien, 3 Bistros, alle gastronomischen Einrichtungen sind rollstuhlgerecht.
SA24	Faxempfang für Patienten	Jeder Patient des Klinikums hat während seines Aufenthaltes die Möglichkeit, Faxe zu empfangen.
SA25	Fitnessraum	Im Rahmen einer verordneten Behandlung z. B. der Physiotherapie und im Bereich PSY/ KJP können Fitnessräume unter Anleitung genutzt werden.
SA26	Friseursalon	Angrenzend an unser Klinikgelände befindet sich ein Friseur und Fußpflegesalon. Das Personal des Salons betreut auf Wunsch unsere Patienten direkt am Patientenbett.
SA27	Internetzugang	Es befinden sich 3 Terminals auf dem Gelände des Klinikums, die einen kostenpflichtigen Internetzugang ermöglichen.
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	Es befinden sich vielfältige Einkaufsmöglichkeiten in unmittelbarer Nähe des Klinikums. Presse-, Hygieneartikel und Süßwaren kann man direkt auf dem Klinikumsgelände kaufen.
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)	2001 wurde ein modernes Seelsorgezentrum mit ruhigem Andachtsraum für alle Glaubensrichtungen eröffnet. Vielfältige Veranstaltungen finden in diesen Räumen statt.
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten	Mit dem Bau eines neuen Parkhauses hat das Klinikum 500 neue Stellplätze auf 5 Etagen für Patienten und Besucher geschaffen.
SA31	Kulturelle Angebote	Unsere Patienten, Angehörige und Besucher können kostenfreie Ausstellungseröffnungen und populärwissenschaftliche Veranstaltungen (Foren/Vorträge etc.) nutzen.
SA32	Maniküre/ Pediküre	Wird auf Anfrage durch unseren Friseursalon bedient.
SA33	Parkanlage	Das Klinikum verfügt über eine gepflegte historische Außenanlage mit Springbrunnen und wertvollem altem Strauch- und Baumbestand.
SA34	Rauchfreies Krankenhaus	Ab Februar 2008 ist es im Freistaat Sachsen verboten, in öffentlichen Einrichtungen, Gasstätten und auch Krankenhäusern zu rauchen. Dies wird ausdrücklich unterstützt und Patienten, Angehörigen und Gäste werden darauf vorbereitet.
SA37	Spielplatz	Geboten werden zwei Spielplätze und kostenfreie Spielgeräte zum Ausleihen an der Pforte (beim Sicherheitsdienst).
SA38	Wäscheservice	Auf Anfrage kann von stationären Patienten bei längerem Aufenthalt ein kostenfreier Wäscheservice genutzt werden.
SA39	Besuchsdienst/ "Grüne Damen"	Unsere „Grünen Damen/ Herren“ sind im Dresdner Klinikum im Einsatz.
SA40	Empfangs- und Begleitedienst für Patienten und Besucher	Dieser Komfort wird ehrenamtlich über die „Grünen Damen und Herren“ auf Wunsch abgesichert.

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA41	Dolmetscherdienste	Derzeit umfasst der interne Dolmetscherpool des Klinikums 26 Fremdsprachen zzgl. Gebärdensprache.
SA42	Seelsorge	Unsere zwei evangelischen und zwei katholischen Seelsorger betreuen Sie während Ihres Aufenthaltes im Klinikum gern.
SA00	Gepäckservice	Gepäckservice deutschlandweit über den Hermesversand.
SA00	Hotlines	Von jedem Patientenbett ist die kostenfreie Servicehotline zum Ideen- u. Beschwerdemanagement erreichbar. Auf persönlichen Wunsch kann ein Besuch am Patientenbett erfolgen, um Anregungen und Wünsche oder Beschwerden zu äußern.
SA00	Zimmerwahlleistung	Ein- oder Zweibettzimmer in bevorzugter Lage; Begrüßungspaket; erweitertes Speisen- und Getränkeangebot.
SA00	Presseservice	Tägliche Stationsbelieferung mit Zeitungen und Zeitschriften, Hygieneartikeln und Süßwaren.
SA00	Anbindung an den öffentlichen Nahverkehr	Übersichten über den Regionalverkehr und die Deutsche Bahn. Städtische Buslinie auf dem Gelände des UKD.

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

Die großen Fortschritte und qualitativen Verbesserungen in der Ausbildung von Ärzten und Zahnärzten an der Medizinischen Fakultät Carl Gustav Carus resultierten im Dezember 2005 in der erfolgreichen Zertifizierung der Lehre. Als erste Einrichtung ihrer Art erfüllte unsere Fakultät hiermit die internationale Qualitätsnorm DIN EN ISO 9001:2000. Das Konzept des „Dresdner Integrativen Patient- / Praxis- / Problem-Orientierten Lernens“ (DIPOL) ist das Ergebnis einer in den vergangenen Jahren durch die Fakultät vorangetriebenen Reform mit dem Ziel einer effizienten und qualitativ überzeugenden Studentenausbildung. Einen besonderen Stellenwert nehmen gegenwärtig ein:

- der Unterricht am Krankenbett bzw. am ambulanten Patienten,
- die Erarbeitung lernzielorientierter, objektiver und verlässlicher Prüfungen sowie
- die zunehmende Vernetzung der Lehrinhalte mit Forschungsaspekten.

Die Beliebtheit des Medizin- und Zahnmedizinstudiums in Dresden findet ihren Niederschlag insbesondere in der nach wie vor hohen Bewerberzahl, die weit über dem Bundesdurchschnitt liegt.

Bei der Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses geht die Medizinische Fakultät weiterhin gezielt fachübergreifende Kooperationen ein. Auf universitärer Ebene ist hier insbesondere die Zusammenarbeit mit den Fakultäten Mathematik und Naturwissenschaften sowie Maschinenwesen der TU Dresden zu nennen. Außeruniversitär bestehen enge Kooperationen mit dem Max Planck Institut für Molekulare Zellbiologie und Genetik (MPI-CBG). Ein wichtiger Bestandteil dieser Kooperation ist die „International Max Planck Research School for Molecular Cell Biology and Bioengineering“ - ein internationales Promotionsprogramm von TU Dresden und MPI-CBG. Diese Nachwuchsschmiede, an der die Medizinische Fakultät beteiligt ist, repräsentiert eines der größten strukturierten Doktorandenprogramme Deutschlands unter dem Dach der Dresdner Internationalen Graduiertenschule für Biomedizin und Bioengineering (DIGS-BB).

Die erfolgreiche Etablierung der Medizinischen Fakultät in der deutschen Forschungslandschaft wurde wesentlich vom Start mehrerer Großforschungsvorhaben, die bundesweit Maß-

stäbe setzen, gestützt. Hierzu gehören das Zentrum für Innovationskompetenz OncoRay, in dem innovative Methoden der Tumordiagnostik und -behandlung erforscht werden, der Sonderforschungsbereich 655 „From cells to tissues“, in dem Grundlagen der Stammzelltherapie erarbeitet werden, sowie die Beteiligung am DFG-Forschungszentrum „Regenerative Therapien“, das sich der Erforschung von neuen Therapieansätzen bei degenerativen Erkrankungen verschrieben hat.

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V

1220 Betten

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses:

Vollstationäre Fallzahl: 47484

Teilstationäre Fallzahl: 6156

Ambulante Fallzahl (Quartalszählweise): 241191

HINWEIS: Bei den ambulanten Fallzahlen handelt es sich um so genannte Quartalsfälle. Dies bedeutet, dass jeder Patient pro Quartal, Klinik und Abrechnungsart nur einmal gezählt wird, unabhängig davon wie häufig er die jeweiligen Ambulanzen im jeweiligen Quartal in Anspruch genommen hat.

A-14 Apparative Ausstattung des Krankenhauses

HINWEIS: In einem Universitätsklinikum bildet die medizinisch-technische Ausstattung einen Schwerpunkt in der Patientenbehandlung. Dabei stehen hochspezialisierte Geräte schon aus wirtschaftlichen Gründen mehreren Fachabteilungen zur Verfügung. Die Zuordnung der Geräteausstattung zu den einzelnen Kliniken ist deshalb weder möglich noch sinnvoll in der Darstellung. Schon aus Gründen der besseren Übersichtlichkeit haben wir uns deshalb dazu entschlossen, die Liste der technischen Geräteausstattung als Gesamtübersicht abzubilden.

Nr.	Vorhandene Geräte:	Anzahl / Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät	2 [24h verfügbar]
AA02	Audiometrie-Labor	1
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	6
AA04	Bewegungsanalysesystem	2
AA05	Bodyplethysmographie	3
AA06	Brachytherapiegerät	1
AA07	Cell Saver (im Rahmen einer Bluttransfusion)	6
AA08	Computertomograph (CT)	5 [24h verfügbar]
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	15
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	9
AA12	Endoskop	21, komplette Endoskopie-Arbeitsplätze [24h verfügbar]
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)	Geräte im Bestand des Kuratoriums für Dialyse und Nierentransplantation (KfH), Kooperationspartner des UKD [24h verfügbar]
AA16	Geräte zur Strahlentherapie	5, davon 3 Linearbeschleuniger
AA17	Herzlungenmaschine	1 [24h verfügbar]
AA18	Hochfrequenztherapiegerät	1
AA19	Kipptisch (z.B. zur Diagnose des orthostati-	1

Nr.	Vorhandene Geräte:	Anzahl / Kommentar / Erläuterung:
	schen Syndroms)	
AA20	Laser	18, Laser für Chirurgie, Dermatologie und Ophthalmologie
AA21	Lithotripter (ESWL)	1
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	3 [24h verfügbar]
AA23	Mammographiegerät	2, Röntgen und Stereotaxie
AA24	OP-Navigationsgerät	3 [24h verfügbar]
AA25	Oszillographie	2
AA26	Positronenemissionstomograph (PET)	in Kombination mit CT; Nutzung eines zweiten PET im Forschungszentrum Rossendorf (außerhalb des Stadtgebiets Dresden)
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	45, davon 16 mobile C-Bögen und 17 fahrbare Röntgengeräte [24h verfügbar]
AA28	Schlaflabor	2, je 1 Kinder- und Erwachsenenschlaflabor
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	94
AA30	SPECT (Single-Photon-Emissionscomputertomograph)	4
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung	2
AA32	Szintigraphiescanner/ Gammakamera (Szintillationskamera)	5
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung	3
AA00	3-D-Volumentomograph	1, Stomatologie
AA00	Schilddrüsenszintillationskamera	1, Nuklearmedizin
AA00	Epilepsie-Monitoring-System	2, Neurochirurgie und Neuropädiatrie
AA00	Chirurgieroboter "da Vinci"	1, Urologie-OP
AA00	Endoskopischer Ultraschall (Endosonographie)	2, Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie und Medizinische Klinik 1 - Endoskopie

Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-[1] Fachabteilung Medizinische Klinik I

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

Medizinische Klinik I

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 0100

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
0105	Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie, Gastroenterologie, Pulmonologie und Infektiologie
3601	Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin

Direktor: Prof. Dr. med. Gerhard Ehninger

Pflegedienstleitung: Ursula Staudinger

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 4190

Fax: 0351 / 458 - 5362

E-Mail: Info.mk1@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://www.mk1dd.de/>

B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik I:	Kommentar / Erläuterung:
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	Rechtstherzkatheteruntersuchung und Druckmessungen im Lungenkreislauf zur Diagnostik des pulmonalen Hochdrucks. Druckmessungen unter Medikamenten zur Festlegung der besten Medikamentenwahl und Dosierung.
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	Schwerpunkt ist die Diagnostik und Therapie von akuten und chronischen Leukämien. Die Medizinische Klinik I koordiniert im Rahmen der Deutschen Studieninitiative Leukämie (DSIL) die Behandlung in ca. 40 Zentren. Für Patienten über 60 Jahre werden besondere Therapieformen entwickelt, so dass auch in diesem Lebensalter eine Leukämie erfolgreich behandelt werden kann. Lymphdrüsenkrebs (Hodgkin-Lymphome und Non-Hodgkin-Lymphome) werden nach den neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen behandelt. Im Bereich der Stammzelltransplantation, einem der größten in Deutschland, bestehen besondere Erfahrungen mit neuartigen Transplantationsverfahren wie der Übertragung von aufgereinigten Stammzellen von nicht gewebebegleitenden Verwandten. Weiterer Schwerpunkt sind krankheitsspezifische Transplantationsprotokolle, die neben einer weniger intensiven Vorbehandlung für ältere Patienten auch die Übertragung von leukämieaktiven

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik I:	Kommentar / Erläuterung:
		Lymphozyten bei Patienten mit chronischer myeloischer Leukämie umfassen.
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	Neben den seit langem etablierten Techniken im Bereich der Endoskopie werden auch neueste Techniken wie endoskopische Untersuchung des Dünndarms (Doppelballonenteroskopie, Kapselendoskopie), Verschorfung von krankhaftem Gewebe oder bei Blutungen durch die Argon-Plasma-Koagulation, Anfärbungen von Gewebe direkt bei der Untersuchung (Chromoendoskopie) und neueste Bildverarbeitung bei der Endoskopie wie z.B. sehr starke Vergrößerung mit Zoom-Endoskopie, konfokale Lasermikroskopie und Narrow Band Imaging angewandt. Ebenso wird die endoskopische Entfernung größerer Teile der Schleimhaut (Mukosaresektion) im Bereich der Speiseröhre, des Magens und des Darmes durchgeführt. Weitere Schwerpunkte sind die Funktionsdiagnostik des Magens und Ösophagus mit Druck- und Säuremessung und die Diagnostik und Therapie von Helicobakter pylori – Infektionen, dazu die Kontrastmittelsonographie und endosonographisch gestützte Punktionen. Bösartige Erkrankung siehe onkologische Erkrankungen.
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	Untersuchung und Behandlung bei Vorkommen von Bauchwasser (Aszites) sowohl bei gutartigen als auch bösartigen Erkrankungen.
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	Neben den seit langem etablierten Techniken der Darstellung und Behandlung von Gallenwegs- und Pankreaserkrankungen werden auch der Ultraschall in den Gallengängen (intraduktaler Ultraschall), die direkte Endoskopie der Gallengänge (Cholangioskopie) und endosonographisch durchgeführte Drainagetechniken genutzt. Diagnostik und Behandlung von Lebererkrankungen entzündlicher Genese und toxisch bedingter Erkrankungen einschließlich Vor- und Nachbehandlung bei Lebertransplantation und TIPS-Anlage.
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Zur Diagnostik von Lungenerkrankungen (gutartig und bösartigen Erkrankungen) wird die Spiegelung der Lunge und der Bronchien (Bronchoskopien), einschließlich tiefer Probeentnahmen (transbronchiale Biopsie), Gewinnung von Zellen aus tiefen Anteilen der Lungen durch Spülung zur genauen Untersuchung angeboten. Als therapeutische Maßnahme bei Verengung der Luftwege durch bösartige Tumore und gutartigen Narben werden Stents eingelegt, bei Blutungen werden endoskopische Blutstillungen durchgeführt. Bösartige Erkrankungen der Lunge siehe onkologische Erkrankungen. Gemeinsam mit der Klinik und Poliklinik für Neurologie behandeln wir Patienten mit Schlafstörungen in dem interdisziplinäres Schlaflabor. Die Betreuung von Mukoviszidosepatienten erfolgt gemeinsam mit der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	Bei Erkrankungen des Brustfells (Pleura) werden Spiegelungen der Pleura (Thorakoskopie) und zur Behandlung Verklebungen der Pleura (Pleurodese) durchgeführt.
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	In der Tagesklinik und der Ambulanz werden Patienten mit soliden Tumoren (Magenkrebs, Darmkrebs, Lungenkrebs, Krebs der Bauchspeicheldrüse und der Gallenwege, Krebs der Weichteile und der Knochen, Leberkrebs u.a.), in Zusammenarbeit mit der Klinik für Viszeral- Gefäß- und Thoraxchirurgie, der Klinik für Radioonkologie und anderen Fachabteilungen des Universitätsklinikums und dem Uni-

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik I:	Kommentar / Erläuterung:
		versitäts KrebsCentrum Dresden medikamentös behandelt. Der überwiegende Teil der Diagnostik und Behandlung findet ambulant oder tagesklinisch statt, jedoch werden diese Therapien und die Diagnostik in Abhängigkeit vom Zustand des Patienten selbstverständlich auch stationär durchgeführt.
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	Schwerpunkt ist die Diagnostik und Therapie von Infektionen bei abwehrgeschwächten Patienten in Zusammenarbeit mit dem Institut für Mikrobiologie. Dies betrifft vor allem Viren- und Pilzkrankungen (Zytomegalieviren, Herpesviren, Candidapilze und Aspergilluspilze (Schimmelpilze) und seltener Viren und Pilze).
VI20	Intensivmedizin	Zusammen mit der Medizinischen Klinik 3 werden die Patienten, falls erforderlich, auf der Intensivstation mit neuen Beatmungstechniken wie z.B. CPAP bei Lungenerkrankungen betreut.
VI21	Betreuung von Patienten vor und nach Transplantation	Stammzelltransplantation, Lebertransplantation, Lungentransplantation.
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	Stationäre Versorgung, Diagnostik und Therapie von Patienten mit HIV-Erkrankung und AIDS.
VI27	Spezialsprechstunde	Stammzelltransplantation, Erkrankungen des Blutes (Hämatologie), Tumorerkrankungen (Onkologie), Magen-Darmerkrankungen (Gastroenterologie), Leber- und Gallenwegserkrankungen, Lungenerkrankungen einschl. Lungenhochdruck.
VR02	Native Sonographie	Ultraschalluntersuchung des Bauches, des Halses, der Lymphknoten und des Darmes.
VR04	Duplexsonographie	Darstellung des Blutflusses in den Gefäßen und Organen des Bauchraums.
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	Einsatz von Kontrastmittel in der Sonographie besonders zur Unterscheidung der verschiedenen Arten von gut- und bösartigen Tumoren der Leber.
VR06	Endosonographie	Ultraschalluntersuchung kombiniert mit Spiegelung bei folgenden Organen und deren Erkrankungen: Speiseröhre, Magen, Zwölffingerdarm, Gallenwege und vor allem Bauchspeicheldrüse. Gezielte Punktion während der Endosonographie von auch sehr kleinen Befunden im Magendarmtrakt und des Pankreas. Einlage von Drainagen über die Endosonographie z.B. bei Zysten der Bauchspeicheldrüse.
VI00	Sonstige	In der Medizinischen Klinik I ist die Nabelschnurblutbank der Deutschen Knochenmarkspenderdatei angesiedelt, die auch die Möglichkeit zur gerichteten Spende für Familienangehörige anbietet. Weiterhin werden neue Zelltherapieverfahren, wie z. B. mesenchymale adulte Stammzellen für die Geweberegeneration und die Behandlung von Abstoßungsreaktionen entwickelt..

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

Vollstationäre Fallzahl: 3532

Teilstationäre Fallzahl: 2234

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C16	285	Magenkrebs
2	C18	269	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
3	G47	260	Schlafstörung
4	C92	240	Knochenmarkkrebs, ausgehend von bestimmten weißen Blutkörperchen (Granulozyten)
5	C83	235	Krebs der Lymphknoten mit verstreutem Wachstum, außer Hodgkin-Krankheit
6	C20	231	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
7	C90	177	Knochenmarkkrebs, der auch außerhalb des Knochenmarks auftreten kann, ausgehend von bestimmten Blutkörperchen (Plasmazellen)
8	D61	173	Sonstige Blutarmut durch zu geringe Neubildung der roten Blutkörperchen
9	C34	159	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
10	C91	156	Blutkrebs, ausgehend von bestimmten weißen Blutkörperchen (Lymphozyten)

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	D46	346	Krankheit des Knochenmarks mit gestörter Blutbildung - Myelodysplastisches Syndrom
2	C15	307	Speiseröhrenkrebs
3	T86	141	Versagen bzw. Abstoßung von verpflanzten Organen bzw. Geweben
4	C25	88	Bauchspeicheldrüsenkrebs
5	K85	75	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse
6	C85	71	Sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Formen von bösartigem Lymphknotenkrebs, außer Hodgkin-Krankheit
7	C82	64	Knotig wachsender Lymphknotenkrebs, außer Hodgkin-Krankheit
8	C84	40	Krebs ausgehend von bestimmten Abwehrzellen (T-Zellen) in verschiedenen Organen wie Haut, Lymphknoten, Milz oder Knochenmark

B-[1].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-542	1023	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
2	8-543	893	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
3	1-632	777	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
4	1-424	550	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Knochenmark ohne operativen Einschnitt
5	1-710	448	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie
5	8-012	448	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 1 des Prozedurenkatalogs
7	1-711	443	Bestimmung der Menge von Kohlenmonoxid, die durch die Lunge aufgenommen und abgegeben wird
8	8-547	413	Sonstiges therapeutisches Verfahren zur Beeinflussung des Immunsystems
9	1-620	407	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
10	1-440	406	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-980	322	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
2	1-790	291	Untersuchung von Hirn-, Herz-, Muskel- bzw. Atmungsvorgängen während des Schlafes
3	8-824	258	Bestrahlung des Blutes mit UV-Licht zur Behandlung bestimmter Tumoren - Photopherese
4	5-513	250	Operation an den Gallengängen bei einer Bauchspiegelung
5	1-640	187	Untersuchung der Gallengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
6	8-717	175	Einrichtung und Anpassung des Beatmungsgeräts zur Behandlung von Atemstörungen während des Schlafes
7	1-273	170	Untersuchung der rechten Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
8	8-805	161	Übertragung (Transfusion) von aus dem Blut eines Spenders gewonnenen Blutstammzellen
9	5-410	118	Entnahme von Blutstammzellen aus dem Knochenmark und den Blutgefäßen zur Transplantation
10	8-544	106	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 5-8 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Hämatologisch-onkologische Ambulanz einschließlich Stammzelltransplantation	Diagnostik und Therapie hämatologischer und onkologischer Erkrankungen einschließlich ambulanter Chemotherapie, Transfusionen, Infusionen. Vor- und Nachbehandlung bei Stammzelltransplantation	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Gastroenterologische Ambulanz	Diagnostik einschließlich Funktionsuntersuchungen und Behandlung von Erkrankungen des Magen-Darmtraktes und der Leber. Ambulante Infusionen spezieller Medikamente,	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Endoskopie einschließlich ERCP	Spiegelung des Magen- und Darmtraktes und der Gallenwege, kleinere endoskopische Therapien werden auch ambulant durchgeführt.	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Bronchoskopie	Spiegelung der Bronchien und der Lunge.	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Sonographie	Sonographie einschl. Endosonographie und Kontrastmittelsonographie und Feinnadelpunktion von unklaren Befunden im Bauchraum	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Pneumologische Ambulanz und Lungenfunktion/Infektologie	Diagnostik und Behandlung von Lungenerkrankungen, Lungenfunktionsdiagnostik	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Interdisziplinäres Schlaflabor	Diagnostik von Schlafstörungen	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	220
2	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	68
3	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	46
4	5-513	Operation an den Gallengängen bei einer Bauchspiegelung	10
5	1-640	Untersuchung der Gallengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms	8

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[1].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 60

Davon Fachärzte: 30

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ23	Innere Medizin	
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	
AQ27	Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie	
AQ30	Innere Medizin und SP Pneumologie	
AQ59	Transfusionsmedizin	
ZF15	Intensivmedizin	
ZF00	Sonstige	Immunologie, Molekulare Hämatologie, Stammzelltransplantation, Experimentelle Innere Medizin

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 137

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 121

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 7

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP05	Ergotherapeuten	
SP15	Masseur/ Medizinische Bademeister	
SP21	Physiotherapeuten	
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[2] Fachabteilung Medizinische Klinik III

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

Medizinische Klinik III

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 0100

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
0106	Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie, Rheumatologie, Diabetologie und Stoffwechsel, Allgemeinmedizin, Geriatrie, Angiologie und Intensivmedizin, Nephrologie und Dialyse

Direktor: Prof. Dr. med. Stefan Richard Bornstein

Pflegedienstleitung: Ursula Staudinger

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 5955

Fax: 0351 / 458 - 6398

E-Mail: Stefan.Bornstein@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://mk3.uniklinikum-dresden.de/>

B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik III:	Kommentar / Erläuterung:
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI03	Diagnostik und Therapie sonstiger Formen der Herzkrankheit	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie [Hochdruckkrankheit]	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (Diabetes, Schilddrüse, ..)	Schulung und Behandlung von Patienten mit Insulinpumpentherapie
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI20	Intensivmedizin	
VI21	Betreuung von Patienten vor und nach Transplantation	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik III:	Kommentar / Erläuterung:
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen	
VI27	Spezialsprechstunde	
VS00	Diagnostik und Therapie von metabolischen Knochenkrankungen	
VS00	Diagnostik und Therapie immunologischer Krankheiten	
VS00	Diagnostik und Therapie hämatologischer Krankheiten	
VI00	Diabetischer Fuß	

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

Vollstationäre Fallzahl: 2411

Teilstationäre Fallzahl: 162

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	E11	318	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
2	I70	183	Arterienverkalkung
3	E78	166	Störung des Fettstoffwechsels bzw. sonstige Erhöhung der Blutfettwerte
4	I10	143	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
5	N18	83	Anhaltende Verschlechterung bzw. Verlust der Nierenfunktion
6	E10	71	Zuckerkrankheit, die von Anfang an mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-1
7	I50	66	Herzschwäche
8	N39	65	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
9	M31	60	Sonstige Gefäßkrankheit mit Absterben von Gewebe
10	R55	48	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	G63	221	Funktionsstörung mehrerer Nerven bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
2	N08	202	Krankheit der Nierenkörperchen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
3	I79	190	Krankheit der großen oder kleinen Schlagadern bzw. der kleinsten Blutgefäße bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
4	N17	43	Akutes Nierenversagen
5	N04	41	Langsam entwickelnde Nierenkrankheit, entzündlich oder nicht entzündlich
6	G62	37	Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	I65	37	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls
8	I71	32	Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader
9	E13	31	Sonstige näher bezeichnete Zuckerkrankheit

B-[2].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-854	785	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
2	8-836	370	Behandlung an einem Gefäß über einen Schlauch (Katheter)
3	1-632	329	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
4	8-930	327	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
5	8-855	224	Blutreinigung außerhalb des Körpers durch ein Kombinationsverfahren von Blutentgiftung und Blutwäsche
6	1-440	199	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
7	1-710	170	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie
8	8-822	158	Filterung bestimmter Blutfette (LDL-Cholesterin) aus dem Blut
9	1-711	120	Bestimmung der Menge von Kohlenmonoxid, die durch die Lunge aufgenommen und abgegeben wird
9	8-980	120	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-052	89	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
2	8-550	52	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Rehabilitation erkrankter älterer Menschen
3	8-919	45	Umfassende Schmerztherapie bei akuten Schmerzen
4	8-857	40	Blutreinigungsverfahren, bei dem die Entgiftung über das Bauchfell (Peritoneum) stattfindet - Peritonealdialyse
5	1-920	7	Medizinische Bewertung und Entscheidung über die Durchführung einer Verpflanzung (Transplantation) von Gewebe bzw. Organen

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Allgemeine Innere Ambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chefarztsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Rheumaambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Nephrologische Ambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Dialyse		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
CAPD-Ambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Endokrinologische Ambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Insulinpumpenambulanz, Ambulanz Diabetes und Schwangerschaft	Behandlung von Patienten mit Typ-1-Diabetes mellitus, insbesondere mit Insulinpumpentherapie; Behandlung von Diabetikerinnen in der Schwangerschaft und von Patientinnen mit Schwangerschaftsdiabetes; interdisziplinäre Zusammenarbeit mit der Universitätsfrauenklinik	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Metabolic Wrd		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz Diabetischer Fuß		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Prävention und Genetik des Diabetes mellitus		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Stoffwechselambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Gefäßambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	3-607	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel	26
2	3-606	Röntgendarstellung der Schlagadern der Arme mit Kontrastmittel	9
3	3-605	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel	7

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[2].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 43

Davon Fachärzte: 23

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ05	Biochemie	Pathobiochemie
AQ20	Haut- und Geschlechtskrankheiten	
AQ23	Innere Medizin und Allgemeinmedizin (Hausarzt)	
AQ25	Innere Medizin und SP Endokrinologie Diabetologie	
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	
AQ29	Innere Medizin und SP Nephrologie	
AQ31	Innere Medizin und SP Rheumatologie	
AQ46	Pathologie	
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	
ZF07	Diabetologie	
ZF15	Intensivmedizin	
ZF22	Labordiagnostik	
ZF00	Osteologie (DVO)	
ZF00	Sportmedizin	
ZF00	Health Care Management	
ZF00	Physiotherapie und Ultraschalldiagnostik	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 111

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 99

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 4

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP04	Diätassistenten	
SP05	Ergotherapeuten	
SP15	Masseure/ Medizinische Bade- meister	
SP21	Physiotherapeuten	
SP22	Podologen	
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	
SP00	Ernährungsberater	
SP00	Diabetesberaterinnen, Diabetes- assistentinnen	Strukturierte Schulungen von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1, Typ 2, Gestationsdiabetes, Insulinpumpentherapie nach den Richtlinien der Fachgesellschaften

B-[3] Fachabteilung Kinder- und Jugendmedizin

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

Kinder- und Jugendmedizin

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 1000

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
1028	Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderneurologie

Direktor: Prof. Dr. med. Manfred Gahr

Pflegedienstleitung: Cornelia Thies

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2440

Fax: 0351 / 458 - 4384

E-Mail: manfred.gahr@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medkindh>

B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinder- und Jugendmedizin:	Kommentar / Erläuterung:
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	
VK02	Betreuung von Patienten vor und nach Transplantation	
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen	
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)	
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VK09	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen	
VK10	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK11	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK12	Neonatologische/ pädiatrische Intensivmedizin	
VK13	Diagnostik und Therapie von Allergien	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinder- und Jugendmedizin:	Kommentar / Erläuterung:
VK14	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VK15	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen	
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	
VK18	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/ neurodegenerativen Erkrankungen	
VK19	Kindertraumatologie	
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VK21	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (z.B. Ullrich-Turner-Syndrom, Klinefelter Syndrom, Prader-Willi-Syndrom, Marfan Syndrom)	
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	
VK23	Versorgung von Mehrlingen	
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten	
VK25	Neugeborenencreening (Hypothyreose, Adrenogenitales Syndrom)	
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes und Schulalter	
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	
VK29	Spezialsprechstunde	Uveitis
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie sonstiger neurovaskulärer Erkrankungen	
VN03	Diagnostik und Therapie entzündlicher ZNS-Erkrankungen	
VN04	Diagnostik und Therapie neuroimmunologischer Erkrankungen	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VN06	Diagnostik und Therapie maligner Erkrankungen des Gehirns	
VN07	Diagnostik und Therapie gutartiger Tumoren des Gehirns	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinder- und Jugendmedizin:	Kommentar / Erläuterung:
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten von Nerven, Nervenwurzeln und Nervenplexus	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VK00	Sonstige	Sonographie, Kinderradiologie, Kinderchirurgie, Schlaflabor, Endoskopie, PEG-Anlage, Prächirurgisches EEG-Monitoring

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

Vollstationäre Fallzahl: 4559

Teilstationäre Fallzahl: 888

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C71	278	Gehirnkrebs
2	P07	255	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht
3	D61	234	Sonstige Blutarmut durch zu geringe Neubildung der roten Blutkörperchen
4	G40	220	Anfallsleiden - Epilepsie
5	R56	191	Krämpfe
6	A08	164	Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Viren oder sonstige Erreger
7	J20	145	Akute Bronchitis
8	A09	140	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien oder andere Erreger
8	D69	140	Kleine Hautblutungen bzw. sonstige Formen einer Blutungsneigung
10	C91	127	Blutkrebs, ausgehend von bestimmten weißen Blutkörperchen (Lymphozyten)

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	D43	83	Tumor des Gehirns bzw. des Rückenmarks ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
1	E84	83	Erbliche Stoffwechselerkrankung mit Störung der Absonderung bestimmter Körperflüssigkeiten wie Schweiß oder Schleim - Zystische Fibrose
3	E34	82	Sonstige Störung des Hormonhaushalts
4	C47	66	Krebs der äußeren (peripheren) Nerven bzw. des unwillkürlichen Nervensystems
5	E10	63	Zuckerkrankheit, die von Anfang an mit Insulin behandelt werden muss

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
			- Diabetes Typ-1
5	E23	63	Unterfunktion bzw. andere Krankheit der Hirnanhangsdrüse, außer Überfunktion
7	D80	62	Immunschwäche mit vorherrschendem Antikörpermangel
8	K50	58	Crohn-Krankheit - Morbus Crohn
9	Q62	50	Angeborene Fehlbildung des Nierenbeckens bzw. angeborene Fehlbildung des Harnleiters mit Verengung oder Aufstauung von Harn
10	C92	48	Knochenmarkkrebs, ausgehend von bestimmten weißen Blutkörperchen (Granulozyten)

B-[3].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	1372	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	1-207	767	Messung der Gehirnströme - EEG
3	8-010	555	Gabe von Medikamenten bzw. Salzlösungen über die Gefäße bei Neugeborenen
4	8-800	481	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
5	8-015	462	Künstliche Ernährung über eine Magensonde als medizinische Hauptbehandlung
6	9-262	420	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
7	1-208	419	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
8	1-204	302	Untersuchung der Hirnwasserräume
9	8-560	298	Anwendung von natürlichem oder künstlichem Licht zu Heilzwecken - Lichttherapie
10	1-790	256	Untersuchung von Hirn-, Herz-, Muskel- bzw. Atmungsvorgängen während des Schlafes

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-542	229	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
2	8-711	166	Künstliche Beatmung bei Neugeborenen
3	1-797	154	Umfassende Untersuchung der Hormonfunktionen
4	8-543	120	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
5	8-541	93	Einräufeln von Krebsmitteln bzw. von Mitteln, die das Immunsystem beeinflussen, in Hohlräume des Körpers
6	8-544	63	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 5-8 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Diabetesambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Endokrinologische Ambulanz (einschl. Ultraschall-diagnostik und Stimulationsteste),		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Gastroenterologische Ambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Hämatologie/Onkologie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Hämatologie/Hämophilie u. andere Gerinnungsstörungen		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Herzerkrankungen (einschl. Echokardiographie, Langzeit-EKG u. -Blutdruck		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Immunologische Ambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Leberambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Mukoviszidose (einschl. Physiotherapie und Ernährungsberatung),		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Neuromuskuläre Ambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Nierenambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Stoffwechsel /PKU-Ambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Pulmologie I (Asthma bronchiale, Insektengiftallergien, Lungenfibrose),		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Pulmologie II (schlafbezogene Atmungsstörungen),		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
BPD- /Entwicklungs- und Frühchenambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Uveitis- und Rheumaambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[3].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 55

Davon Fachärzte: 31

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ21	Humangenetik	
AQ27	Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie	
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	
AQ35	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie	
AQ36	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie	
AQ37	Kinder- und Jugendpsychiatrie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 165

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 155

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 25

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP04	Diätassistenten	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[4] Fachabteilung Kinderchirurgie

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

Kinderchirurgie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 1300

Direktor: Prof. Dr. med. D. Roesner

Pflegedienstleitung: Cornelia Thies

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 3800

Fax: 0351 / 458 - 5343

E-Mail: Kinderchirurgie@mailbox.tu-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medkichi>

B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinderchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC04	Chirurgie der angeborenen Herzfehler	Duktus-Verschluß bei Frühgeborenen
VC11	Lungenchirurgie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC12	Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei angeborenen Malformationen	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC13	Operationen wg. Thoraxtrauma	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC14	Speiseröhrenchirurgie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	Therapie des Entrepements, vaskuläre Malformationen
VC20	Nierenchirurgie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC21	Endokrine Chirurgie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC24	Tumorchirurgie	Operation aller kindlichen Tumore außer ZNS und Augen
VC26	Metall-/ Fremdkörperentfernungen	bei Kindern bis 15 Jahre
VC27	Bandrekonstruktionen/ Plastiken	bei Kindern bis 15 Jahre
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	bei Kindern bis 15 Jahre
VC30	Septische Knochenchirurgie	bei Kindern bis 15 Jahre
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	bei Kindern bis 15 Jahre
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	bei Kindern bis 15 Jahre
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	bei Kindern bis 15 Jahre
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	bei Kindern bis 15 Jahre

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinderchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	bei Kindern bis 15 Jahre
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	bei Kindern bis 15 Jahre
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	bei Kindern bis 15 Jahre
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	bei Kindern bis 15 Jahre
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	bei Kindern bis 15 Jahre
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	bei Kindern bis 15 Jahre
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	bei Kindern bis 15 Jahre
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	Deutsches Verbrennungszentrum für Kinder bis 18 Jahre, 2 Schwerstbranntverletztenbetten für Kinder mit der Intensivstation der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
VC46	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark	nicht tumorbedingte Hydrocephalus- Chirurgie
VC47	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels	Korrektur-Operationen von Schädelmißbildungen und der Kraniosynostosen
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	periphere Nervenstimulator-Implantation sakral
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	gemeinsam mit Interdisziplinärer Kinder-ITS und NCH
VC55	Minimal-invasive laparoskopische Operationen	alle laparoskopischen Operationen bei Säuglingen und Kindern
VC56	Minimal-invasive endoskopische Operationen	gastroskopie- und koloskopie gestützte Operationen
VC57	Plastisch rekonstruktive Eingriffe	Korrektur-Operationen von Schädelmißbildungen, abstehenden Ohren, Trichterbrust, Verbrennungen, Korrektur-Osteotomien, angeborenen Fehlbildungen
VC58	Spezialsprechstunde	Kindertraumatologie, Kinderurologie, Kinderproktologie, Defekationsstörungen, Molekulargenetische Untersuchungen zum Darm und Schilddrüse, Hämangiome, Laser- Therapie
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	Hämangiom- Behandlung
VG05	Endoskopische Operationen (Laparoskopie, Hysteroskopie)	diagnostische Laparoskopie bei weibl. Säuglingen und Mädchen
VG06	Gynäkologische Abdominalchirurgie	Operation von allen Ovarialtumoren, Ovarialzysten, Ovarialtorsion bei Säuglingen und Kindern
VG09	Pränataldiagnostik und Therapie	Kinderchirurgische Beratung und Therapieplanung: z.B. vortermnierte Geburt bei Laparochisis
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	Gemeinsames Konzil (Gyn, KIK, KCH, Genetik) für Risikoschwangerschaften im Perinatalzentrum

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinderchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	Operationen der angeborenen Fehlbildungen (Ösophago-tracheale Fistel)
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	Interdisziplinäres Kinder-Onko-Koncil
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	Operation des Ductus Botalli
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen	
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)	
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	Schwerpunkt: Morbus Hirschsprung, Rektumatresie
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VK10	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK11	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	Interdisziplinäre ITS mit KCH
VK12	Neonatologische/ pädiatrische Intensivmedizin	Interdisziplinäre ITS mit KCH
VK19	Kindertraumatologie	siehe Spezifizierung in der Unfallchirurgie
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	gemeinsam auf der Interdisziplinären Fgb-ITS
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten	
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	Chirurgie der Knochenzysten, Knochentumoren
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	intraoperative RÖ-Anwendung, RÖ-Bildwandler
VR02	Native Sonographie	Sonografie aller Organsysteme, sono-assistierte Hydrocephalus-Op, sono-assitierte Punktionen und Drainagen
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	Doppler-Sono aller Gefäße inkl. des Schädels
VR04	Duplexsonographie	Duplex- Sono aller Gefäße inkl. des Schädels
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	Levovist-Sono für Parenchymatöse Organe und Urologie (MUS)
VR06	Endosonographie	Endorektale Sonografie für Kinder und Erwachsene

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinderchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VU04	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten der Niere und des Ureters	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VU05	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Harnsystems	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VU07	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Urogenitalsystems	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VU08	Kinderurologie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VU09	Neuro-Urologie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VU10	Plastisch rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VU11	Minimal-invasive laparoskopische Operationen	Varicoceleen-OP
VU12	Minimal-invasive endoskopische Operationen	zystoskopisch assistierte Operationen: Stents, Deflux-Unterspritzung bei VUR
VU13	Tumorchirurgie	Operation aller kindlichen Tumore (Wilms-Tumor)
VC00	Sonstige	urologische und anorektale Funktionsdiagnostik, Sonografie, Ösophagus-pH-Metrie
VS00	Sonstige	Kinderchirurgische Spezialbetreuung für: Kopf- und Brustfehlbildungen, Defakationsstörungen, spezielle Inkontinenz-Therapie: Gracilis-Analsphinkter-Ersatzplastik, sakrale Nervenstimulation, Implantation von künstlichen Analsphinktersystemen (Soft Anal Band) für Kinder und Erwachsene
VU00	Sonstige	Kinderurologie, komplette Uro-Funktionsdiagnostik beim Kind

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

Vollstationäre Fallzahl: 1490

Teilstationäre Fallzahl: 234 B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	335	Verletzung des Schädelinneren
2	K40	79	Leistenbruch
3	K36	72	Sonstige Blinddarmentzündung
4	K35	67	Akute Blinddarmentzündung
5	S42	63	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
6	K59	57	Sonstige Störung der Darmfunktion, z.B. Verstopfung oder Durchfall
7	D18	50	Gutartige Veränderung der Blutgefäße (Blutschwamm) bzw. Lymphgefäße (Lymphschwamm)
8	G91	47	Wasserkopf
9	Q43	44	Sonstige angeborene Fehlbildung des Darms
9	Q53	44	Hodenhochstand innerhalb des Bauchraums

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Q62	57	Angeborene Fehlbildung des Nierenbeckens bzw. angeborene Fehlbildung des Harnleiters mit Verengung oder Aufstauung von Harn
2	Q42	23	Angeborenes Fehlen oder angeborene(r) Verschluss bzw. Verengung des Dickdarms
3	Q41	21	Angeborenes Fehlen oder angeborene(r) Verschluss bzw. Verengung des Dünndarms
4	Q55	20	Sonstige angeborene Fehlbildung der männlichen Geschlechtsorgane
5	Q67	19	Angeborene muskuläre bzw. knöcherne Fehlbildung des Kopfes, des Gesichts, der Wirbelsäule bzw. des Brustkorbs
6	Q75	17	Sonstige angeborene Fehlbildung der Knochen, des Kopfes bzw. des Gesichtes
7	Q63	16	Sonstige angeborene Fehlbildung der Niere

B-[4].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	477	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	8-121	272	Darmspülung
3	5-790	121	Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
4	5-530	105	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs
5	1-315	93	Druckmessung in Mastdarm und After
6	5-915	71	Operatives Entfernen von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
7	5-470	70	Operative Entfernung des Blinddarms
8	5-640	61	Operation an der Vorhaut des Penis
9	5-624	58	Operative Befestigung des Hodens im Hodensack
10	5-893	49	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-262.1	12	Postpartale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)
2	5-346.a0	8	Plastische Rekonstruktion der Brustwand: Korrektur einer Brustkorbdeformität: Trichterbrust
3	5-557.40	6	Rekonstruktion der Niere: Nierenbeckenplastik: Offen, chirurgisch, lumbal

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebote Leistung:	Art der Ambulanz:
Allgemeine Kinderchirurgie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Kinderurologie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Proktologische Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Hand- und Hämangiomsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezielle Kindertraumatologie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chefarztsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	81
2	5-640	Operation an der Vorhaut des Penis	80
3	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs	48
4	8-200	Nichtoperatives Einrichten eines Bruchs (Reposition) ohne operative Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	39
5	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	20
5	5-534	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs	20
7	5-898	Operation am Nagel	10
8	5-581	Operative Erweiterung des Harnröhrenausganges	6
8	5-611	Operativer Verschluss eines Wasserbruchs (Hydrocele) am Hoden	6

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

Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Ja

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[4].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 13

Davon Fachärzte: 7

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ09	Kinderchirurgie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 27

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 27

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[5] Fachabteilung Unfall- und Wiederherstellungschirurgie

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

Unfall- und Wiederherstellungschirurgie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 1516

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
3618	Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie

Direktor: Prof. Dr. med. Hans Zwipp

Pflegedienstleitung: Meike Jäger

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 3777

Fax: 0351 / 458 - 4307

E-Mail: uwch@uniklinikum-dresden.de

B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfall- und Wiederherstellungschirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC26	Metall-/ Fremdkörperentfernungen	Außer an langen Röhrenknochen, Becken und Wirbelsäule werden nahezu alle Materialentfernungen ambulant über unsere Tagesklinik durchgeführt.
VC27	Bandrekonstruktionen/ Plastiken	Es werden anatomische Bandrekonstruktionen bzw. -plastiken im Bereich des oberen Sprunggelenkes bei chronischer Außenbandinstabilität oder Syndesmoseninsuffizienz durchgeführt. Zu Schulter- und Kniegelenksbandplastiken siehe VC36 und VC40.
VC28	Gelenkersatzverfahren/ Endo-Prothetik	Die prothetische Versorgung wird im Bereich des Schultergelenkes, Radiusköpfchens, Hüftgelenkes und oberen Sprunggelenkes standardisiert durchgeführt.
VC30	Septische Knochenchirurgie	Im Bereich der septischen Knochenchirurgie ist immer ein mehrzeitiges Vorgehen erforderlich. Hierbei muss initial ein radikales Debridement der erkrankten bzw. infizierten Areale durchgeführt werden. Die temporäre Defektauffüllung erfolgt meist mit Antibiotikaketten bei zusätzlichem Weichteildefekt wird dieser mit einem Vacusealverband oder Epigard (Kunsthaut) gedeckt. Nach Konsolidierung der Infektsymptomatik kommen für den knöchernen Wiederaufbau unterschiedliche Verfahren je nach Lokalisation und Defektgröße zur Anwendung.
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	Es können hierzu alle diagnostischen Verfahren in der Klinik durchgeführt werden: konventionelle Röntgendiagnostik, CT, MRT, Szintigraphie, ggf PET. Therapie s. VC 30.

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfall- und Wiederherstellungschirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	Instabile HWK Frakturen werden initial in der Rettungsstelle zumeist in einem Halo-Fixateur temporär stabilisiert. Stabilisierung von HWK 3-7 Frakturen erfolgen zumeist mittels einer ventralen Spondylodese durch eine Kombination einer Plattenosteosynthese mit zusätzlicher Knochen-spanimplantation. Spezielle Techniken der dorsalen Stabilisierung von HWS-Verletzungen mit Plattenosteosynthesen, Magerl-Verschraubungen und Cerclagen sowie die Densverschraubung über einen kleinen ventralen Zugang kommen bei entsprechender Indikation zum Einsatz.
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	Neben der standardmäßigen dorsalen Stabilisierung mit einem Fixateur interne in zumeist minimalinvasiver Technik werden seit Anfang 2000 zusätzliche Stabilisierungen an der BWS und LWS mit ventralen Span- oder Cageimplantationen in thorakoskopisch gestützter Technik durchgeführt. Neben der Versorgung vorderer und hinterer Pfeilerfrakturen und kombinierten Azetabulumfrakturen erfolgen auch dorsale Stabilisierungen des Beckenringes mit Plattenosteosynthesen und Zugschrauben. Instabile Frakturen im lumbo-sacralen Bereich erhalten eine lumbopelvine, interne Abstützung, Sacrumfrakturen eine Verschraubung.
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	Seit dem Jahr 2000 werden dislozierte subcapitale Humerusfrakturen durch eine winkelstabile Plattenosteosynthese versorgt. Ergänzend steht bei 2-Teile Frakturen seit einigen Jahren der Targon-Nagel zur Verfügung. Trümmerfrakturen des Humeruskopfes werden bei bestehender Indikation durch die Implantation einer Schulterprothese behandelt. Schultergelenksinstabilitäten werden durch Kapselbandplastiken oder arthroskopische Refixation der abgerissenen Schultergelenkskapsel sowie des Labrums versorgt. Die konservative Behandlung von Oberarm-schaftfrakturen mittels gipsverstärktem Gilchristverband steht wegen der bekannten guten Heilungstendenz dieser Knochenbrüche im Vordergrund. Parallel dazu werden bei entsprechender Indikation unaufgebohrte Marknagelungen des Humerus vorgenommen. Plattenosteosynthesen sind selten indiziert und kommen nur bei einem primär bestehenden Radialisschäden mit lokaler Revision über einen dorsalen Zugang in Betracht.
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	Bei supra- und diacondylären Humerusfrakturen ist die (ggf. winkelstabile) Plattenosteosynthese indiziert. Olecranonfrakturen werden durch eine Zuggurtung oder alternativ bei Mehrfragmentfrakturen oder erheblicher Osteoporose mit einer winkelstabilen Plattenosteosynthese versorgt. Bei Radiusköpfchen- und -halsfrakturen kommen Verschraubungen, Plattenosteosynthesen und selten Radiusköpfchenprothesen zur Anwendung. Die Unterarm-schaftfrakturen werden im Wesentlichen mittels Plattenosteosynthese versorgt.
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	Distale Radiusfrakturen werden je nach Fraktur-anatomie konservativ, mittels Kirschner-Draht-Spickung, (winkelstabiler) Plattenosteosynthese oder Fixateur externe versorgt. Im Bereich der Hand werden Versorgungen von frischen Verletzungen aller Schweregrade vorgenommen. Mit dem weiteren Ausbau der Handchirurgie in unserer Klinik wird dieses Teilgebiet der Unfallchirurgie vollständig mit Ausnahme von Replantationen abgedeckt.

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfall- und Wiederherstellungschirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	Bei medialen Schenkelhalsfrakturen stehen femurkopferhaltende Operationen im Vordergrund. Bei älteren Patienten mit starker dislozierten Frakturen wird eine zementfreie Hüft-Totalendoprothese implantiert. Zementierte Duo-Kopfprothesen finden i.d.R. bei bettlägerigen wenig mobilen Patienten Anwendung. Folgezustände nach Acetabulumfrakturen, insbesondere nach hinterer Femurkopfluxation mit nachfolgender Femurkopfnekrose, werden mittels Totalendoprothese behandelt. Neben der Implantation der Prothese wird häufig die Korrektur von Knochendefekten erforderlich. Frakturen des proximalen Femurs werden mit DHS oder dem Gamma-Nagel stabilisiert, Schafffrakturen mit unaufgebohrten Nagel (z.B. AFN), und distale Femurschafffrakturen zumeist dem distalen Femurnagel (DFN) oder einer LISS-Osteosynthese.
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	Vordere und hintere Kreuzbandplastiken stehen neben Meniskusrefixationen bzw. partieller Resektionen in der arthroskopischen Kniegelenkschirurgie im Vordergrund. Die unkomplizierte Unterschenkelschafffraktur wird routinemäßig genagelt, wobei ein Aufbohren der Markhöhle zumeist nicht erforderlich ist. Frühe Belastbarkeit und geringfügige Infektneigung sind die wesentlichen Vorteile gegenüber der „konventionellen“ Plattenosteosynthese. Weit distal liegende Unterschenkelbrüche, die einer Nagelung nicht mehr zugänglich sind, werden mit eingeschobenen, winkelstabilen Platten stabilisiert. Achillessehnenrupturen werden in den meisten Fällen konservativ-funktionell oder mit einer perkutanen Nahttechnik mit guten Ergebnissen behandelt. Entscheidendes Kriterium stellen die regelmäßig durchgeführten sonographischen Untersuchungen dar.
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	Seit 1993 wurde die Klinik zu einem Zentrum der Behandlung von Sprunggelenks- und Fußverletzungen entwickelt. Neben der zielgerichteten Erweiterung der Diagnostik (spezielle Röntgenuntersuchungen, Sonographie, Computertomographie, Magnetresonanztomographie, 3D-Planung am PC, Ganganalyse) wurde das gesamte ärztliche Personal in der Problematik von Fußverletzungen geschult. Eine spezielle Fußsprechstunde für Fußdeformitäten mit Vorstellungen aus ganz Deutschland ermöglicht die Einschätzung der vorliegenden Problematik mit differenzierten Therapieoptionen. Die operative Behandlung erstreckt sich von Band-, Sehnen- und Knorpelverletzungen über Frakturen und Luxationsfrakturen bis hin zu Komplexverletzungen des Fußes sowie speziellen Rekonstruktionen.
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	Etabliert sind Knochenverlängerungen durch Segmenttransfer mit Hilfe des Ilizarov- Fixateurs oder des Monorail-Verfahrens. Die Indikation zur Durchführung dieser aufwendigen Eingriffe ergibt sich bei Zuständen nach Knochenverlust durch den Unfall oder nach erforderlichen Resektionen infolge einer nicht beherrschbaren Osteitis. Achskorrekturen werden bei fehlverheilten Frakturen im Ober- und Unterschenkelbereich vorgenommen. Auch die einlaufende Gonarthrose des medialen Kompartimentes des Kniegelenkes bei Varusdeformierung der Beinachse stellt eine Indikation zur Umstellungsosteotomie mit winkelstabilen Implantaten dar. Die Versorgung von Frakturen

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfall- und Wiederherstellungschirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
		des Pilon tibiale, des oberen Sprunggelenkes, des Talus, des Calcaneus, des Chopart- und Lisfranc-Gelenkes sowie die Korrektur von in Fehlstellung verheilten Brüchen und Fehlbildungen des Fußes gehören zum besonderem Angebot der Klinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie des Universitätsklinikum Dresden.

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

Vollstationäre Fallzahl: 2936

B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	391	Verletzung des Schädelinneren
2	S82	344	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
3	S52	260	Knochenbruch des Unterarmes
4	S72	250	Knochenbruch des Oberschenkels
5	S32	154	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens
6	S42	133	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
7	S92	93	Knochenbruch des Fußes, außer im Bereich des oberen Sprunggelenkes
8	M19	82	Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)
9	S22	76	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule
10	M84	66	Knochenbruch bzw. fehlerhafte Heilung eines Bruches

B-[5].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-790	409	Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
2	5-794	372	Operatives Einrichten eines mehrfachen Bruchs (Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
3	5-793	342	Operatives Einrichten eines einfachen Bruchs (Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
4	5-787	300	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
5	5-900	241	Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht
6	5-783	226	Operative Entnahme von Knochengewebe zu Verpflanzungszwecken

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
7	5-893	197	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
8	5-786	179	Operative Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
9	5-784	166	Operative Verpflanzung bzw. Umlagerung von Knochengewebe
10	5-808	128	Operative Gelenkversteifung

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-982	38	Versorgung bei Mehrfachverletzung mit Lebensgefahr (Polytrauma)
2	5-835	26	Operative Befestigung von Knochen der Wirbelsäule mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
3	5-839	22	Sonstige Operation an der Wirbelsäule

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebote Leistung:	Art der Ambulanz:
Unfallchirurgische Poliklinik		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
BG-Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Teamsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Wirbelsäulensprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Schultersprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Traumatologische Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Kniesprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Handsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Achillessehnenprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Fußsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Hüftsprachsstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	8-200	Nichtoperatives Einrichten eines Bruchs (Reposition) ohne operative Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	156
2	5-790	Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	106
3	8-201	Nichtoperatives Einrenken einer Gelenkverrenkung ohne operative Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	88

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
4	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	84
5	5-056	Eingriff mit Aufhebung der Nervenfunktion oder zur Druckentlastung eines Nerven	25
6	5-841	Operation an den Bändern der Hand	21
7	5-842	Operation an den Bindegewebshüllen der Muskeln und Sehnen an Hand bzw. Fingern	19
8	5-840	Operation an den Sehnen der Hand	8
9	5-849	Sonstige Operation an der Hand	6

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

Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Ja

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[5].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 21

Davon Fachärzte: 15

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	15 Mitarbeiter FA für Chirurgie (alte WBO)
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	5 Mitarbeiter FA für Orthopädie und Unfallchirurgie
ZF12	Handchirurgie	2 Mitarbeiter mit Teilgebietsbezeichnung Handchirurgie
ZF28	Notfallmedizin	Von den 21 Mitarbeitern haben 15 die Zusatzausbildung als Notarzt. Polytraumatisierte Patienten werden durch ein Ärzte-Team bestehend aus Unfallchirurg, VTG Chirurg, Neurochirurg und Anästhesist behandelt. Je nach Verletzung wird das Team durch einen MKG Chirurg, Urologe, HNO- oder Augenarzt erweitert.

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 92

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 88

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 11

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP21	Physiotherapeuten	Um unter anderem eine frühfunktionelle Behandlung bei unterschiedlichen Verletzungen oder die postoperative Mobilisation zu gewährleisten und zu unterstützen, steht ein Team aus Physiotherapeuten 6 Tage die Woche zur Verfügung.
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[6] Fachabteilung Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie

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

Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 1518

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
3618	Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie

Direktor: Prof. Dr. med. Hans-Detlev Saeger

Pflegedienstleitung: Katrin Weigelt

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2742

Fax: 0351 / 458 - 4395

E-Mail: Hans-Detlev.Saeger@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://vtg.uniklinikum-dresden.de/>

B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC11	Lungenchirurgie	Maligne und benigne Erkrankungen, Tumoren der Thoraxwand / Sternum
VC13	Operationen wg. Thoraxtrauma	
VC14	Speiseröhrenchirurgie	
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	OP bei Pneumothorax, Pleurodese, Tumorentfernung Lunge, Thoraxwand
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen (z.B. Thrombosen, Krampfadern) und Folgeerkrankungen (z.B. Ulcus cruris/ offenes Bein)	
VC20	Nierenchirurgie	
VC21	Endokrine Chirurgie	Nebenniere, Schilddrüse, Nebenschilddrüse, endokrine Tumoren
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
VC24	Tumorchirurgie	Alle Bereiche der Viszeralchirurgie

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC55	Minimal-invasive laparoskopische Operationen	Appendix, Galle, Colon, Fundoplicatio, Ernährungskatheter, Nebenniere, Leberzysten
VC56	Minimal-invasive endoskopische Operationen	Rektumtumoren (TEM)
VC57	Plastisch rekonstruktive Eingriffe	
VC58	Spezialsprechstunde	Pankreas-, Thoraxchirurgie, Proktologie
VC00	Sonstige	Beteiligung der Klinik am UCC und UGC, Thoraxboard im Rahmen des UCC, interdisziplinäre onkologische Station

B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

3030

B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C20	135	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
2	I70	110	Arterienverkalkung
3	K40	108	Leistenbruch
4	T82	103	Komplikationen durch eingepflanzte Fremdeile wie Herzklappen oder Herzschrittmacher oder durch Verpflanzung von Gewebe im Herzen bzw. in den Gefäßen
5	K56	102	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
6	K80	99	Gallensteinleiden
7	C15	94	Speiseröhrenkrebs
8	K35	91	Akute Blinddarmentzündung
9	C78	90	Metastase einer Krebserkrankung in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
10	C16	78	Magenkrebs

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K86	133	Sonstige Krankheit der Bauchspeicheldrüse
2	E04	97	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
3	C18	95	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
4	K76	86	Sonstige Krankheit der Leber
5	D12	85	Gutartiger Tumor des Dickdarms, des Darmausganges bzw. des Afters
6	C25	82	Bauchspeicheldrüsenkrebs
7	I71	66	Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
8	I72	49	Sonstige Aussackung (Aneurysma) eines Gefäßes bzw. einer Herzkammer
9	K50	41	Crohn-Krankheit - Morbus Crohn
10	K85	34	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse

B-[6].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-916	202	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz
2	5-541	186	Operative Eröffnung der Bauchhöhle bzw. des Raums hinter der Bauchhöhle
3	5-511	143	Operative Entfernung der Gallenblase
4	5-394	140	Erneute Operation nach einer Gefäßoperation
5	5-513	137	Operation an den Gallengängen bei einer Bauchspiegelung
6	5-381	119	Operative Entfernung eines Blutgerinnsels einschließlich der angrenzenden Innenwand einer Schlagader
7	5-469	116	Sonstige Operation am Darm
8	5-399	115	Sonstige Operation an Blutgefäßen
9	5-530	113	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs
10	5-470	98	Operative Entfernung des Blinddarms

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-395	73	Operativer Verschluss eines Gefäßdefekts mit einem Haut- oder Kunststofflappen
2	5-392	71	Anlegen einer Verbindung (Shunt) zwischen einer Schlagader und einer Vene
3	5-393	57	Anlegen einer sonstigen Verbindung zwischen Blutgefäßen (Shunt) bzw. eines Umgehungsgefäßes (Bypass)
4	5-455	54	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms
5	5-524	51	Operative Teilentfernung der Bauchspeicheldrüse
6	5-062	43	Sonstige teilweise Entfernung der Schilddrüse
7	5-454	42	Operative Dünndarmentfernung
8	5-484	31	Operative Mastdarmentfernung (Rektumresektion) mit Beibehaltung des Schließmuskels
9	5-322	25	Operative Entfernung von Lungengewebe, ohne Beachtung der Grenzen innerhalb der Lunge
10	5-066	22	Teilweise operative Entfernung der Nebenschilddrüsen

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Chirurgische Poliklinik, Allgemein- und Viszeralchirurgie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chirurgische Endoskopie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chirurgische Sonographie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Thoraxchirurgie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Pankreaschirurgie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Fast-Track-Chirurgie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Proktologie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chefarztsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Wundsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	279
2	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	60
3	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	45
4	1-502	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt	39
5	5-385	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein	32
6	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs	17
7	5-492	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe im Bereich des Darmausganges	10
8	5-056	Eingriff mit Aufhebung der Nervenfunktion oder zur Druckentlastung eines Nerven	8
9	5-482	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Mastdarms (Rektum) mit Zugang über den After	7
10	5-534	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs	6

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[6].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 36

Davon Fachärzte: 22

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ07	Gefäßchirurgie	
AQ12	Thoraxchirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	
ZF15	Intensivmedizin	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 135

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 124

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 26

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[7] Fachabteilung Neurochirurgie

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

Neurochirurgie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 1700

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
3618	Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie

Direktor: Prof. Dr. med. Gabriele Schackert

Pflegedienstleitung: Katrin Weigelt

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2883

Fax: 0351 / 458 - 4304

E-Mail: Neurochirurgie@mailbox.tu-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/mednch>

B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurochirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC43	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis)	Narkose, Wach-OP, Neuronavigation
VC44	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen (Aneurysma, Angiome, Kavernome)	
VC45	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule	
VC46	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark	
VC47	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels	
VC48	Chirurgie der intraspinalen Tumoren	
VC49	Chirurgie der Bewegungsstörungen	
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VC51	Chirurgie chronischer Schmerzkrankungen (z.B. Trigeminusneuralgie, Tumorschmerzen, chronischer Wirbelsäulenschmerzen)	
VC52	Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sog. Funktionelle Neurochirurgie“)	
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurochirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC54	Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie	
VC58	Spezialsprechstunde	Hypophysensprechstunde, Wirbelsäulensprechstunde, Tumorsprechstunde, Armplexus und periphere Nervensprechstunde, Schmerzsprechstunde, Epilepsiechirurgische Sprechstunde
VC00	Sonstige	Hypophysenchirurgie, Pädiatrische Neurochirurgie-Hirntumoren und Missbildungen, Epilepsiechirurgie

B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 1496

B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C71	176	Gehirnkrebs
2	G40	108	Anfallsleiden - Epilepsie
3	S06	106	Verletzung des Schädelinneren
4	I67	86	Sonstige Krankheit der Blutgefäße des Gehirns
5	D32	83	Gutartiger Tumor der Hirnhäute bzw. der Rückenmarkshäute
6	I60	55	Schlaganfall durch Blutung in die Gehirn- und Nervenwasserräume
6	M51	55	Sonstiger Bandscheibenschaden
8	C79	54	Metastase einer Krebserkrankung in sonstigen Körperregionen
9	D35	48	Gutartiger Tumor sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter hormonproduzierender Drüsen
10	I62	47	Sonstige Blutung innerhalb des Gehirns, nicht durch eine Verletzung bedingt

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	G91	81	Wasserkopf
2	S02	65	Knochenbruch des Schädels bzw. der Gesichtsschädelknochen
3	M48	56	Sonstige Krankheit an den Wirbelkörpern
4	M50	48	Bandscheibenschaden im Halsbereich
5	D33	47	Gutartiger Hirntumor, Hirnnerventumor bzw. Rückenmarkstumor
6	D43	46	Tumor des Gehirns bzw. des Rückenmarks ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
7	S14	16	Verletzung der Nerven bzw. des Rückenmarks in Halshöhe
8	G56	15	Funktionsstörung eines Nervens am Arm bzw. an der Hand
9	G55	12	Druck auf Nervenwurzeln bzw. Nervenbündel bei anderenorts klassifizierten Krankheiten

B-[7].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-984	1300	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupe, Lupenbrille, Operationsmikroskop
2	5-010	831	Operative Schädelöffnung über das Schädeldach
3	5-021	364	Operativer, wiederherstellender Eingriff an den Hirnhäuten
4	5-015	330	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gehirngewebe
5	1-207	322	Messung der Gehirnströme - EEG
6	1-208	175	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
7	5-013	172	Operativer Einschnitt an Gehirn bzw. Hirnhäuten
8	8-980	169	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
9	5-988	160	Operation unter Anwendung eines Navigationssystems, das während der Operation aktuelle 3D-Bilder des Operationsgebietes anzeigt
10	5-022	120	Operativer Einschnitt an den Hirnwasserräumen

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-831	118	Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe
2	5-020	61	Operativer, wiederherstellender Eingriff bei Defekten des Schädels - Kranioplastik
3	5-025	58	Operativer Einschnitt, operative Entfernung, Zerstörung oder Verschluss von Blutgefäßen in Gehirn oder Hirnhäuten
4	1-210	46	Nicht in den Körper eingreifende, videoüberwachte Messung der Gehirnströme (EEG) bei Anfallsleiden (Epilepsie) vor einer Operation
4	5-075	46	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe der Hirnanhangsdrüse (Hypophyse)
6	1-203	34	In den Körper eingreifende Untersuchung zur Überprüfung der Funktion des Nervensystems
7	5-839	30	Sonstige Operation an der Wirbelsäule
8	5-832	27	Operative Entfernung von erkranktem Knochen- bzw. Gelenkgewebe der Wirbelsäule
9	5-056	21	Eingriff mit Aufhebung der Nervenfunktion oder zur Druckentlastung eines Nerven
10	1-213	17	Feststellung typischer Krankheitszeichen bei komplizierten Anfallsleiden (Epilepsien)

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Neurochirurgische Ambulanz (allgemein)		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chefarztsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Hypophysensprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Sprechstunde Armplexus und periphere Nerven		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Schmerzsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Wirbelsäulensprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Tumorsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-039	Sonstige Operation am Rückenmark bzw. an den Rückenmarkshäuten	13
2	5-056	Eingriff mit Aufhebung der Nervenfunktion oder zur Druckentlastung eines Nerven	8
2	5-057	Eingriff mit Aufhebung der Nervenfunktion oder zur Druckentlastung eines Nervens mit Verlagerung des Nerven	8

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[7].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 18

Davon Fachärzte: 9

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ41	Neurochirurgie	
ZF15	Intensivmedizin	Spezielle neurochirurgische Intensivmedizin

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 57

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 52

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 16

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[8] Fachabteilung Urologie

B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Urologie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 2200

Direktor: Prof. Dr. med. Dr. h.c. Manfred P. Wirth

Pflegedienstleitung: Ines Bode

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2447

Fax: 0351 / 458 - 4333

E-Mail: Urologie@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://urologie.uniklinikum-dresden.de/>

B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Urologie:	Kommentar / Erläuterung:
VU02	Diagnostik und Therapie der Niereninsuffizienz	einschließlich Nierentransplantation
VU03	Diagnostik und Therapie der Urolithiasis	
VU04	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten der Niere und des Ureters	
VU05	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Harnsystems	
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	
VU07	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Urogenitalsystems	
VU08	Kinderurologie	
VU09	Neuro-Urologie	
VU10	Plastisch rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	
VU11	Minimal-invasive laparoskopische Operationen	einschließlich roboterassistierte (DaVinci) Operationen
VU12	Minimal-invasive endoskopische Operationen	einschließlich Greenlight-HPS-Lasertherapie des Prostataadenoms
VU13	Tumorchirurgie	
VU14	Spezialsprechstunde	Kinderurologie, Andrologie, Harninkontinenz, Steinerkrankungen, Prostataadenom (Lasertherapie), Nierentransplantation, Brachytherapie

B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 3946

Teilstationäre Fallzahl: 409

B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C61	1015	Prostatakrebs
2	C67	555	Harnblasenkrebs
3	N20	380	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter
4	N40	361	Gutartige Vergrößerung der Prostata
5	N13	284	Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere
6	C64	243	Nierenkrebs, ausgenommen Nierenbeckenkrebs
7	D40	208	Tumor der männlichen Geschlechtsorgane ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
8	N39	119	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
9	C62	114	Hodenkrebs
10	N99	91	Krankheit der Harn- bzw. Geschlechtsorgane nach medizinischen Maßnahmen

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	N18	458	Anhaltende Verschlechterung bzw. Verlust der Nierenfunktion
2	N26	82	Schrumpfniere, vom Arzt nicht näher bezeichnet
2	N31	82	Funktionsstörung der Harnblase durch krankhafte Veränderungen der Nervenversorgung
4	C66	48	Harnleiterkrebs
4	N10	48	Akute Entzündung im Bindegewebe der Nieren und an den Nierenkanälchen
6	D41	42	Tumor der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
6	Q62	42	Angeborene Fehlbildung des Nierenbeckens bzw. angeborene Fehlbildung des Harnleiters mit Verengung oder Aufstauung von Harn
8	C68	41	Krebs sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter Harnorgane
9	C65	37	Nierenbeckenkrebs
10	Q63	31	Sonstige angeborene Fehlbildung der Niere

B-[8].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-573	479	Operative(r) Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre
2	5-604	371	Operative Entfernung der Prostata, der Samenblase und der dazugehörigen Lymphknoten
3	5-601	370	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata durch die Harnröhre
4	5-585	250	Operativer Einschnitt in erkranktes Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre
5	1-464	196	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den männlichen Geschlechtsorganen durch den Mastdarm
6	5-550	177	Nierenspiegelung und operativer Einschnitt in die Niere, Einbringen eines Schlauches zur Harnableitung aus der Niere, Steinentfernung und Erweiterung des Nierenbeckens
7	8-542	160	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
8	5-562	153	Operativer Einschnitt in die Harnleiter bzw. Steinentfernung bei einer offenen Operation oder bei einer Spiegelung
9	5-554	117	Operative Entfernung der Niere
10	5-570	113	Entfernen von Steinen, Fremdkörpern oder Blutansammlungen in der Harnblase bei einer Spiegelung

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-110	212	Harnsteinzertrümmerung in Niere und Harnwegen durch von außen zugeführte Stoßwellen
2	8-543	159	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
3	8-541	84	Einträufeln von Krebsmitteln bzw. von Mitteln, die das Immunsystem beeinflussen, in Hohlräume des Körpers
4	5-553	69	Operative Teilentfernung der Niere
5	5-576	66	Operative Entfernung der Harnblase - Zystektomie
6	8-544	63	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 5-8 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
7	5-555	49	Nierenverpflanzung (Transplantation)
8	5-987	33	Operation unter Anwendung eines Operations-Roboters
9	5-985	29	Operation unter Verwendung von Laserinstrumenten
10	5-601.4	26	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Laserdestruktion

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Allgemeine Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Kindersprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Andrologische Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Privatsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Steinsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Lasersprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Transplantationssprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Harninkontinenz- und Neurologische Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
da Vinci-Sprechstunde (Op- vorbereitende Sprechstunde)		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	1-661	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung	49
2	5-640	Operation an der Vorhaut des Penis	38
3	8-137	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschiene (Katheter)	28

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[8].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 22

Davon Fachärzte: 15

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ60	Urologie	
ZF04	Andrologie	
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie	
ZF00	Spezielle urologische Chirurgie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 76

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 70

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 5

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP21	Physiotherapeuten	
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[9] Fachabteilung Orthopädie

B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Orthopädie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 2300

Direktor: Prof. Dr. med. Klaus-Peter Günther

Pflegedienstleitung: Meike Jäger

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 3137

Fax: 0351 / 458 - 4376

E-Mail : Claudia.Wagner@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://ortho.uniklinikum-dresden.de/>

B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Orthopädie:	Kommentar / Erläuterung:
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	Zur Diagnostik von Gelenkerkrankungen werden an der Klinik für Orthopädie Röntgen- und Sonuntersuchungen durchgeführt. In Zusammenarbeit mit anderen Abteilungen des UKD erfolgt im Bedarfsfall die Schnittbilddiagnostik, internistisch-rheumatologische und auch osteologische Diagnostik. Unter spezialisierter Leitung erfolgt die konservative und operative Therapie (gelenkerhaltende und gelenkeretzende Maßnahmen) einschließlich innovativer Verfahren der biologischen Rekonstruktion (z.B. Knorpel- und Stammzelltransplantation), Achskorrekturen und spezialisierter endoprothetischer Versorgung (Oberflächenersatz am Hüftgelenk, unikondyläre Prothese am Kniegelenk). Die klinischen und patientenzentrierten Behandlungsergebnisse werden im Rahmen von Registerstudien prospektiv erhoben.
VO02	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes	Zur ambulanten Diagnostik sind regelmäßige interdisziplinäre Spezialsprechstunden (z.B. internistisch-orthopädische Rheumaambulanz) eingerichtet. Die stationäre Therapie erfolgt unter Einbeziehung von Kollegen sämtlicher erforderlicher Disziplinen (Osteologie, Rheumatologie, Radiologie, Pathologie, Dermatologie etc.). In der operativen Versorgung von Rheumapatienten werden Synovektomien, Arthrodesen, Sehnenrekonstruktionen und der endoprothetische Gelenkersatz durchgeführt.
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	In der Skolioseambulanz erfolgt eine ambulante Behandlung von kindlichen Wirbelsäulendeformitäten. Die Patienten werden interdisziplinär mit einem Orthopädie-Techniker betreut und ggf. notwendige operative Maßnahmen eingeleitet. Hierbei kommen alle modernen OP-Verfahren der Skoliosechirurgie zur Anwendung: Dorsale Skolioseaufrichtung, Ventrale Derotationsspondylodese (VDS) und die VEPTR-OP. Bei neuromuskulären Skoliosen erfolgt die Betreuung in Kooperation mit der Kinderklinik im Rahmen des Muskelzentrums.

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Orthopädie:	Kommentar / Erläuterung:
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	Die Behandlung von degenerativen Wirbelsäulenerkrankungen erfolgt durch das Wirbelsäulenteam. Es werden drei Ambulanztage, eine interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie und die konservative und operative Akutbehandlung im stationären Wirbelsäulenbereich angeboten. Zur operativen Behandlung der Patienten werden alle gängigen Operationsverfahren genutzt: Fusionen, Bandscheibenprothesen, dynamische OP-Verfahren und Dekompressionsoperationen unter Erhaltung der Wirbelsäulenbeweglichkeit. Das Wirbelsäulenteam geht nach einheitlichen Kriterien vor und ist in das interdisziplinäre Schmerzzentrum des UKD integriert.
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	Bei entzündlichen Erkrankungen der Wirbelsäule werden befundabhängig alle konservativen und operativen Therapieverfahren ausgeführt. Hierzu gehört z. B. die spezialisierte operative Versorgung der Halswirbelsäule beim Rheumatiker. Bei Tumorerkrankungen wird nach interdisziplinärer Festlegung der Behandlungsstrategie durch das Universitäts KrebsCentrum (UCC) die operative Therapie von Tumoren im Bereich der Wirbelsäule und Metastasen durchgeführt. Die Behandlung von Patienten mit Osteoporose wird interdisziplinär durchgeführt und minimal invasive operative Verfahren, wie die Kyphoplastik eingesetzt.
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	Verschiedene Muskelerkrankungen im Kindesalter können zu Fehlstellungen der Wirbelsäule und der Gelenke führen. In Spezialsprechstunden für Kinderorthopädie erfolgt die adäquate Hilfsmittelversorgung und Indikationsstellung für Operationen, um die Gehfähigkeit der Kinder zu sichern. Es besteht eine Kooperation mit der Universitätskinderklinik bei der Diagnostik von Muskelerkrankungen.
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	Siehe auch Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	Die Diagnostik dieser Erkrankungen erfolgt im Rahmen einer engen Zusammenarbeit mit der Osteologie (Medizinischen Klinik) bzw. in Spezialsprechstunden der orthopädischen Klinik (minimalinvasive Knie- und Schulterchirurgie, rekonstruktive Hüft- und Extremitätenchirurgie). Die weitere Therapie wird in einem breiten Behandlungsspektrum von minimal invasiven arthroskopischen Verfahren, offenen Operationen bis hin zu Knorpeltransplantationen durchgeführt.
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	Erfolgt im Rahmen der normalen orthopädischen Sprechstunde.
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	Zur Behandlung von primären und sekundären Tumoren des Stütz- und Bewegungsapparates wird eine tumororthopädische Spezialambulanz angeboten. Die spezialisierte orthopädisch-operative Versorgung umfasst biologische Rekonstruktionen von Knochen und Weichteilsegmenten, spezielle Tumorendoprothesen, die Versorgung mit Knochenersatzmaterialien sowie Verfahren der internen und externen Stabilisierung. Für neoadjuvante und adjuvante Behandlungsverfahren (Chemotherapie, Bestrahlung) wird

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Orthopädie:	Kommentar / Erläuterung:
		eine enge interdisziplinäre Zusammenarbeit spezialisierter Ärzte verschiedener Fachrichtungen im Rahmen des UCC, angeboten. "Unter einem Dach" sind hier sämtliche medizinischen Fachrichtungen und technischen Möglichkeiten verfügbar, die für die Durchführung aktueller Studienprotokolle (EURO-BOSS, EURO-EWING) zur Behandlung von Knochen- und Weichteiltumoren benötigt werden.
VO12	Kinderorthopädie	Die Kinderorthopädie diagnostiziert und behandelt alle Arten von Erkrankungen am kindlichen Skelett-, Muskel- und Weichteilapparat. Neben angeborenen und erworbenen Gelenk- und Skelettdeformitäten werden Kinder mit skelettalen Veränderungen bei systemischen Stoffwechselstörungen, behinderte Kinder mit Funktionsstörungen und Kinder mit Tumoren entsprechend den aktuellen Therapierichtlinien beraten und versorgt. Die ambulante Diagnostik/Therapie erfolgt im Rahmen einer kinderorthopädischen Spezialsprechstunde. Die stationäre Therapie erfolgt im interdisziplinären operativen Kinderzentrum unter Führung eines Arztes für Kinderorthopädie.
VO13	Spezialsprechstunde	Folgende Spezialsprechstunden werden angeboten: Skoliose, Wirbelsäulenerkrankungen, Kinderorthopädie, Hand-Fuß, Endoprothetik, minimalinvasive Knie- und Schulterchirurgie, Spezielle orthopädische Schmerztherapie (SOS), rekonstruktive Hüftgelenk- und Extremitätenchirurgie, diabetische Füße.
VO00	Sonstige	Ein Schwerpunkt der Klinik liegt im Bereich der weniger-invasiven Gelenkchirurgie. Neben der minimal-invasiven Hüftgelenkendoprothetik wurden neue und weichteilschonende Operationsverfahren für Beckenosteotomien (Hüft-dysplasie) bzw. endoskopisch assistierte Hüftkopfglättung (Femoroazetabuläres Impingement) entwickelt. In der rekonstruktiven Gelenkchirurgie werden navigationsunterstützte OP Methoden beim Oberflächenersatz des Hüftgelenkes und Kniegelenkes im Rahmen klinischen Studien untersucht. Ein weiterer Schwerpunkt liegt in der regenerativen Medizin. In klinischen Studien werden die Transplantation von Knorpelzellen bei Gelenkdefekten sowie von mesenchymalen Stammzellen in der Wechselendoprothetik (Behandlung großer Knochendefekte) durchgeführt. In Kooperation mit der Medizinische Klinik III erfolgt die operative Versorgung von Patienten mit diabetischem Fußsyndrom. In Kooperation mit Radiologie und Osteologie erfolgt die Diagnostik und Therapie Osteoporosebedingten Erkrankungen.

B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 2338

B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M16	456	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes
2	M17	313	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes
3	T84	213	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken
4	M54	119	Rückenschmerzen
5	M51	110	Sonstiger Bandscheibenschaden
6	M23	98	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes
7	M75	87	Schulterverletzung
8	M48	54	Sonstige Krankheit an den Wirbelkörpern
9	M24	48	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigung
10	Q65	44	Angeborene Fehlbildung der Hüfte

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	G55	155	Druck auf Nervenwurzeln bzw. Nervenbündel bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
2	M87	90	Absterben des Knochens
3	M20	74	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen
4	M41	31	Seitverbiegung der Wirbelsäule - Skoliose
5	G80	26	Angeborene Lähmung durch Hirnschädigung des Kindes während Schwangerschaft und Geburt
6	M43	22	Sonstige Verformung der Wirbelsäule bzw. des Rückens
7	Q66	21	Angeborene Fehlbildung der Füße
8	M86	17	Knochenmarksentzündung, meist mit Knochenentzündung - Osteomyelitis
9	S32	16	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens
10	M91	15	Knochen- und Knorpelverschleiß der Hüfte bzw. des Beckens bei Kindern und Jugendlichen

B-[9].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-820	543	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks
2	5-822	306	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks
3	5-032	241	Operativer Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein bzw. zum Steißbein
4	5-812	239	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) des Kniegelenks durch eine Spiegelung
5	5-800	224	Erneute operative Begutachtung und Behandlung nach einer Gelenkoperation
6	5-788	203	Operation an den Fußknochen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
7	5-865	181	Operative Abtrennung (Amputation) von Teilen des Fußes oder des gesamten Fußes
8	5-784	173	Operative Verpflanzung bzw. Umlagerung von Knochengewebe
9	5-787	171	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
10	1-697	150	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-805	124	Operativer, wiederherstellender Eingriff an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks
2	8-918	86	Fachübergreifende Behandlung von Patienten mit lang andauernden Schmerzen
3	5-831	80	Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe
4	5-781	76	Operative Durchtrennung von Knochengewebe zum Ausgleich von Fehlstellungen
5	5-835	49	Operative Befestigung von Knochen der Wirbelsäule mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
6	5-785	44	Einpflanzung von künstlichem Knochengewebe
7	5-836	41	Operative Versteifung der Wirbelsäule - Spondylodese
8	5-839	40	Sonstige Operation an der Wirbelsäule
9	5-834	37	Operatives Einrichten von Brüchen der Wirbelsäule (geschlossene Reposition) und Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebote Leis-tung:	Art der Ambulanz:
Allgemeine Ambulanz / Notfälle		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chefarztsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz für Spezielle Orthopädische Schmerztherapie (SOS)		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz für Kinderorthopädie (neuromuskuläre Erkrankungen)		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Hand-, Fuß-, Rheuma-Spezialambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialambulanz für Tumororthopädie (im UCC)		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialambulanz für Endoprothetik		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Polio-Spezialambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz für Knie- und Schultererkrankungen, Sportorthopädie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialambulanz für rekonstruktive Hüftchirurgie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Spezialambulanz für Wirbelsäulenchirurgie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Extremitätensprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Sportmedizinische Ambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) des Kniegelenks durch eine Spiegelung	101
2	5-788	Operation an den Fußknochen	49
3	5-841	Operation an den Bändern der Hand	19
4	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	18
5	5-056	Eingriff mit Aufhebung der Nervenfunktion oder zur Druckentlastung eines Nerven	16
6	1-697	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung	14
7	5-854	Operativer, wiederherstellender Eingriff an Sehnen	8
8	5-842	Operation an den Bindegewebshüllen der Muskeln und Sehnen an Hand bzw. Fingern	7
9	5-808	Operative Gelenkversteifung	<= 5

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[9].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 24

Davon Fachärzte: 17

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	
AQ23	Innere Medizin und Allgemeinmedizin (Hausarzt)	
AQ50	Physiologie	Pathophysiologie
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	
ZF19	Kinder-Orthopädie	
ZF24	Manuelle Medizin / Chirotherapie	
ZF29	Orthopädische Rheumatologie	
ZF32	Physikalische Therapie und Balneotherapie	
ZF37	Rehabilitationswesen	
ZF41	Spezielle Orthopädische Chirurgie	
ZF44	Sportmedizin	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 68

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 55

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 7

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP25	Sozialarbeiter	
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[10] Fachabteilung Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[10].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 2400

Direktor: Prof. Dr. med. Wolfgang Distler

Pflegedienstleitung: Katrin Weigelt

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 3420

Fax: 0351 / 458 - 4329

E-Mail: Frauenklinik@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://frauen.uniklinikum-dresden.de/>

B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenheilkunde und Geburtshilfe:	Kommentar / Erläuterung:
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	Integraler Bestandteil des Regionalen Brustzentrums Dresden am Universitäts KrebsCentrum Dresden, Mammografie(digital), Mammasonografie, MRT, Stanzbiopsie, Mammotom, präoperative Herdmarkierung, brusterhaltende (onkoplastische Operation) einschl. Angleichung der Gegenseite oder ablative Chirurgie mit/ohne Wiederaufbau (siehe VG04), Wächterlymphknotenentfernung, Brustkrebs des Mannes.
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	u.a. OP bei Absonderung aus der Brust (Milchgangsdarstellung und -entfernung)
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	u.a. Korrektur der eingezogenen Brustwarze
VG04	Kosmetische/ plastische Mammachirurgie	OP von Fehlbildungen, Assymetrien, Brustvergrößerungen, Brustverkleinerung, Brustwiederaufbau nach Verlust der Brustdrüse (Implantat, körpereigenes Gewebe-LADO, TRAM, DIEP).
VG05	Endoskopische Operationen (Laparoskopie, Hysteroskopie)	Hysteroskopische OP bei Polyp, Septum, Myomen
VG06	Gynäkologische Abdominalchirurgie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	Urogynäkologische Diagnostik (Urodynamik, Uroflow, Zystoskopie, Sonografie), konservative Therapie, OP bei Inkontinenz und Deszensus
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	Gynäkologisches Tumorboard am Universitäts KrebsCentrum Dresden, interdisziplinäre Diagnostik und Therapie gynäkologischer Malignome, Familiärer Brust- und Eierstockkrebs
VG09	Pränataldiagnostik und Therapie	
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenheilkunde und Geburtshilfe:	Kommentar / Erläuterung:
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG14	Diagnostik und Therapie von nicht-entzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	Konservative und operative Therapie der Endometriose, operative Therapie bei Fehlbildungen des weiblichen Genitale
VG15	Spezialsprechstunde	Kinderwunschsprechstunde, Sterilitätstherapie (Inseminationen, IVF, ICSI), Fertilitätsprotektion (Kryo-Ovar), Hormonsprechstunde
VG00	Sonstige	Kryokonservierung von Ovarialgewebe bei onkologischen Patienten / Endokrinologisches-, Zytologisches-Labor

B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 4300

Teilstationäre Fallzahl: 373

B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Z38	657	Neugeborene
2	C50	451	Brustkrebs
3	O68	302	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes
4	O71	236	Sonstige Verletzung während der Geburt
5	O70	223	Geburt mit Dammriss
6	C56	209	Eierstockkrebs
7	O60	176	Vorzeitige Wehen und Entbindung
8	O99	110	Sonstige Krankheit der Mutter, die an anderen Stellen der internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10) eingeordnet werden kann, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett verkompliziert
9	O34	107	Betreuung der Mutter bei festgestellten oder vermuteten Fehlbildungen oder Veränderungen der Beckenorgane
10	D25	91	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	O36	432	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim ungeborenen Kind
2	O30	109	Mehrlingsschwangerschaft

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
3	P08	89	Störung aufgrund langer Schwangerschaftsdauer oder hohem Geburtsgewicht
4	P05	72	Mangelentwicklung bzw. Mangelernährung des ungeborenen Kindes in der Gebärmutter
5	P07	71	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht
6	O35	64	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Normabweichung oder Schädigung des ungeborenen Kindes
7	Z31	63	Fruchtbarkeitsfördernde Maßnahmen
8	O00	42	Schwangerschaft außerhalb der Gebärmutter
9	C54	39	Gebärmutterkrebs
9	N80	39	Gutartige Wucherung der Gebärmutter Schleimhaut außerhalb der Gebärmutter

B-[10].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-262	1021	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
2	9-260	602	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt
3	5-758	431	Operativer, wiederherstellender Eingriff an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt
4	9-261	344	Überwachung und Betreuung einer Geburt mit erhöhter Gefährdung für Mutter oder Kind
5	5-749	308	Sonstiger Kaiserschnitt
6	5-738	306	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht
7	5-754	246	Behandlung des ungeborenen Kindes in der Gebärmutter
8	8-910	239	Regionale Schmerztherapie durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)
9	8-542	225	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
10	5-690	212	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-870	93	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten
2	5-741	83	Kaiserschnitt mit Schnitt oberhalb des Gebärmutterhalses bzw. durch den Gebärmutterkörper
3	8-543	57	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
4	5-886	27	Sonstiger operativer, wiederherstellender Eingriff an der Brustdrüse
5	5-744	24	Operation bei Einnistung der befruchteten Eizelle außerhalb der Gebärmutter (Extrauterin gravidität)

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	5-871	23	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe mit Entfernung von Achsellymphknoten
7	5-681	21	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter
8	5-745	17	Kaiserschnitt kombiniert mit sonstigen frauenärztlichen Eingriffen

B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Gynäkologische Ambulanz / Notfallambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Präoperative Ambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ultraschall und Intensiv-Schwangerenberatung		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Hormon-, Sterilitäts- und IVF-Ambulanz (Kinderwunschsprechstunde)		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Onkologiesprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Dysplasiesprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chefarztsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Urogynäkologische Sprechstunde / Urodynamische Messungen		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Sprechstunde für Brustkrankungen		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Tumorrisikosprechstunde - Familiärer Brust- und Eierstockkrebs		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	108
2	5-690	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter-schleimhaut - Ausschabung	85
3	1-852	Fruchtwasserentnahme mit einer Nadel - Amniozentese	75
4	5-751	Ausschabung zur Beendigung der Schwangerschaft	65
5	1-471	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter-schleimhaut ohne operativen Einschnitt	61
6	1-694	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung	51
7	1-472	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Gebärmutterhals ohne operativen Einschnitt	49
8	5-850	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindege-webshüllen	28
9	5-681	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter	27

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
10	5-671	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals	23

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[10].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 19

Davon Fachärzte: 10

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 74

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 43

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 4

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP07	Hebammen/ Entbindungspfleger	
SP21	Physiotherapeuten	
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[11] Fachabteilung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[11].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 2600

Direktor: PD Dr. med. habil. T. Zahnert

Pflegedienstleitung: Ulrike Schitto

Hausanschrift: Festcherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 4420

Fax: 0351 / 458 - 4326

E-Mail: orl@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://www.orl-dresden.de/>

B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VA01	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde	Orbitatumore
VA10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern	Orbitadekompression
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	Operation von Glomustumoren, Mikrogefäßanastomosen
VC26	Metall-/ Fremdkörperentfernungen	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	Schädelbasisverletzungen, Weichteilverletzungen im Gesicht
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC43	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis)	Tumore der Schädelbasis (Akustikusneurinome, Glomustumore, Chordome, Meningeome)
VC44	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen (Aneurysma, Angiome, Kavernome)	
VC47	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels	
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	Periphere Nervenplastiken, z.B. Fazialisrekonstruktion
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	Frontobasis- Laterobasisverletzungen
VC54	Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie	
VC57	Plastisch rekonstruktive Eingriffe	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VD01	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	
VD10	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten der Haut und Unterhaut	Plastische Operationen, freie und lokale Lappenplastiken
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	
VH04	Mittelohrchirurgie (Hörverbesserung, Implantierbare Hörgeräte)	Zentrum für Ohrforschung und Implantatentwicklung
VH05	Cochlear Implantation	Sächsisches Cochlear Implantat-Zentrum (CI-Zentrum) am UKD. Das Cochlear Implantat ist eine elektronische Hörhilfe, die die ausgefallenen Funktionen des Innenohrs ersetzen kann.
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	
VH07	Schwindeldiagnostik und –therapie	
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	
VH11	Transnasaler Verschluss von Liquoristeln	
VH12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege	
VH13	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	
VH14	Diagnostik und Therapie der Krankheiten der Mundhöhle	
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich	
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VH23	Spezialsprechstunde	Allergie, Phoniatrie, Spaltsprechstunde, pädaudiologische Sprechstunde, Riechen und Schmecken, Akupunktur
VI22	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Laryngomalazie, Choanalatresie
VK12	Neonatologische/ pädiatrische Intensivmedizin	Atemwegsmanagement
VK13	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VK19	Kindertraumatologie	Schädelbasisfrakturen
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	Angeborenen Schwerhörigkeit, Taubheit
VK25	Neugeborenenenscreening (Hypothyreose, Adrenogenitales Syndrom)	Hörstörungen
VN02	Diagnostik und Therapie sonstiger neurovaskulärer Erkrankungen	vaskuläre Kompressionssyndrome
VN07	Diagnostik und Therapie gutartiger Tumoren des Gehirns	Akustikusneurinome
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	Tinnitusbehandlung
VR02	Native Sonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VH00	Sonstige	Schädelbasiszentrum, Cochleaimplantzentrum
VN00	Sonstige	Akute Vestibularisstörungen

B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 2895

Teilstationäre Fallzahl: 298

B-[11].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J35	239	Anhaltende Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln
2	J34	204	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen
3	J32	193	Anhaltende Nasennebenhöhlenentzündung
4	H71	166	Eitrige Entzündung des Mittelohrs mit Zerstörung von Knochen und fortschreitender Schwerhörigkeit - Cholesteatom
5	J36	121	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) um die Mandeln
6	H91	89	Sonstiger Hörverlust
7	H81	81	Störung des Gleichgewichtsorgans
8	H80	75	Fortschreitender Hörverlust durch Versteifung der Ohrknöchelchen - Otosklerose
8	H90	75	Hörverlust durch verminderte Leitung oder Wahrnehmung des Schalls
10	H66	73	Eitrige bzw. andere Form der Mittelohrentzündung

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J95.0	92	Funktionsstörung eines Tracheostomas
2	C32.9	80	Bösartige Neubildung: Larynx, nicht näher bezeichnet
3	H90.5	48	Hörverlust durch Schallempfindungsstörung, nicht näher bezeichnet
4	C13.9	30	Bösartige Neubildung: Hypopharynx, nicht näher bezeichnet
4	S02.1	30	Schädelbasisfraktur
6	C10.9	23	Bösartige Neubildung: Oropharynx, nicht näher bezeichnet
7	D11.0	22	Gutartige Neubildung: Parotis
8	H04.5	21	Stenose und Insuffizienz der Tränenwege
9	C31.9	10	Bösartige Neubildung: Nasennebenhöhle, nicht näher bezeichnet
10	D33.3	7	Gutartige Neubildung: Hirnnerven

B-[11].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-281	390	Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie
2	5-214	273	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand
3	5-285	253	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)
4	5-195	250	Operativer Verschluss des Trommelfells oder wiederherstellender Eingriff an den Gehörknöchelchen
5	5-200	223	Operativer Einschnitt in das Trommelfell
6	5-224	160	Operation an mehreren Nasennebenhöhlen
7	5-300	144	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Kehlkopfes
8	5-180	137	Operativer Einschnitt in das äußere Ohr
9	5-185	131	Operative Formung bzw. wiederherstellender Eingriff am äußeren Gehörgang
10	5-194	120	Operativer Verschluss des Trommelfells (Typ I)

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-204	103	Operativer, wiederherstellender Eingriff am Mittelohr
2	5-403	72	Komplette, operative Entfernung aller Halslymphknoten - Neck dissection
3	5-262	65	Operative Entfernung einer Speicheldrüse
4	5-197	58	Operativer Einsatz einer Steigbügelprothese
5	5-229	44	Sonstige Operation an den Nasennebenhöhlen
6	5-209.22	40	Andere Operationen am Mittel- und Innenohr: Einführung eines Kochleaimplantates: Mit Einzelelektrode
7	5-293	6	Operativer Ersatz der Rachenschleimhaut

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
8	5-160	<= 5	Operative Eröffnung der Augenhöhle

B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Poliklinik für HNO-Heilkunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chefarztsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
postoperative Ohrsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
postoperative Nasen-/NNH-Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Phoniatriesprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Pädaudiologische Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Cochlear-Implant-Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Allergiesprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Riechsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Interdisziplinäre Spaltsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Hämangiomsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Tumordispensairesprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-200	Operativer Einschnitt in das Trommelfell	103
2	5-285	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)	82
3	5-216	Wiederausrichtung einer Nase nach Nasenbruch	69
4	5-909	Sonstiger operativer, wiederherstellender Eingriff an der Haut bzw. Unterhaut	37
5	5-850	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebs-hüllen	30
6	5-273	Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe in der Mundhöhle	18
7	5-202	Operativer Einschnitt in den Warzenfortsatz bzw. das Mittelohr	17
8	5-215	Operation an der unteren Nasenmuschel	14
9	5-280	Operative Eröffnung bzw. Ableitung eines im Rachen gelegenen eitri-gen Entzündungsherdes (Abszess) von der Mundhöhle aus	12
10	5-194	Operativer Verschluss des Trommelfells (Typ I)	10

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[11].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 24

Davon Fachärzte: 12

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ18	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	
AQ19	Sprach-, Stimm und kindliche Hörstörungen	
AQ48	Pharmakologie und Toxikologie	
ZF03	Allergologie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 49

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 42

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 6

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP14	Logopäden	
SP23	Psychologen	
SP00	Hör-/Sprachtherapeut	

B-[12] Fachabteilung Augenheilkunde

B-[12].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Augenheilkunde

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 2700

Direktor: Prof. Dr. med. Lutz-E. Pillunat

Pflegedienstleitung: Ulrike Schitto

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 3381

Fax: 0351 / 458 - 4335

E-Mail: augendirektion@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://augen.uniklinikum-dresden.de/>

B-[12].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Augenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VA01	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde	
VA02	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita	
VA03	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva	
VA04	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers	
VA05	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse	
VA06	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut	
VA07	Diagnostik und Therapie des Glaukoms	
VA08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels	
VA09	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn	
VA10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern	
VA11	Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit	
VA12	Ophthalmologische Rehabilitation	
VA13	Anpassung von Sehhilfen	
VA14	Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen	
VA15	Plastische Chirurgie	
VA16	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde	

B-[12].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 5150

B-[12].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	H40	2455	Grüner Star - Glaukom
2	H35	670	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Netzhaut
3	H25	578	Grauer Star im Alter - Katarakt
4	H33	271	Netzhautablösung bzw. Netzhautriss
5	H43	182	Krankheit bzw. Veränderung des Glaskörpers
6	H26	166	Sonstiger Grauer Star
7	H50	96	Sonstiges Schielen
8	H34	88	Verschluss einer Ader in der Netzhaut
9	H44	69	Krankheit bzw. Veränderung des Augapfels
10	H16	64	Entzündung der Hornhaut

B-[12].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-144	873	Operative Entfernung der Augenlinse ohne ihre Linsenkapsel
2	5-156	759	Sonstige Operation an der Netzhaut
3	5-154	568	Sonstige Operation zur Befestigung der Netzhaut nach Ablösung
4	5-158	453	Operative Entfernung des Glaskörpers und nachfolgender Ersatz mit Zugang über den Strahlenkörper
5	5-132	275	Senkung des Augeninnendrucks durch Operation am Strahlenkörper
6	5-139	242	Sonstige Operation an der Lederhaut, der vorderen Augenkammer, der Regenbogenhaut bzw. dem Strahlenkörper
7	5-131	192	Senkung des Augeninnendrucks durch eine ableitende Operation
8	5-155	140	Operative Zerstörung von erkranktem Gewebe der Netz- bzw. Aderhaut
9	5-152	94	Befestigung der Netzhaut nach Ablösung durch eine eindellende Operation mithilfe einer Plombe
10	5-10k	82	Kombinierte Operation an den Augenmuskeln

B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angeborene Leistung:	Art der Ambulanz:
Allgemeine Poliklinik		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chefarztsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Sehschule		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Kontaktlinsensprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Kindersprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Sehbehindertensprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Uveitissprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Kataraktsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Glaukomsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Sprechstunde Refraktive Chirurgie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Sprechstunde für Plastische Chirurgie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-144	Operative Entfernung der Augenlinse ohne ihre Linsenkapsel	1085
2	5-155	Operative Zerstörung von erkranktem Gewebe der Netz- bzw. Aderhaut	625
3	5-142	Operation einer Linsentrübung nach Operation des Grauen Stars (Nachstar)	233
4	5-129	Sonstige Operation an der Hornhaut des Auges	127
5	5-091	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe des Augenlides	65
6	5-093	Korrekturoperation bei Ein- bzw. Auswärtsdrehung des Augenlides	56
7	5-097	Lidstraffung	35
8	5-094	Korrekturoperation bei einseitigem Augenlidtieftand	24
9	5-136	Sonstiger operativer Einschnitt bzw. teilweise Entfernung der Regenbogenhaut (Iris)	23
10	5-123	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe der Hornhaut des Auges	17

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[12].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 23

Davon Fachärzte: 9

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ04	Augenheilkunde	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 42

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 34

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 1

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP19	Orthoptisten	
SP00	Augenoptiker	

B-[13] Fachabteilung Neurologie

B-[13].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Neurologie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 2800

Direktor: Prof. Dr. med. H. Reichmann

Pflegedienstleitung: Bärbel Hantsch

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 3565

Fax: 0351 / 458 - 4365

E-Mail: kontakt@neuro.med.tu-dresden.de

Internet: <http://www.neuro.med.tu-dresden.de/>

B-[13].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurologie:	Kommentar / Erläuterung:
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	Stroke Unit/ Aufnahmestation mit 8 IMC-Betten
VN02	Diagnostik und Therapie sonstiger neurovaskulärer Erkrankungen	
VN03	Diagnostik und Therapie entzündlicher ZNS-Erkrankungen	
VN04	Diagnostik und Therapie neuroimmunologischer Erkrankungen	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	Einschließlich Vorbereitung für epilepsiechirurgische Eingriffe in Zusammenarbeit mit der Klinik und Poliklinik für Neurochirurgie
VN06	Diagnostik und Therapie maligner Erkrankungen des Gehirns	
VN07	Diagnostik und Therapie gutartiger Tumoren des Gehirns	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN09	Betreuung von Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation	
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurologie:	Kommentar / Erläuterung:
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten von Nerven, Nervenwurzeln und Nervenplexus	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	Eigene, neurologisch geführte Intensivstation mit 6 Beatmungs- und 6 ICM Betten.
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	In Zusammenarbeit mit der Medizinischen Klinik III und Klinik und Poliklinik für Psychiatrie.
VN20	Spezialsprechstunde	Neurologische Allgemeinambulanz, Neurovaskuläre Sprechstunde, Studienambulanz Bewegungsstörungen, Parkinsonambulanz, Dystonieambulanz, Atypische Parkinsonsyndrome, Sprechstunde Tiefenhirnstimulation, Epilepsieambulanz, Neuromuskuläre Sprechstunde, Multiple Sklerose Sprechstunde, Huntington Sprechstunde, Spastik Sprechstunde

B-[13].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 2596

Teilstationäre Fallzahl: 53

B-[13].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I63	550	Schlaganfall durch Gefäßverschluss - Hirninfarkt
2	G40	425	Anfallsleiden - Epilepsie
3	G35	167	Multiple Sklerose
4	G45	146	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
5	G20	121	Parkinson-Krankheit
6	R55	49	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
7	G47	45	Schlafstörung
8	G12	43	Rückbildung von Muskeln (Muskelatrophie) durch Ausfall zugehöriger Nerven bzw. verwandte Störung
9	I61	42	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
10	G41	40	Anhaltende Serie von aufeinander folgenden Krampfanfällen

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	G62	31	Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven
2	G70	30	Erkrankung mit gestörter Übermittlung der Botenstoffe zwischen Nerv und Muskel, z.B. Myasthenie
3	G61	27	Entzündung mehrerer Nerven
4	I65	25	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls
5	G25	22	Sonstige, vom Gehirn ausgehende Krankheit der Bewegungssteuerung bzw. Bewegungsstörung
5	H81	22	Störung des Gleichgewichtsorgans
5	I67	22	Sonstige Krankheit der Blutgefäße des Gehirns
8	F44	14	Abspaltung von Gedächtnisinhalten, Körperwahrnehmungen oder Bewegungen vom normalen Bewusstsein - Dissoziative oder Konversionsstörung
8	G72	14	Sonstige Krankheit der Muskeln
10	C79	12	Metastase einer Krebserkrankung in sonstigen Körperregionen

B-[13].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-207	637	Messung der Gehirnströme - EEG
2	1-204	519	Untersuchung der Hirnwasserräume
3	8-981	498	Fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls
4	1-208	412	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
5	3-052	240	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
6	1-206	213	Untersuchung der Nervenleitung - ENG
7	8-980	178	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
8	1-205	126	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG
9	8-836	119	Behandlung an einem Gefäß über einen Schlauch (Katheter)
10	8-930	102	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-790	90	Untersuchung von Hirn-, Herz-, Muskel- bzw. Atmungsvorgängen während des Schlafes
2	8-550	81	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Rehabilitation erkrankter älterer Menschen
3	8-542	70	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
4	8-717	50	Einrichtung und Anpassung des Beatmungsgeräts zur Behandlung von Atemstörungen während des Schlafes
5	8-607	12	Behandlung durch Unterkühlung zur Verringerung des Sauerstoffbedarfs

B-[13].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Neurologische Allgemeinambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialambulanz autonomes und neuroendokrines Funktionslabor		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialambulanz Botulinumtoxin		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Cerebrovaskuläre Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chorea Huntington		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Epilepsieambulanz / EEG-Labor		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Morbus Wilson		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Multiple Sklerose		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Muskelsprechstunde / EMG-Labor		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Neurologische Komplikationen der HIV-Infektion und bei AIDS		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Neurologische Schlafambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Parkinson-Syndrome		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialambulanz für Kopfschmerzen		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialambulanz für Gesichtsschmerzen		

B-[13].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[13].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 28

Davon Fachärzte: 7

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ42	Neurologie	
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie	
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	
ZF09	Geriatric	Klinische Geriatric
ZF15	Intensivmedizin	Neurologische Intensivmedizin

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 56

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 51

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 7

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP25	Sozialarbeiter	
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[14] Fachabteilung Psychiatrie und Psychotherapie

B-[14].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Psychiatrie und Psychotherapie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 2900

Direktor: Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Michael Bauer

Pflegedienstleitung: Bärbel Hebert

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2760

Fax: 0351 / 458 - 4324

E-Mail: barbara.kiersch@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://psychiatrie.uniklinikum-dresden.de/>

B-[14].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie und Psychotherapie:	Kommentar / Erläuterung:
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	Spezialstation für Alkoholranke Patienten
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	Akuttherapie von schizophrenen, schizotypen und wahnhaften Störungen. Tagesklinische Behandlung von Patienten mit Schizophrenie.
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	Spezialstation für Patienten mit Bipolaren (manisch-depressiven) Störungen; Spezialstation für Patienten mit chronischer und therapieresistenter Depression
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	Spezialstation für Patienten mit Angst- und Zwangsstörungen
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	Akuttherapie von schizophrenen, schizotypen und wahnhaften Störungen. Tagesklinische Behandlung von Patienten mit Schizophrenie.
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	Neuropsychologische Diagnostik von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	Neuropsychologische Diagnostik von Intelligenzstörungen
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen	Neuropsychologische Diagnostik von Entwicklungsstörungen
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	Neuropsychologische Diagnostik von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (v.a. ADHS; Borderline-Persönlichkeitsstörung)
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen	Interdisziplinäre Akutgeriatrie zusammen mit der Medizinischen Klinik
VP12	Spezialsprechstunde	Spezialsprechstunden für Patienten mit chronischer und therapieresistenter Depression; Bipolarer Störung; Zwangserkrankung; ADHS; Psychisch kranke Frauen mit Kinderwunsch; Gedächtnissprechstunde; Rückfall-

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie und Psychotherapie:	Kommentar / Erläuterung:
		ambulanz; Abhängigkeitserkrankungen

B-[14].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 978

Teilstationäre Fallzahl: 238

*Eventuelle Unterschiede zwischen Gesamtfallzahl des Krankenhauses und der Summe der Fallzahlen der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen können im Anwendungsbereich der Bundespflege-satzverordnung auf internen Verlegungen innerhalb der Psychiatrie/ Psychosomatik beruhen.

B-[14].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F32	184	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
2	F10	149	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
2	F20	149	Schizophrenie
4	F33	129	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit
5	F31	83	Psychische Störung mit Phasen der Niedergeschlagenheit und übermäßiger Hochstimmung - manisch-depressive Krankheit
6	F25	63	Psychische Störung, die mit Realitätsverlust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht - Schizoaffektive Störung
7	F60	59	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens
8	F43	42	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
9	F03	35	Einschränkung der geistigen Leistungsfähigkeit, vom Arzt nicht näher bezeichnet
10	G30	29	Alzheimer-Krankheit

B-[14].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-410	866	Bestimmtes psychotherapeutisches Verfahren, bei der ein Patient einzeln behandelt wird - Einzeltherapie
2	9-411	222	Bestimmtes psychotherapeutisches Verfahren, bei der Patienten in Gruppen behandelt werden - Gruppentherapie
3	1-207	48	Messung der Gehirnströme - EEG
4	1-204	36	Untersuchung der Hirnwasserräume
5	8-630	14	Medizinische Behandlung mit Auslösung eines Krampfanfalles zur Behandlung bestimmter psychischer Störungen - Elektrokrampftherapie
6	1-205	<= 5	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG
6	1-206	<= 5	Untersuchung der Nervenleitung – ENG

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	1-208	<= 5	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
6	1-266	<= 5	Messung elektrischer Herzströme ohne einen über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
6	1-407	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus hormonproduzierenden Organen durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall

B-[14].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz für Suizidgefährdete		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz für Affektive Störungen (Rückfallambulanz)		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde für Patienten mit therapieresistenter Depression		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Institutsambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde für Demenz-Kranke (Gedächtnisambulanz)		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde für ADHS-Patienten		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunden für Frauen mit affektiven Störungen und Kinderwunsch		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

B-[14].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[14].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 18

Davon Fachärzte: 7

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ42	Neurologie	
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie	
ZF36	Psychotherapie	Tiefenpsych. fundierte Psychotherapie

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 56

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 49

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP05	Ergotherapeuten	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP25	Sozialarbeiter	
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[15] Fachabteilung Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

B-[15].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3000

Direktor: Prof. Dr. med. M. Scholz

Pflegedienstleitung: Marion Päßler

Hausanschrift: Goetheallee 12, 01309 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2244

Fax: 0351 / 458 - 5754

E-Mail: KJPChefsekretariat@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://kjp.uniklinikum-dresden.de/>

B-[15].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie:	Kommentar / Erläuterung:
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes und Schulalter	
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	Mehrfamiliengruppe für psychosekranke Jugendliche
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	Spezialsprechstunde für Essstörungen, Beratungstelefon, Familientagesklinik, Behandlung von Essstörungen
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	Diagnostik von Intelligenzstörungen und Therapie komorbider Störungen
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen	
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	
VP11	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kinder- u. Jugendalter	Familientagesklinik, hometreatment, Hometreatment, Elterngruppe
VP12	Spezialsprechstunde	Essgestörte

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie:	Kommentar / Erläuterung:
VP00	Sonstige	Familientagesklinik für emotional und sozial gestörte Kinder, Familientagesklinik für Essgestörte (Anorexia nervosa, Bulimia nervosa), Mehrfamiliengruppe für psychosekranke Jugendliche

B-[15].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 353

Teilstationäre Fallzahl: 226

*Eventuelle Unterschiede zwischen Gesamtfallzahl des Krankenhauses und der Summe der Fallzahlen der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen können im Anwendungsbereich der Bundespflege-satzverordnung auf internen Verlegungen innerhalb der Psychiatrie/ Psychosomatik beruhen.

B-[15].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F50	122	Essstörung
2	F43	95	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
3	F91	53	Störung des Sozialverhaltens durch aggressives bzw. aufsässiges Benehmen
4	F90	38	Störung bei Kindern, die mit einem Mangel an Ausdauer und einer überschießenden Aktivität einhergeht
5	F92	25	Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und des Gefühlslebens
6	F32	19	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
7	F40	16	Unbegründete Angst (Phobie) vor bestimmten Situationen
7	F93	16	Störung des Gefühlslebens bei Kindern
9	F20	9	Schizophrenie
9	F41	9	Sonstige Angststörung

B-[15].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-401	1126	Therapie zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention
2	9-410	374	Bestimmtes psychotherapeutisches Verfahren, bei der ein Patient einzeln behandelt wird - Einzeltherapie
3	9-411	363	Bestimmtes psychotherapeutisches Verfahren, bei der Patienten in Gruppen behandelt werden - Gruppentherapie
4	1-207	141	Messung der Gehirnströme - EEG
5	9-402	41	Psychotherapeutisches Verfahren, in dessen Zentrum die Wechselwirkung von Körper und Psyche steht - Psychosomatische Therapie

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	8-015	37	Künstliche Ernährung über eine Magensonde als medizinische Hauptbehandlung
7	9-412	30	Fachübergreifende psychotherapeutische Behandlung in Zusammenarbeit mit einem Facharzt für Psychiatrie
8	3-800	27	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
9	1-204	<= 5	Untersuchung der Hirnwasserräume
9	1-208	<= 5	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)

B-[15].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Ambulanz Allgemeine Kinder- und Jugendpsychiatrie / Notfallambulanz	Elterngruppe für Eltern mit Kindern unterschiedlicher Störungsbilder (ADHS/ADS, Störungen des Sozialverhaltens, emotionale Störungen), Mehrfamiliengruppe für Jugendliche mit Psychose, Leistungsdiagnostik, Entwicklungsdiagnostik (Diagnostik von Teilleistungsstörungen, Motoriktests), Persönlichkeitsdiagnostik, Elternberatung, Familientherapie, Verhaltenstherapie, Pharmakotherapie, Ergo- und Kunsttherapie, Homöopathie, Computergestütztes kognitives Training (Cog-Pack®), Sozialpädagogische Betreuung, Physiotherapie / Bewegungstherapie, Entspannungsverfahren	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialambulanz für Essgestörte		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Elterngruppe für Eltern mit Kindern unterschiedlicher Störungsbilder (ADHS/ADS, Störungen des Sozialverhaltens, emotionale Störungen)		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Mehrfamiliengruppen für Jugendliche mit einer Psychose		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Mehrfamiliengruppen für Jugendliche mit Bulimia nervosa		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

B-[15].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[15].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 14

Davon Fachärzte: 5

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ36	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie	
AQ37	Kinder- und Jugendpsychiatrie	
AQ42	Neurologie	
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 44

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 38

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP05	Ergotherapeuten	
SP06	Erzieher	
SP08	Heilerziehungspfleger	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP25	Sozialarbeiter	
SP00	Reittherapeut	
SP00	Tanztherapeut	

B-[16] Fachabteilung Psychotherapie und Psychosomatik

B-[16].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Psychotherapie und Psychosomatik

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3100

Direktor: Prof. Dr. med. Peter Joraschky

Pflegedienstleitung: Marion Päßler

Hausanschrift: Malerstr. 31, 01326 Dresden

Postanschrift: Postfach Fescherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 2636 - 267

Fax: 0351 / 2636 - 268

E-Mail: peter.joraschky@mailbox.tu-dresden.de

Internet: <http://psychosomatik.uniklinikum-dresden.de/>

B-[16].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychotherapie und Psychosomatik:	Kommentar / Erläuterung:
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	Spezialstation für Angststörungen: Panikstörung, Agoraphobie, generalisierte Angststörung, soziale Phobien, Hyperchondrien in Kombination mit abhängigen, selbstunsicheren, narzisstischen Persönlichkeitsstörungen als sogenannte komplexe Angststörungen
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	Anpassungsstörungen, pathologische Trauer, depressive Anpassungsstörungen. Posttraumatische Belastung sowie komplexe posttraumatische Belastungsstörungen. Somatoforme Störungen mit somatoformen, autonomen Funktionsstörungen, somatoformen Schmerzstörungen, undifferenzierten somatoformen Störungen, Somatisierungsstörungen. Dissoziative Störungen (pseudoneurologische Störungen, sensorische Störungen, kognitive Störungen), Chronischer Tinnitus,
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	Anpassungsstörungen bei körperlichen Erkrankungen, somatopsychische, affektive und kognitive Beeinträchtigungen, Müdigkeitssyndrom, Krankheitsverarbeitungsstörungen im Bereich kardiologischer, onkologischer Erkrankungen
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	Histrionische Persönlichkeitsstörungen, zwanghafte Persönlichkeitsstörungen, depressive Persönlichkeitsstörungen, Borderline-Persönlichkeitsstörungen, narzisstische Persönlichkeitsstörungen und dependente, selbstunsicher Persönlichkeitsstörungen; Behandlungsschwerpunkte der teilstationären Therapie sind Borderline-Störungen mit dialektisch-behavioraler Therapie
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychotherapie und Psychosomatik:	Kommentar / Erläuterung:
VP00	Sonstige	Motivationstherapie und Diagnostik als ein- bis dreitägige teilstationären Therapie

B-[16].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 251

Teilstationäre Fallzahl: 475

*Eventuelle Unterschiede zwischen Gesamtfallzahl des Krankenhauses und der Summe der Fallzahlen der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen können im Anwendungsbereich der Bundespflege-satzverordnung auf internen Verlegungen innerhalb der Psychiatrie/ Psychosomatik beruhen.

B-[16].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F43	264	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
2	F33	84	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit
2	F45	84	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung
4	F32	60	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
5	F50	51	Essstörung
6	F60	49	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens
7	F40	47	Unbegründete Angst (Phobie) vor bestimmten Situationen
8	F41	22	Sonstige Angststörung
9	F42	19	Zwangsstörung
10	F34	17	Anhaltende Stimmungs- und Gefühlstörung

B-[16].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-402	750	Psychotherapeutisches Verfahren, in dessen Zentrum die Wechselwirkung von Körper und Psyche steht - Psychosomatische Therapie
2	9-411	9	Bestimmtes psychotherapeutisches Verfahren, bei der Patienten in Gruppen behandelt werden - Gruppentherapie

B-[16].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angeborene Leistung:	Art der Ambulanz:
Poliklinik für Psychotherapie und Psychosomatik mit Erstdiagnostik	Diagnostik von psychosomatischen und psychischen Störungen, Einleitung weiterführender therapeutischer Maßnahmen, Kriseninterventionen, psychoedukation, Motivationstherapie	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Psychosomatische Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Diagnostik und Behandlung von psychosomatischen/psychischen Störungen in Schwangerschaft und Wochenbett; Kooperation mit dem Netzwerk Schwangerschaft und Wochenbett, Diagnostik psychosomatischer gynäkologischer Krankheitsbildung und Therapievermittlung	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Psychoonkologie	Diagnostik und Therapie von psychischen Störungen im Rahmen von Krebserkrankungen, Beratung im Rahmen der Brustkrebsrisikosprechstunde	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Psychokardiologie, insb. Herztransplantations-Ambulanz	Diagnostik und Therapie von psychischen Störungen im Rahmen von kardiologischen Erkrankungen, Beratung im Rahmen der Herztransplantationssprechstunde	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Essstörungenambulanz	Diagnostik und Therapie von Essstörungen im Einzel- und Gruppensetting	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Traumaambulanz	Diagnostik und Therapie von akuten Belastungsstörungen, Posttraumatischen Belastungsstörungen; Kooperation mit dem Traumanetz	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Angstambulanz	Diagnostik und Therapie von Angststörungen im Einzel- und Gruppensetting	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Borderlineambulanz	Diagnostik und Therapie von emotional instabilen Persönlichkeitsstörungen im Einzel- und Gruppensetting	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Einzel-/Gruppentherapieangebote im Rahmen stationärer Nachsorge	Ambulante Nachsorge im Einzel- und Gruppensetting für stationär behandelte Patienten mit schweren Störungsbildern und ambulanten Versorgungsdefiziten	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

B-[16].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[16].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 9

Davon Fachärzte: 5

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ42	Neurologie	
AQ47	Klinische Pharmakologie	
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie	
AQ53	Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	
ZF09	Geriatric	Klinische Geriatric
ZF35	Psychoanalyse	
ZF36	Psychotherapie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 12

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 12

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP13	Kunsttherapeuten	
SP16	Musiktherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP24	Psychotherapeuten	
SP26	Sozialpädagogen	
SP00	Familientherapeut	
SP00	Körperpsychotherapeut	

B-[17] Fachabteilung Nuklearmedizin

B-[17].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nuklearmedizin

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3200

Direktor: Prof. Dr. med. J. Kotzerke

Pflegedienstleitung: Bärbel Hantsch

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 4160

Fax: 0351 / 458 - 5347

E-Mail: Nuklearmedizin@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://nuklearmedizin.uniklinikum-dresden.de/>

B-[17].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Nuklearmedizin:	Kommentar / Erläuterung:
VR02	Native Sonographie	Schilddrüse
VR18	Nuklearmedizinische diagnostische Verfahren	Ganzkörperszintigraphie (planar), Entzündungsszintigraphie
VR19	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)	Funktionsszintigraphie (u.a. Milz, Leber, Lunge, Hirn, Gefäße usw.), Tumorszintigraphie (Ganz- und Teilkörperuntersuchung)
VR20	Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner	PET und PET/CT incl. der Bildfusionierung von CT und MRT
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	SPECT- Technik mit der Möglichkeit von Bildfusionierung von CT und MRT
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	Myokardszintigraphie (mit EKG- Triggerung)
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	Nierenfunktionsszintigraphie
VR38	Therapie mit offenen Radionukliden	insbesondere Radiosynoviorthese
VR39	Radiojodtherapie	benigner und maligner Schilddrüsenerkrankungen
VR40	Spezialprechstunde	Schilddrüse

B-[17].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 1492

B-[17].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	E05	1116	Schilddrüsenüberfunktion
2	Z08	169	Nachuntersuchung nach Behandlung einer Krebserkrankung
3	E04	82	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
4	C73	77	Schilddrüsenkrebs
5	C78	20	Metastase einer Krebserkrankung in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
6	C25	6	Bauchspeicheldrüsenkrebs
7	C17	<= 5	Dünndarmkrebs
7	C56	<= 5	Eierstockkrebs
7	C75	<= 5	Krebs sonstiger hormonproduzierender Drüsen bzw. verwandter Strukturen
7	C79	<= 5	Metastase einer Krebserkrankung in sonstigen Körperregionen

B-[17].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-531	1286	Strahlentherapie von Schilddrüsenenerkrankungen durch radioaktives Jod
2	3-701	1261	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Schilddrüse mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
3	3-742	539	Darstellung der Stoffwechselforgänge des gesamten Körpers mit radioaktiv markierten Substanzen (PET)
4	3-70c	305	Bildgebendes Verfahren über den ganzen Körper zur Darstellung krankhafter Prozesse mithilfe radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
5	3-705	280	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Muskel-Skelettsystems mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
6	3-70b	140	Untersuchung der Stoffaufnahme und der Stoffabgabe von Zellen und Organen mithilfe radioaktiver Stoffe
7	3-706	131	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Nieren mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
8	3-703	70	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Lunge mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
9	3-740	56	Darstellung der Stoffwechselforgänge des Gehirns mit radioaktiv markierten Substanzen (PET)
10	3-724	48	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung eines Körperabschnittes mittels radioaktiver Strahlung und Computertomographie (SPECT)

B-[17].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Ambulanz für nuklearmedizinische Diagnostik	alle nuklearmedizinischen Diagnostikverfahren	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz für Schilddrüsenerkrankungen	Sonographie, Schilddrüsenszintigraphie, Schilddrüsen-Antikörper und SD-Tumormarkerbestimmung	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
PET-Ambulanz	Ganz- und Teilkörperuntersuchung mit CT-Bildfusionierung	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz für Diagnostik und Therapie entzündlich veränderter Gelenke	Ambulante Palliative Schmerztherapie, Radosynoviorthese	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

B-[17].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[17].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 9

Davon Fachärzte: 4

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ44	Nuklearmedizin	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 10

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 10

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[18] Fachabteilung Strahlentherapie und Radioonkologie

B-[18].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Strahlentherapie und Radioonkologie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3300

Direktor: Prof. Dr. med. Th. Herrmann

Pflegedienstleitung: Bärbel Hantsch

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 3373

Fax: 0351 / 458 - 4347

E-Mail: thomas.herrmann@mailbox.tu-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medstrahl>

B-[18].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Strahlentherapie und Radioonkologie:	Kommentar / Erläuterung:
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR08	Fluoroskopie [Durchleuchtung] als selbständige Leistung	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR20	Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner	
VR30	Oberflächenstrahlentherapie	
VR31	Orthovoltstrahlentherapie	
VR32	Hochvoltstrahlentherapie	
VR33	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden	
VR34	Radioaktive Moulagen	
VR35	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie	
VR36	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie	
VR37	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie	
VS00	Behandlung mit radioaktiven Seeds	

B-[18].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 561

Teilstationäre Fallzahl: 83

B-[18].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C79	412	Metastase einer Krebserkrankung in sonstigen Körperregionen
2	C15	205	Speiseröhrenkrebs
3	C20	146	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
4	C77	124	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Metastase einer Krebserkrankung in einem oder mehreren Lymphknoten
5	C34	100	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
6	C71	93	Gehirnkrebs
7	C13	89	Krebs im Bereich des unteren Rachens
8	C09	67	Krebs der Gaumenmandel
9	C61	54	Prostatakrebs
10	C02	47	Sonstiger Zungenkrebs

B-[18].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-522	7227	Strahlentherapie mit hochenergetischer Strahlung bei bösartigen Tumoren - Hochvoltstrahlentherapie
2	8-528	242	Überprüfen der Einstellungen vor dem Beginn einer Strahlentherapie
3	8-542	226	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
4	8-527	216	Herstellen bzw. Anpassen von Hilfsmitteln zur Strahlentherapie
5	8-529	181	Planung der Strahlentherapie für die Bestrahlung durch die Haut bzw. die örtliche Bestrahlung
6	8-543	134	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
7	8-800	91	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
8	1-632	85	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
9	8-523	81	Sonstige Form der hochenergetischen Strahlentherapie, z.B. mittels Telekobaltgeräten und Linearbeschleunigern
10	3-742	71	Darstellung der Stoffwechselforgänge des gesamten Körpers mit radioaktiv markierten Substanzen (PET)

B-[18].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebote Leis- tung:	Art der Ambulanz:
Ambulanz Strahlentherapie / Radioonkologie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Kinderonkologie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
HNO-Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Pulmologische Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Neurochirurgische Sprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Tumorboard mit UCC		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

B-[18].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[18].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 15

Davon Fachärzte: 7

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ54	Radiologie	
AQ58	Strahlentherapie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 21

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 17

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP00	Psychosozialer Betreuer	
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	

B-[19] Fachabteilung Dermatologie

B-[19].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Dermatologie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3400

Direktor: Prof. Dr. med. Michael Meurer

Pflegedienstleitung: Ulrike Schitto

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2232

Fax: 0351 / 458 - 4338

E-Mail: meurer@rcs.urz.tu-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medderma>

B-[19].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Dermatologie:	Kommentar / Erläuterung:
VD01	Diagnostik und Therapie von Allergien	Schwerpunkte Allergien, Berufsdermatologie und Neurodermitis sind getrennt aufgeführt siehe VD00
VD02	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziiierter Erkrankungen	Schwerpunkte Autoimmundermatosen und HIV sind getrennt aufgeführt - siehe VD00
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	Schwerpunkte sind nach operativer Tumorentfernung oder Sicherung eines Hautlymphoms die engmaschige Tumornachsorge und die Behandlung von Patienten mit Hochrisikomelanomen mit Immuntherapien, mit metastasierten Melanom mit leitliniengemäßer Chemotherapie. Patienten erhalten die Möglichkeit an nationalen und internationalen klinischen und experimentellen Studien teilzunehmen. Leistungen: Klinische Untersuchung – Ganzkörperinspektion, Auflichtmikroskopie, Spezialdiagnostik (Tumormarker: S100β), Immuntherapien (Standard-Interferon, Hochdosis-Interferon) bei Hochrisiko-Melanomen (TD > 1,5 mm), Interdisziplinäre Therapie des metastasierten Melanoms über das UCC, Mono- und Polychemotherapie bei metastasiertem Melanom, Therapie kutaner Lymphome mit etablierten und experimentellen Verfahren
VD04	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut	Behandelt werden Patienten mit Infektionen der Haut und Unterhaut, die durch Bakterien (z. B. Wundrose, Abszesse, Borreliose, Hauttuberkulose, seltene bakterielle Infektionen), Viren (z.B. Gürtelrose, Herpes-Infektionen, Viruswarzen), Pilze (z.B. Candidose der Haut und der Schleimhäute, Dermatophytosen von Haut, Haaren und Nägeln) und Infektionen durch Parasiten (z.B. Erkrankungen durch Milben, Tropenerkrankungen) hervorgerufen werden.
VD05	Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen	Die Mitarbeiter der Dermatologie sind erfahren in der Behandlung erworbener blasenbildender Erkrankungen wie bullöses Pemphigoid, Dermatitis herpetiformis Dühring, Pemphigus vulgaris, linearer IgA-Dermatose und Epidermolysis bullosa acquisita. Unterschieden werden diese im eige-

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Dermatologie:	Kommentar / Erläuterung:
		<p>nen, Ringversuch-geprüften Labor. Als kooperierendes Zentrum des Netzwerkes Epidermolysis bullosa werden Patienten mit angeborener Blasenbildung und ihre Familien betreut.</p> <p>Versorgungsangebot: gründliche Diagnostik unter Rückgriff auf alle Möglichkeiten des Klinikums, individuelle Beratung zu Prognose, Therapiemöglichkeiten und Lebensführung, alle klassischen und modernen Therapieverfahren incl. Immunapherese, stationäre Betreuung schwerer Fälle ist jederzeit möglich</p>
VD06	Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten	<p>Spezialsprechstunde für Psoriasis: Klinische Beobachtungen und wissenschaftliche Untersuchungen akzentuieren zunehmend, dass mit dem Krankheitsbild Psoriasis keine isolierte Hautkrankheit vorliegt, sondern eine chronisch-entzündliche Systemerkrankung mit hoher Co-Morbidität. Korrespondierend gewinnen Systemtherapieformen an Bedeutung. In der Psoriasisprechstunde wird daher das gesamte Spektrum an therapeutischen Möglichkeiten angeboten (äußerliche Therapie, Phototherapieformen, Systemtherapie mit konventionellen Substanzklassen, Biologics sowie eine Reihe kombinierter Verfahren). Einen besonderen Stellenwert haben dabei die modernen monoklonalen Antikörper bzw. Rezeptoren/Fusionsproteine für schwere Verlaufsformen. Um wichtige Fragen der klinischen Versorgung abzuklären, erfolgt über diese Spezialsprechstunde auch die Einbindung von Psoriasis-Patienten in klinisch kontrollierte Studien.</p>
VD07	Diagnostik und Therapie von akuter und chronischer Urtikaria und Erythem	<p>Nahrungsmittelallergien, Mastozytose und Urtikaria - Versorgungsangebot: Diagnostik und Therapie von chronischer Urtikaria, Mastozytose und Nahrungsmittelallergie, ambulante gründliche Suche nach Auslösern einer chronischen Urtikaria, teilstationäre Testung bei physikalischer Urtikaria, ausführliche Beratung zur Lebens- und Diätführung bei Urtikaria, Mastozytose und Nahrungsmittelallergie. Es werden alle anerkannten Therapieformen einschließlich medikamentöser Therapie, Plasmapherese bei Urtikariavaskulitis und PUVA-Therapie bei Mastozytose angeboten.</p>
VD08	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung	<p>Phototherapie: Behandelt werden u.a. Hauttumorleiden wie kutane Lymphome, konstitutionelle Leiden wie Schuppenflechte, Atopisches Ekzem, Hand- und Fußekzeme, Autoimmunerkrankungen wie Vitiligo, Morphea, sowie chronische Graft-versus-Host und stoffwechselbedingte Erkrankungen, z. B. Porphyrrie. Diagnostiziert werden u.a. polymorphe Lichtdermatose, Lichturtikaria, photoaggraviertes atopisches Ekzem und Lupus erythematodes.</p> <p>Behandlung: UVB 311nm auch kombiniert mit Solebad, UVA-Kombinationstherapien (PUVA, Re-PUVA, Bade-PUVA, Creme-PUVA), UVA/B-Bestrahlung, UVA1 (Teilkörpertherapie), Extrakorporale Photopherese.</p> <p>Diagnostik: UVA, UVB, Monochromatisches Licht mit $\Delta\lambda=5\text{nm}$, Solar-simuliertes Spektrum. Wir führen auch Photoprovokationen und UV-Lichtgewöhnung (Hardening) durch.</p>
VD09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde	<p>Haarsprechstunde: Das Haar ist ein wichtiger Faktor für das äußere Erscheinungsbild des Menschen. Störungen des Wachstums (Mangel, Überschuss, Strukturdefekte) können das Wohlbefinden erheblich beeinflussen. Physiologische, alters- oder hormonell bedingte Ursachen spielen eine Rolle. Veränderungen an Haaren oder Kopfhaut können auch</p>

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Dermatologie:	Kommentar / Erläuterung:
		<p>Hinweise auf einen Mangel an bestimmten Stoffen oder andere innere Erkrankungen liefern. Deshalb ist eine Abklärung der möglichen Ursache wichtig und heute durch spezielle Verfahren wie Trichogramm, Trichoscan, Blutuntersuchungen oder Hautbiopsie möglich.</p> <p>Aknesprechstunde: Bei der Akne handelt es sich um eine hormonabhängige, meist selbstlimitierte Talgdrüsenkrankung des jugendlichen und frühen Erwachsenenalters. In der Sprechstunde erfolgt die Behandlung entsprechend dem Schweregrad der Erkrankung. Angeboten wird eine Beratung zur Hautpflege und zu den Möglichkeiten der Nachbehandlung von Narben durch Peeling oder Lasertherapie.</p>
VD10	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten der Haut und Unterhaut	<p>Venensprechstunde: In den westlichen Industrieländern zählen Erkrankungen des Venensystems heute zu den häufigsten Krankheiten, deren Prävalenz mit dem Alter ansteigt. Eine ausgeprägte Varikosis liegt bei ca. 15 %, eine fortgeschrittene chronisch venöse Insuffizienz mit sichtbaren Hautveränderungen bei ca. 3,6 % der Bevölkerung vor. Venenerkrankungen sind nicht nur ein kosmetisches Problem, sondern können unbehandelt zu schwerwiegenden gesundheitlichen Problemen, z.B. Venenentzündungen und Beingeschwüren (Ulcus cruris) führen. Die Erkrankung ist bei frühzeitiger Behandlung sehr gut zu beeinflussen. Der Patient wird beraten und invasive und endoluminale operative Therapie, Verödungsbehandlung, medikamentöse Therapie und Kompressionstherapie werden durchgeführt.</p>
VD11	Spezialsprechstunde	<p>Konsiliarsprechstunde: Eine enge Zusammenarbeit mit den Dermatologen in der Praxis ist uns sehr wichtig. Für Patienten mit speziellen Fragestellungen bieten wir deshalb eine Beratungssprechstunde an.</p>
VD00	Berufsdermatologie	<p>Wir bieten neben Diagnostik und Therapie von berufsbedingten Hauterkrankungen eine individuelle umfassende Beratung zu arbeitsplatzbezogenen Problemen und Vorbeuge- und Schutzmaßnahmen am Arbeitsplatz für alle Berufsgruppen an.</p>
VD00	Andrologie	<p>Diagnostik und Therapie männlicher Fertilitätsstörungen: Wir betreuen Männer mit unerfülltem Kinderwunsch im Vorfeld assistierter Fertilisierungsmaßnahmen, wobei wir mit den IVF-Zentren vor Ort zusammenarbeiten. Weitere Indikationen sind Testosteronmangel oder Potenzstörungen. Hierbei erfolgt eine klinische Untersuchung des männlichen Genitale, des Spermioграмms und ggf. ergänzende Untersuchungen (z.B. Hormone, Abstrich-Untersuchungen), um behandelbare Ursachen von Fertilitätsstörungen wie Genitalinfektionen oder eine Varikozele erfassen zu können. Die Spermioграмmuntersuchung erfolgt nach Qualitätsmaßstäben der deutschen Gesellschaft für Andrologie (QuaDeGA); eine Betreuung durch einen Arzt mit der neu geschaffenen Zusatzbezeichnung "Andrologie" steht zur Verfügung.</p>
VD00	Neurodermitis	<p>Versorgungsangebot: Klärung individueller Auslösefaktoren bei Kindern und Erwachsenen mit Neurodermitis in ausführlichen Gesprächen in Zusammenarbeit mit Kinder- und HNO-Ärzten, körperlicher Untersuchung und Allergietests (Pricktest, Intrakutantest, Scratch-Test, Atopie-Patchtest) und Blutuntersuchungen (spez. IgE, RAST), Beratung, Auslösefaktoren im Alltag bestmöglich zu meiden und Erkrankungssymptome unterdrücken zu können, Zur Therapie wird ein großes Repertoire an Substanzen zur Hautpflege</p>

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Dermatologie:	Kommentar / Erläuterung:
		und Hemmung der Hautentzündung angeboten. Es kommen dabei sowohl altbewährte, als auch moderne kortisonfreie Substanzen zum Einsatz. Zusätzlich gibt es ein spezielles Schulungsprogramm für Betroffene und Eltern von betroffenen Kindern.
VD00	HIV/AIDS	<p>Immunschwäche-Ambulanz: An der Immunschwäche-Ambulanz für HIV-Infizierte wird eine interdisziplinäre Betreuung angeboten, an der alle Fachgebiete des Universitätsklinikums beteiligt sind: Erfassung des Ganzkörperstatus, Hauterkrankungen und sexuell übertragbaren Erkrankungen, Kontrolle von Viruslast und CD 4-Helferzellen, HIV-Resistenzbestimmung (Institut für Virologie des UKD), Antiretrovirale Therapie, Monitoring von Therapie und Nebenwirkungen, Diagnostik und Behandlung von Geschlechtskrankheiten und genitalen Warzen, HIV-Postexpositionsprophylaxe.</p> <p>Interdisziplinäre Zusammenarbeit mit folgenden Zentren des Universitätsklinikums: Innere Medizin für Stationäre Behandlung HIV-assoziiertes Erkrankungen, ambulante Behandlung von Hepatitis B und C, Allgemeinmedizin für Stoffwechselerkrankungen, Gynäkologie für regelmäßige Kontrolle des erhöhten Risikos für Gebärmutterhalskrebs. Andere einschl. Zahnheilkunde nach Bedarf.</p>
VD00	Lasersprechstunde	<p>Dank verbesserter Technologie hat sich das Einsatzspektrum von Laser- und Blitzlampensystemen in der Dermatologie ständig vergrößert. In der Lasersprechstunde stehen insgesamt 6 moderne Lasersysteme und eine Blitzlampe (IPL) zur Verfügung, mit denen unterschiedlichste Erkrankungen und kosmetische Eingriffe durchgeführt werden können. Neben dem Argonlaser, Farbstofflaser, Rubinlaser, Erbium:YAG-Laser, Diodenlaser und CO₂-Laser steht eine Blitzlampe (IPL) zur Verfügung. Schwerpunkte in der Lasersprechstunde sind die Behandlung von Säuglingen mit Hämangiomen (Blutschwämmchen), Therapie großflächiger Gefäßveränderungen (Naevi flammei, Rosacea, Teleangiectasien), die Behandlung von Pigmentveränderungen (Tätowierungen, Altersflecken), Entfernung von störendem Haarwuchs und das Abtragen von Warzen und Narbenwucherungen. Über Möglichkeiten der Lasertherapie und deren Nebenwirkungen werden die Patienten von erfahrenen Ärzten beraten und von diesen auch behandelt.</p>
VD00	Allergien	<p>Versorgungsangebot: Hauttests (Pricktest, Intrakutantest, Scratch-Test, Epikutantest) und Blutuntersuchungen gegen Pollenallergie, Hautallergien wie Kontaktekzem, Hausstaubmilbenallergie, Insektengiftallergien, Nahrungsmittelallergie, Tierhaarallergie, Allergie gegen Medikamente und seltene Allergene, Beratung zur Meidung allergieauslösender Stoffe im Alltag</p> <p>Behandlung: Antiallergika (Antihistaminika) in Form von Tabletten, Augentropfen und Nasensprays hemmen die Allergiesymptome. Daneben bieten wir in Zusammenarbeit mit der Kinder- und HNO-Klinik bei Heuschnupfen, Insektengiftallergie und Hausstaubmilbenallergie als ursächliche Therapie eine Hyposensibilisierung („Allergie-Impfung“) an.</p>
VD00	Autoimmundermatosen	<p>Der Schwerpunkt Autoimmundermatologie betreut Patienten mit Autoimmunerkrankungen, die auch die Haut betreffen. Besondere Schwerpunkte: systemische Sklerodermie, zirkumskripte Sklerodermie (Morphea), Lupuserkrankungen der Haut sowie Vaskulitis. Wir sind in nationale Versor-</p>

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Dermatologie:	Kommentar / Erläuterung:
		gungnetzwerke wie das Deutsche Netzwerk für Systemische Sklerodermie (DNSS) eingebunden.

B-[19].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 2035

Teilstationäre Fallzahl: 252

B-[19].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C44	432	Sonstiger Hautkrebs
2	C43	393	Schwarzer Hautkrebs - Malignes Melanom
3	L40	135	Schuppenflechte - Psoriasis
4	D22	98	Vermehrte, gutartige Produktion von Körperfarbstoffen durch die Pigmentzellen der Haut
5	L30	66	Sonstige Hautentzündung
6	Z01	65	Sonstige spezielle Untersuchung bzw. Abklärung bei Personen ohne Beschwerden oder festgestellter Krankheit
7	L97	63	Geschwür am Unterschenkel
8	A46	62	Wundrose - Erysipel
8	I83	62	Krampfadern der Beine
10	L20	55	Milchschorf bzw. Neurodermitis

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C97	121	Krebs, der von Beginn an in mehreren Körperbereichen auftritt
2	B37	94	Infektionskrankheit der Haut bzw. Schleimhäute, ausgelöst durch Kandida-Pilze
3	D23	70	Sonstige gutartige Tumoren der Haut
4	M07	35	Gelenkentzündung bei Schuppenflechte bzw. bei Magen-Darm-Krankheiten
5	D69	29	Kleine Hautblutungen bzw. sonstige Formen einer Blutungsneigung
6	M34	21	Bindegewebige Verhärtungen an mehreren Organen
7	M33	20	Bestimmte lang anhaltenden Entzündung der Muskulatur, Haut und innerer Organe unklarer Ursache
8	L93	17	Krankheit, die durch Antikörper gegen körpereigenes Gewebe verursacht wird und rötlich-schuppige Hautveränderung bewirkt - Hautlupus
8	M06	17	Sonstige anhaltende Entzündung mehrerer Gelenke

B-[19].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-895	944	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
2	5-903	704	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal
3	5-913	325	Entfernung oberflächlicher Hautschichten
4	5-916	243	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz
5	8-542	217	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
6	8-971	201	Fachübergreifende Behandlung einer Hauterkrankung
7	5-901	166	Hautverpflanzung[, Entnahmestelle und Art des entnommenen Hautstücks]
8	1-500	142	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Haut bzw. Unterhaut durch operativen Einschnitt
9	5-902	140	Freie Hautverpflanzung[, Empfängerstelle und Art des Transplantats]
10	8-020	132	Behandlung durch Einspritzen von Medikamenten in Organe bzw. Gewebe oder Entfernung von Ergüssen z.B. aus Gelenken

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-547.31	50	Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Sonstige Applikationsform
2	8-547.2	20	Andere Immuntherapie: Mit Immunmodulatoren
3	8-821	12	Filterung von Antikörpern aus dem Blut

B-[19].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Ambulanz Allgemeine Dermatologie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chefarztsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Sprechstunde Konsiliarsprechstunde mit Chefarztvorstellung		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz Lasertherapie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Sprechstunde Photodynamische Therapie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Sprechstunde Kryokontakttherapie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz Venenerkrankungen		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Lichtabteilung		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebote Leis- tung:	Art der Ambulanz:
Tumorsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Autoimmundermatosen		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Urtikaria		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Haarerkrankungen		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Psoriasis		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Ulkus / Wundheilungsstörun- gen		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spezialsprechstunde Akne		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Medizinische Kosmetik		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz Andrologie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Privatsprechstunde Andrologie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz Proktologie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Ambulanz Immunschwächepatienten		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Bereich Allergologie und Klinische Immunologie (Testlabor)		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Sprechstunde Neurodermitis mit Elternschulung		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Dermatologische Ambulanz zur Betreuung organ- transplantierte Patienten		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

B-[19].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fall- zahl:
1	5-903	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Haut- areal	126
2	5-385	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein	14

B-[19].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[19].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 21

Davon Fachärzte: 11

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ20	Haut- und Geschlechtskrankheiten	
ZF03	Allergologie	
ZF31	Phlebologie	
ZF00	Dermatohistopathologie	
ZF00	Onkologie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 32

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 27

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 2

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	
SP00	Kosmetiker	

B-[20] Fachabteilung Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

B-[20].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3500

Direktor: Prof. Dr. med. habil. Dr. med. dent. Uwe Eckelt

Pflegedienstleitung: Katrin Weigelt

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 3382

Fax: 0351 / 458 - 5348

E-Mail: mkg@rcs.urz.tu-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medmkg>

B-[20].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Sonstige	Einsatz moderner Techniken wie Osteodistraktion und Operationsnavigation
VS00	Korrektur von Traumafolgen und kraniofazialen Dysmorphien	
VS00	Behandlung maligner Erkrankungen im Kopf-Hals-Bereich	
VS00	Behandlung aller Erkrankungen auf dem Gebiet der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, insb. Traumatologie	Spezialisierung auf die operative Therapie von Kiefergelenksfrakturen
VS00	Chirurgische Korrektur von Kieferfehlstellungen	
VS00	Behandlung von Patienten mit Lippen-Kiefer-Gaumenspalten	

B-[20].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 1038

B-[20].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S02	296	Knochenbruch des Schädels bzw. der Gesichtsschädelknochen
2	K07	121	Veränderung der Kiefergröße bzw. der Zahnstellung einschließlich Fehlbiss
3	C04	56	Mundbodenkrebs
4	K12	52	Entzündung der Mundschleimhaut bzw. verwandte Krankheit
5	K10	39	Sonstige Krankheit des Oberkiefers bzw. des Unterkiefers

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	S06	36	Verletzung des Schädelinneren
7	T81	35	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen
8	K02	29	Zahnkaries
9	K01	23	Nicht altersgerecht durchgebrochene Zähne
10	Q37	18	Gaumenspalte mit Lippenspalte

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C05	23	Gaumenkrebs
1	C79	23	Metastase einer Krebserkrankung in sonstigen Körperregionen
1	K09	23	Meist flüssigkeitsgefüllte Hohlräume (Zysten) der Mundregion
4	M84	19	Knochenbruch bzw. fehlerhafte Heilung eines Bruches
4	T90	19	Folgen von Verletzungen des Kopfes
6	C03	18	Zahnfleischkrebs
7	K11	10	Krankheit der Speicheldrüsen
8	C01	8	Krebs des Zungengrundes
9	Q35	7	Gaumenspalte

B-[20].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-769	181	Sonstige Operation bei Gesichtsschädelbrüchen
2	5-230	179	Zahntfernung
3	5-779	120	Sonstige Operation an Kiefergelenk bzw. Gesichtsschädelknochen
4	5-273	99	Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe in der Mundhöhle
5	5-231	95	Operative Zahntfernung durch Eröffnung des Kieferknochens
6	5-776	87	Operative Durchtrennung von Knochen zur Verlagerung des Untergesichts
7	5-403	82	Komplette, operative Entfernung aller Halslymphknoten - Neck dissection
8	5-764	57	Operatives Einrichten (Reposition) eines Bruchs im Bereich des vorderen Unterkiefers
9	5-249	54	Andere Operation an Gebiss, Zahnfleisch bzw. Zahnfächern
9	5-760	54	Operatives Einrichten eines Knochenbruchs (Reposition) des seitlichen Mittelgesichtes, insbesondere von Jochbein bzw. seitlicher Augenhöhlenwand

B-[20].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Poliklinik für MKG-Chirurgie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Sprechstunde für plastisch - ästhetische Gesichtschirurgie		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Dysgnathiesprechstunde		
Kiefergelenksprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Traumatologiesprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Schmerzsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Mundschleimhautsprechstunde/		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Lasersprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Tumorsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Spaltsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Implantatsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Chefarztsprechstunde		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

B-[20].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-231	Operative Zahnentfernung durch Eröffnung des Kieferknochens	35
2	5-779	Sonstige Operation an Kiefergelenk bzw. Gesichtsschädelknochen	14

B-[20].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[20].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 18

Davon Fachärzte: 10

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ40	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	
ZF33	Plastische Operationen	
AQ00	Sonstige	Allg. Stomatologie, Kinderstomatologie, Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde, Kieferorthopädie, Konservierende Zahnheilkunde, Fachzahnarzt für Oralchirurgie

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 24

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 23

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 3

B-[21] Fachabteilung Anästhesiologie und Intensivtherapie

B-[21].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Anästhesiologie und Intensivtherapie

Art der Abteilung: bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3600

Direktorin: Dr. med Thea Koch

Pflegedienstleitung: Ingrid Schultz

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 1307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2785

Fax: 0351 / 458 - 4336

E-Mail: thea.koch@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medkai/>

B-[21].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Anästhesiologie und Intensivtherapie:	Kommentar / Erläuterung:
VI20	Intensivmedizin	Die 13 Betten Intensivtherapiestation der Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie steht allen operativen und nichtoperativen Fächern zur Behandlung von intensivpflichtigen Patienten zur Verfügung. Die mittlere Verweildauer beträgt 4,72 Tage. Leistungsschwerpunkte sind Neurochirurgie und Allgemein- und Thoraxchirurgie sowie akutes Lungenversagen, Sepsis, moderne Beatmungsverfahren und Immunonutrition.
VS00	Schmerztherapie	siehe Universitäts SchmerzCentrum (USC) im Abschnitt A-8
VS00	Anästhesie	Die Klinik für Anästhesie ermöglicht den operativen Partnern die Durchführung aller gewünschten Operationen mit Hilfe von Anästhesieverfahren, die individuell auf die Bedürfnisse des Patienten und des Operateurs abgestimmt sind. Hierzu zählen neben Allgemeinanästhesien auch ein hoher Anteil von Regionalanästhesieverfahren, die alleine oder in Kombination mit einer Allgemeinanästhesie eine lückenlose Schmerzfremheit während der Erholungsphase gewährleisten sollen. Weitere Schwerpunkte, die weitgehend über die Anästhesieambulanz wahrgenommen werden, sind perioperatives Patientenmanagement, perioperative Risikoevaluation, Patientenvorbereitung, Therapieoptimierung sowie Risikomanagement.
VS00	Notfallmedizin	Ärzte der Klinik für Anästhesie nehmen am Notarztdienst/leitender Notarzt der Stadt Dresden (bodengebunden und Luftrettungsdienst) teil und sind für den innerklinischen Reanimationsdienst und Erstversorgung eintreffender Notfallpatienten verantwortlich.

B-[21].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 149

Teilstationäre Fallzahl: 357

B-[21].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	23072	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	8-902	18011	Narkose mit Gabe des Narkosemittels zuerst über die Vene, dann über die Atemwege
3	8-919	4093	Umfassende Schmerztherapie bei akuten Schmerzen
4	8-911	1807	Regionale Schmerztherapie durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Subarachnoidalraum)
5	8-915	1792	Schmerztherapie mit Einspritzen eines Betäubungsmittels an einen sonstigen Nerven außerhalb des Gehirn und des Rückenmarks
6	8-910	1721	Regionale Schmerztherapie durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)
7	8-980	956	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
8	8-831	647	Legen, Wechsel bzw. Entfernung eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
9	8-931	530	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks im rechten Vorhof des Herzens
10	8-800	358	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-620	177	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
2	8-918	121	Fachübergreifende Behandlung von Patienten mit lang andauernden Schmerzen
3	8-924	99	In den Körper eingreifende Überwachung verschiedener Funktionen des Nervensystems
4	1-273.6	83	*Rechtsherz-Katheteruntersuchung: Messung des Lungenwassers
5	5-312.0	47	*Permanente Tracheostomie: Tracheotomie
6	8-853	25	Verfahren zur Blutentgiftung außerhalb des Körpers mit Herauspressen von Giftstoffen - Hämofiltration
7	8-771	22	Wiederbelebungsmaßnahmen bei Herzstillstand oder Kammerflimmern

B-[21].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebote Leistung:	Art der Ambulanz:
Schmerzambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V
Anästhesieambulanz		Hochschulambulanz nach § 117 SGB V

B-[21].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[21].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 72

Davon Fachärzte: 26

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ01	Anästhesiologie	
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	
ZF15	Intensivmedizin	
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 99

Kommentar / Erläuterung: Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 97

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 14

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	

HINWEIS: Erstmalig können im Qualitätsbericht auch nicht-bettenführende Abteilungen in ihrem Leistungsangebot dargestellt werden. Dies ist von besonderer Bedeutung, da diese integraler Bestandteil des hohen Qualitätsniveaus bezüglich Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Patientinnen und Patienten im Universitätsklinikum Dresden sind. Wir haben uns deshalb bemüht, diese verschiedenen Institute und Abteilungen anschaulich mit ihren vielfältigen Aufgaben darzustellen, auch wenn sie häufig für den Patienten eher im Hintergrund tätig sind.

B-[22] Fachabteilung Pathologie

B-[22].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Pathologie

Art der Abteilung: nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3790

Direktor: Prof. Dr. med. G. Baretton

Hausanschrift: Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 3000

Fax: 0351 / 458 - 4328

E-Mail: patholog@rcs.urz-tu-dresden.de

Internet: <http://euroquant.med.tu-dresden.de/patholog/patholo.htm>

B-[22].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Das nach DIN EN ISO 9001:2000 zertifizierte Universitätsinstitut für Pathologie verfügt über das gesamte Methoden- und Diagnostikspektrum der modernen klinischen Pathologie. Es bietet seinen Einsendern auf der Basis neuester wissenschaftlicher Erkenntnisse eine zeitnahe pathologisch-anatomische Begutachtung mit folgendem Leistungsspektrum in der Patientenversorgung:

Histologische (feingewebliche) und zytologische Diagnostik

- Operative Diagnostik aller medizinischen Fachrichtungen
- Intraoperative Schnellschnittuntersuchung inkl. Spezialmethoden z.B. Wächter- (Sentinel)-Lymphknoten
- Endoskopische und Organ-bioptische Diagnostik aller medizinischen Fachrichtungen (inkl. Sonographie- / CT - gesteuerte Feinnadel-Biopsien, Vacuum- und Stanzbiopsien, Screening)
- Spezielle Schwerpunktdiagnostik – Gastrointestinaltrakt; Brustdrüse, Gynäkologie; Prostata, Urogenitaltrakt; Hämatopathologie (Knochenmark, maligne Lymphome).
- Zytologische Diagnostik aller medizinischen Fachrichtungen (Organpunktions- und Aspirationszytologie)
- Neuro- und Ophthalmopathologie
- Transplantatabstoßungsdiagnostik (Herz, Lunge, Nieren)

- Patientenorientierte Gewebsarchivierung – Tumorbank des Universitätskrebszentrums (UCC)
- Registrierung/Dokumentation aller Krebsneuerkrankungen in Kooperation mit dem Tumorzentrum Dresden e.V.

Leistungszahlen 2006: Histologisches und zytologisches Einsendungsmaterial von 43500 Patienten mit einer mittleren (durchschnittlichen) Bearbeitungszeit von 1,3 Werktagen. Anfertigung von über 4000 Schnellschnitten mit einer mittleren Bearbeitungsdauer von 12 Minuten.

Immun- und Enzymhistochemische / -zytochemische Diagnostik

- Immunhisto- und Immunzytochemie (ca. 200 Immunmarker) darunter Steroid-/ Hormon-rezeptoren und prädiktive Diagnostik (z.B. HER2-neu, EGF-Rezeptor, p53, u-PA, PAI etc.)

Molekularpathologische Diagnostik

- Alle gängigen Hybridisierungs-, Blot- und Amplifikationstechniken der molekularen Tumor- und Erregerdiagnostik (u.a. Klonalitätsnachweis, Chromosomenaberrationen, HPV-Typisierung, Referenzlabor für Mykobakteriendiagnostik)
- In-situ-Hybridisierung, Fluoreszenz in-situ-Hybridisierung (FISH) / Her-2-neu Genamplifikation (Referenzlabor) zur Diagnostik von Tumoren und erblich bedingten Erkrankungen etc..
- DNA-Zytometrie (Image-Zytometrie, Flow-Zytometrie)

Elektronenmikroskopie

- Spezialuntersuchungen (Muskel, Nerven, Stoffwechselerkrankungen, Niere)

Klinische Obduktionen / Gutachtensektionen

B-[22].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 14

Davon Fachärzte: 8

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ02	Anatomie	
AQ04	Augenheilkunde	
AQ24	Innere Medizin und SP Angiologie	
AQ43	Neuropathologie	
AQ46	Pathologie	

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	18

B-[23] Fachabteilung Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin

B-[23].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin

Art der Abteilung: nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3790

Direktorin: Prof. Dr. med. G. Siegert

Hausanschrift: Fetscherstraße 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2109

Fax: 0351 / 458 - 4332

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medikl/>

B-[23].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Zentrale Aufgabe des Institutes für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin ist die Labordiagnostik im Rahmen der Krankenversorgung des Universitätsklinikums Carl Gustav Carus Dresden. Darüber hinaus leistet das Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin diagnostischen Service in der Forschung der Kliniken und Institute des Universitätsklinikums Carl Gustav Carus Dresden, erbringt eigenständige Anteile in der Forschung und ist in die Lehrtätigkeit der Medizinischen Fakultät integriert.

Labordiagnostik im Rahmen der Krankenversorgung:

Basis- und Spezialuntersuchungen werden in unterschiedlichen Körperflüssigkeiten wie Blut, Urin, Liquor cerebrospinalis, Schweiß, Speichel, Stuhl und Punktaten durchgeführt.

Das Untersuchungsspektrum umfasst mehr als 2000 Analysen der allgemeinen und speziellen klinischen Chemie wie z. B. die Bestimmung von Elektrolyten, Enzymen, Stoffwechselprodukten, Spurenelementen, unterschiedlichen Eiweißbestandteilen, Hormonen, Tumormarkern, Überwachung von Medikamentenspiegeln, Erfassung der Prozesse der Blutgerinnung sowie die Zählung unterschiedlicher Zellen und die Beurteilung von deren Funktion.

Alle für die Notfalldiagnostik wichtigen Untersuchungen stehen an allen Tagen des Jahres über 24 Stunden zur Verfügung. Für die Beratung und Interpretation der Befunde stehen im Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin Laborärzte und Fachwissenschaftler in der Medizin zur Verfügung, eine Kommunikation ist rund um die Uhr möglich.

Ziel ist die ständige Optimierung der Wirtschaftlichkeit bei hoher Qualität der Analytik auf der Grundlage der Richtlinien der Bundesärztekammer (RiliBÄK). Das Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin ist seit 1998 bei der Zentralstelle der Länder für Gesundheitsschutz bei Arzneimitteln und Medizinprodukten (ZLG) Bonn akkreditiert. Diese Bestätigung von Qualität und Kompetenz unterliegt einer ständigen Kontrolle.

Eine hohe Wirtschaftlichkeit wird erreicht durch die optimale Nutzung aller Möglichkeiten eines Zentrallabors wie Konsolidierung des Geräteparks unter dem Motto „Vom Analysen-Einzelgerät zum Analysensystem“ sowie durch eine Optimierung der Analysenserien. Die Optimierung der Analysenserien konnte erreicht werden durch die Übertragung der Labordiagnostik für die Krankenversorgung aus den Kliniklaboratorien des Universitätsklinikums

Carl Gustav Carus Dresden und dessen Kooperationseinrichtungen in das Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin. Eine Kooperation mit anderen Instituten wie dem Partnerinstitut des Universitätsklinikums Leipzig ermöglicht die Durchführung teurer und seltener Analysen an nur einem Standort.

Seit dem 01. Juni 2005 erfolgt die Labordiagnostik aus dem ambulanten Bereich im Medizinischen Versorgungszentrum (MVZ). Zwischen dem Medizinischen Versorgungszentrum und dem Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin besteht ein Kooperationsvertrag.

Diagnostischer Service in der Forschung der Kliniken und Institute des Universitätsklinikums Carl Gustav Carus Dresden:

Die Labordiagnostik im Rahmen von Drittmitelstudien oder anderen Forschungsarbeiten erfolgt unter strenger Trennung der Kosten für Forschung und Patientenversorgung.

Eigene wissenschaftliche Leistungen:

Die eigenen wissenschaftlichen Leistungen der Mitarbeiter des Institutes für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin konzentrieren sich auf die Gebiete der Gerinnungsdiagnostik, der Entzündung und der Epidemiologie häufiger Erkrankungen. Außerdem werden studentische Promotionsarbeiten fachlich betreut.

Ausbildungs- und Lehrtätigkeit:

Im vorklinischen Ausbildungsabschnitt „Chemie für Mediziner“ werden durch die Mitarbeiter des Institutes für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin Seminare mit klinischem Bezug durchgeführt.

Die hauptsächliche Lehrtätigkeit der wissenschaftlichen Mitarbeiter des Institutes in den klinischen Studienjahren ist auf den DIPOL-Kurs Pathomechanismen konzentriert. Neben den Funktionen des Kursdirektors und des Kurskoordinators ist der überwiegende Teil der wissenschaftlichen Mitarbeiter als Tutor tätig. Außerdem gestalten die wissenschaftlichen Mitarbeiter des Institutes den eigenen Kursanteil „Klinische Chemie und Hämatologie“ in Form von Vorlesungen, Praktika, Seminaren und Multi-Station-Übungen. Auch die Koordination des POL-Kurses „Ernährung – Stoffwechsel – Ausscheidung“ erfolgt über das Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin.

Das Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin engagiert sich über die Labordiagnostik, die wissenschaftliche Arbeit seiner Mitarbeiter und die Tätigkeit in der studentischen Lehre hinaus auch für die Praktische Ausbildung von Medizinisch-Technischen-Assistenten (MTA) sowie für die Ausbildung anderer medizinischer Berufe (z. B. Krankenschwestern) und die medizinisch-technisch orientierten Studiengänge der Technischen Universität Dresden.

Facharztausbildung:

Am Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin sind ständig Ärzte beschäftigt, denen die Möglichkeit der Ausbildung zum Facharzt für Labormedizin geboten wird.

B-[23].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 4

Davon Fachärzte: 1

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ05	Biochemie	
AQ38	Laboratoriumsmedizin	
ZF22	Labordiagnostik	

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	55

B-[24] Fachabteilung Radiologische Diagnostik

B-[24].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Radiologische Diagnostik

Art der Abteilung: nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3790

Direktor: Prof. Dr. med. Michael Laniado

Hausanschrift: Fetscherstraße 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2259

Fax: 0351 / 458 - 4321

E-Mail: Michael.Laniado@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medrad/>

B-[24].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Das Institut und die Poliklinik für Radiologische Diagnostik, einschließlich der Abteilung für Neuroradiologie, versorgen stationäre und poliklinische Patienten des UKD mit allen radiologischen Leistungen. Das bestens ausgebildete ärztliche und medizinisch-technische Personal arbeitet an modernen Großgeräten (z.B. Digitale Mammographie, Mehrzeilen-CT, Hochfeld MRT). Mit mehr als 30 Radiologen und über 60 MTRA ist über 24 Stunden am Tag radiologische Diagnostik und Intervention auf einem universitären Qualitätsniveau gewährleistet. So wurden 2006 ca. 15.000 CT-Untersuchungen, 11.000 MRT-Untersuchungen, 74.000 Röntgen-Untersuchungen, 8.000 Mammographien und 1.200 Angiographien durchgeführt. Die Radiologie ist ein wichtiger Partner des Universitätskrebszentrum, des Regionalen Brustzentrums und des Schlaganfallzentrums. Sie ist eine der tragenden Einrichtungen des Universitätsgefäßzentrums, für das in 2006 ca. 600 angiographisch gestützte Gefäßinterventionen durchgeführt wurden. Ein wesentlicher Bestandteil der universitären Radiologie sind die zahlreichen interdisziplinären Konferenzen, in denen die Befunde der bildgebenden Diagnostik vorgestellt und gemeinsam mit den Zuweisern (z.B. Chirurgie, Innere Medizin, Gynäkologie) diskutiert werden. Die Besprechungen dienen damit auch als Qualitätskontrolle radiologischer, aber auch klinischer Befunde.

B-[24].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 20

Davon Fachärzte: 10

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ23	Innere Medizin und Allgemeinmedizin (Hausarzt)	
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	
AQ54	Radiologie	
AQ55	Radiologie, SP Kinderradiologie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 8

Kommentar / Erläuterung:

Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 8

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	53

B-[25] Fachabteilung Neuroradiologie

B-[25].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Neuroradiologie

Art der Abteilung: nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3790

Direktor: Prof. Dr. med. Rüdiger von Kummer

Hausanschrift: Fetscherstraße 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 5454

Fax: 0351 / 458 - 4370

E-Mail: ruediger.vonkummer@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medneurorad>

B-[25].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Die Abteilung für Neuroradiologie ist eine selbständige Einheit am Institut für Radiologische Diagnostik des Universitätsklinikums Carl Gustav Carus der Technischen Universität Dresden.

Die Abteilung versorgt alle Kliniken und Polikliniken der TU Dresden sowie die Kliniken der Stadt Dresden und Krankenhäuser im Umland mit diagnostischen und interventionellen neuro-radiologischen Leistungen. Die Ausstattung der Abteilung entspricht diesen Anforderungen. Sie verfügt neben einem digitalen multifunktionellen Durchleuchtungsplatz über zwei 16-zeilige Computertomographen mit Spiralfunktion und über drei 1,5 Tesla Magnetresonanztomographen. Diese Geräte werden gemeinsam mit dem Institut für Radiologische Diagnostik genutzt. Außerdem verfügt die Abt. Neuroradiologie über eine 2-Ebenen-Angiographie-Einrichtung mit digitaler Subtraktionsangiographie. Zur Bildnachbearbeitung werden spezialisierte Arbeitsstationen eingesetzt. Die Abteilung Neuroradiologie ist über ein Radiologieinformationssystem mit dem Institut für Radiologische Diagnostik und den anderen Kliniken verbunden. Neben dem Leiter sind in der Abteilung tätig 3 Fachärzte für Diagnostische Radiologie mit dem Schwerpunkt Neuroradiologie, ein Facharzt für Diagnostische Radiologie und drei Assistenten in fortgeschrittener Weiterbildung. Daneben sind tätig 10 medizinisch technische Radiologieassistenten/innen, eine Angiographieschwester, eine medizinische Dokumentationsassistentin, eine Physikerin und zwei Sekretärinnen.

Im Jahr 2006 wurden folgende Leistungen erbracht:

- 2498 Computertomographien des Kopfes und der Wirbelsäule sowie der Muskulatur, einschl. von CT-Angiographien der Hals- und Gehirngefäße sowie von Messungen und Darstellung der Hirndurchblutung,
- 4131 Magnetresonanztomographien des Kopfes, der Wirbelsäule, der großen Nervenplexus und der Muskulatur, einschl. der MR-Spektroskopie zur Darstellung des Gehirnstoffwechsels,
- Angiographien der Hals- und Gehirngefäße sowie der Rückenmarkdurchblutung
- Messung der Hirndurchblutung und Darstellung spezieller Gehirnfunktionen

Es wurden 562 digitale Subtraktionsangiographien der Gehirn- und Rückenmarksgefäße, zum Teil ergänzt durch eine Rotationsangiographie, die eine 3-dimensionale Darstellung der Blutgefäße erlaubt. Außerdem wurden mit der Angiographie oder der Computertomographie gestützt Eingriffe (Interventionen) im Kopf oder am Wirbelsäulenkanal durchgeführt. Auf diese Weise wurden 65 Patienten mit krankhafter Erweiterung von Gehirnarterien (Aneurysmen) über eine Punktion der Leistenarterie mit eingeführten Kathetern behandelt. In ähnlicher Weise wurden zusätzlich 28 Patienten mit Gefäßfehlbildungen im Kopf oder am Rückenmark embolisiert. Bei 7 Patienten wurden Kopftumore embolisiert, 128 Mal wurden wegen eines drohenden Schlaganfalls gehirnversorgende Arterien erweitert und 24 Mal mit einem Medikament lokal ein Blutgerinnsel aufgelöst. Bei 11 Patienten wurden mit Hilfe der Computertomographie Zielpunkte an der Wirbelsäule aufgesucht zur Schmerzbehandlung oder zur Entnahme von Fremdgewebe.

Die Abteilung Neuroradiologie kooperiert sehr eng mit der Neurochirurgischen und Neurologischen Universitätsklinik mit täglichen Konferenzen. Für weitere Kliniken innerhalb und außerhalb des Universitätsklinikums wird eine rege Konsultationstätigkeit durchgeführt. Bilder zur neuroradiologischen Beurteilung werden per Kurier auf Film oder CD und auch zunehmend elektronisch übermittelt. Auf diese Weise wurden in den klinischen Konferenzen neben den eigenen Befunden über 1000 auswärts angefertigten Bilder demonstriert und interpretiert, also im Durchschnitt etwa 5 Fälle pro Arbeitstag.

B-[25].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 8

Davon Fachärzte: 7

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ44	Nuklearmedizin	
AQ54	Radiologie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 1

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 1

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst (MTA-Labor, MTA-Röntgen)	8

B-[26] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Kieferorthopädie

B-[26].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Kieferorthopädie

Art der Abteilung: nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3790

Direktor: Prof. Dr. med. Winfried Harzer

Pflegedienstleitung: Renate Dachwitz

Hausanschrift: Fiedlerstraße 25, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2718

Fax: 0351 / 458 - 5318

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medpko/ko.htm>

B-[26].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

- Behandlung von Zahnfehlstellungen und Bisslageanomalien bei Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen
- Kieferorthopädische Behandlung von Patienten mit Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalten, Dysmorphie-Syndromen und Kiefergelenkproblem
- Prächirurgische Behandlung von Dysgnathiepatienten
- Behandlung jugendlicher und erwachsener Patienten, incl. prächirurgischer Behandlung bei Dysgnathiepatienten und präprothetischer Therapie
- Kieferorthopädische Begleitbehandlung bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Segel- Spalten und bei Syndromen, z.B. ektodermale Dysplasie im Team mit der MKG-Chirurgie, HNO und Logopädie
- Kieferorthopädische Einordnung retinierter Zähne, speziell Eckzähne und bei Syndrompatienten
- Mundmotorische Stimulationstherapie bei behinderten Kindern, Morbus Down u.a.
- Behandlung der obstruktiven Schlafapnoe gemeinsam mit der Kinderklinik und Anfertigung spezieller Antischnarchapparaturen
- Dispensaire für Holz- und Blechbläser zur Verbesserung des Mundstückansatzes
- Funktionskieferorthopädie und Funktionsanalyse mittels elektronischer Gelenkbahnregistrierung bei potentiellen Kiefergelenksdysmorphien
- Linguale Orthodontie mit dem bending-art-System (Fa. Syrinx)
- Kieferorthopädische Implantate zur Verankerung

- Autogene und allogene Transplantation von Zahnkeimen, z. B. vom Ober- in den Unterkiefer beim selben Individuum oder vom Kind auf ein Elternteil nach Einleitung der kieferorthopädischen Extraktionstherapie bei schwerem Zahnengstand
- Invisalign - Die "unsichtbare" Zahnkorrektur

B-[26].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 8

Davon Fachärzte: 6

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ00	Kieferorthopädie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 6

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 6

Kommentar / Erläuterung: Zahnmedizinische Fachassistentin (ZMF)

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Zahntechniker	Fachzahntechniker für Kieferorthopädie

B-[27] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik

B-[27].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik

Art der Abteilung: nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3790

Direktor: Prof. Dr. med. dent. M. Walter

Pflegedienstleitung: Sabine Garn

Hausanschrift: Fiedlerstraße 25, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2706

Fax: 0351 / 458 - 5314

E-Mail: zahnprothetik@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medprothetik>

B-[27].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

- Behandlung von Patienten nach Zahnverlust
- Prothetische Rehabilitation von Patienten mit Zahnunterzahl oder Zahn- und Kiefer-
fehlstellungen
- Prothetische Behandlung von Patienten mit Kiefer- und Gesichtsdefekten
- Kronen- und Brückenprothetik, Versorgung mit abnehmbarem Zahnersatz im Lückengebiss, Totalprothetik
- Implantatprothetik
- Prothetische Rehabilitation bei Zahn- und Kieferfehlstellungen
- Chirurgische Prothetik und Epithetik
- Materialunverträglichkeiten
- Interdisziplinäre Behandlung von Risikopatienten und Patienten mit psychosomatischen Störungen
- Funktionsstörungen des Kauorgans
- Herstellung individueller Atemmasken

B-[27].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 10

Kommentar / Ergänzung: davon 3 Habilitierte

Davon Fachärzte: 2

Kommentar / Ergänzung: Fächärzte für allgemeine Stomatologie

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 10

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 10

Kommentar / Erläuterung: Zahnmedizinische Fachhelferin (ZMF)

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Zahntechniker	

B-[28] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnerhaltung

B-[28].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnerhaltung

Art der Abteilung: nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3790

Direktor: Prof. Dr. med. H.W. Klimm

Pflegedienstleitung: Angelika Weser

Hausanschrift: Fiedlerstraße 25, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2713

Fax: 0351 / 458 - 5381

E-Mail: Wolfgang.Klimm@uniklinikum-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medzer>

B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

- Vorbeugung und Behandlung von Kronen- und Wurzelkaries und chronischen Zahnhartsubstanzenverlusten sowie Wurzelkanalbehandlungen und parodontale Diagnostik und Therapie bei Erwachsenen
- Prophylaktisch-therapeutische Betreuung von Patienten mit erhöhtem Karies- und Parodontitisrisiko
- Kariesfrühdagnostik sowie nicht- und minimalinvasive Kariesbehandlung
- Vorbeugung und Behandlung chronischer Zahnhartsubstanzenverluste
- Mikroskopgestützte Wurzelkanalbehandlung
- Zahnerhaltung im Seniorenalter
- Zahnerhaltung und parodontale Therapie bei Patienten mit Tumoren, Blutgerinnungsstörungen und Fehlentwicklungen
- Zahnerhaltung und parodontale Therapie bei kombinierten Erkrankungen des Zahnmarks und des Zahnhalteapparates
- Zahnerhaltung und parodontale Therapie bei HIV- und Hepatitispatienten
- Mikrochirurgische regenerative Parodontitistherapie
- Plastisch-ästhetische Parodontalchirurgie
- Implantattherapie
- Sanierungen in Narkose
- Mundgeruchsprechstunde

B-[28].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 13

Davon Fachärzte: 11

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
ZF00	Zahnerhaltung	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 12

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 4

Kommentar / Erläuterung: Zahnmedizinische Fachhelferinnen (ZMF)

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Zahntechniker	

B-[29] Fachabteilung Institut für Klinische Genetik

B-[29].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Institut für Klinische Genetik

Art der Abteilung: nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3790

Direktorin: Prof. Dr. med. Schröck

Hausanschrift: Fetscherstraße 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 5136

Fax: 0351 / 458 - 6337

E-Mail: evelin.schrock@tu-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medgen/>

B-[29].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Das Institut für Klinische Genetik betreut Menschen und deren Familien mit genetisch bedingten Erkrankungen. Umfangreiche Informationen zur Familiengeschichte über mehrere Generationen hinsichtlich von Erkrankungen der Familienmitglieder sowie über Geburten und Fehlgeburten sind die Ausgangspunkte unserer Arbeit. Wir führen eine sehr detaillierte klinisch-genetische Untersuchung der Ratsuchenden und Patienten durch, veranlassen notwendige Untersuchungen, z.B. gezielte genetische Labordiagnostik und bildgebende Diagnostik. In diesen Prozess der Diagnosefindung sind Spezialisten des Universitätsklinikums einbezogen. So erarbeiten wir eine oder mehrere Verdachtsdiagnosen, die dann mit weltweit verfügbaren genetischen Diagnostikverfahren entweder bestätigt oder ausgeschlossen werden. Wenn feststeht, welche Erkrankung in der Familie vorliegt, sprechen wir mit den Ratsuchenden über die Bedeutung dieser Erkrankung für den Betroffenen und über die Erkrankungsrisiken in der Familie. Dabei klären wir auch über die Möglichkeiten auf, wie z.B. eine Betreuung und Diagnostik in der Schwangerschaft aussehen kann.

Eine große Rolle in unserer Arbeit spielt die Beurteilung der Entwicklung von geistig und / oder körperlich behinderten Menschen und die Koordination ihrer medizinischen Betreuung und Förderung zur Minderung von Symptomen und deren Auswirkungen.

Ein wichtiger Schwerpunkt unserer Arbeit ist die interdisziplinäre Beratung und Betreuung von Patienten in den Zentren für Familiärem Brustkrebs und Familiären Darmkrebs im Rahmen der Konsortien der Deutschen Krebshilfe und im Verbund mit dem UniversitätsKrebs-Centrum.

Wir führen folgende Untersuchungen im Institut für Klinische Genetik durch:

- Chromosomendiagnostik mittels modernster zytogenetischer und molekular-zytogenetischer Methoden:
- Chromosomenbänderungsanalyse mit hochauflösenden Verfahren
- Fluoreszenz-*in situ*-Hybridisierung mit chromosomen- oder genspezifischen DNA-Sonden

- Spektrale Karyotypisierung zur Darstellung aller Chromosomen in einer Metaphase in unterschiedlichen Farben
- Hochauflösende Array-CGH-Analyse zum Auffinden kleiner Deletionen und Duplikationen im gesamten Genom
- Interphasezytogenetik zur Untersuchung von Abschnitten des Genoms in nichtkultivierten Zellen, z.B. beim Pränatalen FISH-Schnelltest
- Molekulargenetische Untersuchungen zur Feststellung von Genmutationen
- RNA-Expressionsanalysen

In unserer Genetischen Ambulanz werden jährlich mehr als 1.200 Ratsuchende und Familien betreut. Unser Spektrum umfasst:

- Familiäre Tumorerkrankungen
- Genetische Erkrankungen, die zu geistiger und/oder körperlicher Behinderung führen
- Neurofibromatose 1 (von Recklinghausen-Erkrankung)
- Neurofibromatose 2 (Familiäres Akustikusneurinom)
- Proteus-Syndrom/ Klippel-Trenaunay-Syndrom
- Skeletterkrankungen

Zusätzlich führen wir pro Jahr ca. 250 Konsile in den Kliniken des UKD durch.

B-[29].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 5

Davon Fachärzte: 3

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt: 0

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung): 0

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst	12

B-[30] Fachabteilung Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene

B-[30].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene

Art der Abteilung: nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3790

Direktor: Prof. Dr. med. Jacobs

Hausanschrift: Fiedlerstraße 42, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 6555

Fax: 0351 / 458 - 6310

E-Mail: enno.jacobs@mailbox.tu-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medimmh/>

B-[30].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

das Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene ist eine Einrichtung der Medizinischen Fakultät der TU-Dresden. Die Mitarbeiter haben die Aufgaben

- die Infektionskrankheiten der Patienten, die die Ambulanzen aufsuchen oder als stationäre Patienten der Universitätsklinik, der Kliniken in unserer nächsten Umgebung betreut werden oder auch einen niedergelassenen Kollegen mit einer Infektionskrankheit aufsuchen, nachzuweisen.
- Studenten der Humanmedizin und Zahnmedizin in Infektionskrankheiten zu unterrichten,
- Forschungsprojekte über die ursächlichen Erreger von Infektionskrankheiten mit dem Ziel einer verbesserten Diagnosestellung und einer optimierten Therapie sowie Maßnahmen zur Prävention durchzuführen und

Dabei ist dem Patient häufig nicht bewusst, dass ein Spezialist mit der Bezeichnung Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie und ein Team an hochspezialisierten Mitarbeitern an der Suche nach dem Erreger und einer Therapieempfehlung beteiligt sind, da die Patienten außer in den Konsiliardiensten im stationären Bereich den Arzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie nicht persönlich kennen lernen werden. Aus den unterschiedlichsten Untersuchungsproben des Patienten ist es unsere Aufgabe mögliche Bakterien, Viren, Pilze oder auch Parasiten nachzuweisen, die die Infektionskrankheit ausgelöst haben, und dann eine Therapieempfehlung auszuarbeiten.

Das Spektrum der möglichen Erreger ist breit und umfasst alle aus unserer nächsten Umgebung übertragenen, sowie auf Reisen in ferne Ländern akquirierten Infektionskrankheiten. Sollten Sie sich eingehender über das gesamte Spektrum an Erregernachweisen informieren wollen, so finden Sie unser Laborleistungsverzeichnis unter der web-Adresse www.tu-dresden.de/medimmh/. Um immer auf dem neusten Stand zu sein und die Qualität einer derart vielfältigen Diagnostik vorhalten zu können, unterziehen wir uns freiwillig Qualitätskontrollen und Akkreditierungsverfahren (Akkreditierung nach DIN EN ISO 15189 und DIN EN

ISO/IEC 17025), sowie nationalen und internationalen diagnostischen Ringversuchen. Da wir selbst als Spezialisten ausgewiesen sind, wurden wir deutschlandweit zum Ansprechpartner und Konsiliarlabor des Robert-Koch-Institutes in Berlin in Fragen von respiratorischen Infektionskrankheiten durch Mykoplasmen und Legionellen und wurden vom Präsidenten der Bundesärztekammer als Sollwertlaboratorium zur Qualitätssicherung in der Mikrobiologie ernannt. Mit diesem uns überantworteten Vertrauen verbinden wir unseren selbstgestellten Anspruch die Patienten nicht nur in Dresden, sondern auch über die Landesgrenzen hinaus, mit einer Diagnostik zum Nachweis von Infektionskrankheiten zu versorgen, die auf höchstem Qualitätsniveau und auf fortschrittlichsten und umfassenden Methoden basiert. Weltweitführend sind wir zur Zeit z.B. auf dem Microarray basierten Nachweis von Faktoren, die von dem weitverbreiteten Bakterium *Staphylococcus aureus* in Form von Toxinen freigesetzt werden und die Krankheitsbilder in ihrem klinischen Verlauf und Ausprägung mitbeeinflussen.

Mit diesem Einblick auch in unsere Forschung zur Weiterentwicklung von bisher nicht oder nur schwer nachweisbaren Erregern mit molekularbiologischen Methoden möchten wir Ihnen zeigen, dass die Diagnostik, mit dem Ziel einen Infektionserreger aus Patientenmaterialien zu identifizieren, an keinem Ort in besseren Händen als an einem Universitätsklinikum mit einem Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene ist, um nicht nur eine hohe Qualität in der Diagnostik vorzuhalten, sondern auch über die Forschungs- und Lehraufgaben innovative Methoden für die Patientenversorgung zur Aufklärung von weltweit sich ausbreitenden Infektionserkrankungen neu zu etablieren und permanent weiter zu entwickeln.

B-[30].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 8

Davon Fachärzte: 5

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst	40

B-[31] Fachabteilung Institut für Rechtsmedizin

B-[31].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Institut für Rechtsmedizin

Art der Abteilung: nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3790

Direktor: Prof. Dr. med. Dreßler

Hausanschrift: Fetscherstraße 74, 01307 Dresden

Telefon: 0351 / 458 - 2601

Fax: 0351 / 458 - 4386

E-Mail: irm@rcs.urz.tu-dresden.de

Internet: <http://www.tu-dresden.de/medirm>

B-[31].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Das Institut für Rechtsmedizin verfügt über ein breites Leistungsangebot, das sich in den vergangenen Jahren wie folgt entwickelt hat:

Art der Leistungen	1990	2002	2003	2004	2005	2006
Obduktionen	1033	371	374	434	447	465
Identifizierung unbekannter Toter	24	17	11	10	15	27
Akten-Gutachten	39	136	190	151	150	143
Osteol. Gutachten	0	0	10	7	4	13
Toxikologische Analysen	861	1014	1015	963	1032	1055
Notfallintoxikationen	208	792	922	871	1060	784
Blutalkoholbestimmungen	4162	5738	6171	6098	6192	5562
Drogen (StA, Polizei)	0	623	831	1310	1588	1227
Körperliche Untersuchungen	2	90	88	82	125	163
Gerichtliche Leichenschau lt. STPO	2	33	15	28	28	32
Histologische Untersuchungen	2267	7139	8991	11551	10063	8328
Spuren-Gutachten (DNA)	0	37	46	101	113	432

Das Spektrum des Leistungsangebots gliedert sich wie folgt:

Prosektur:

- Durchführung von Leichenschauen
- wissenschaftliche (klinische) Sektion
- Versicherungssektion
- Sektion bei meldepflichtigen Erkrankungen (Infektionsschutzgesetz)
- Privatsektion im Auftrag Angehöriger
- gerichtliche Sektion nach § 87 StPO

Forensisch-klinische Medizin:

Körperliche Untersuchungen werden vor allem zu folgenden Fragestellungen durchgeführt:

- Art der Gewalteinwirkung
- Alter der Verletzungen
- Einschätzung der Gefährlichkeit von Verletzungen
- Differenzialdiagnose zwischen fremd- und selbstbeigebrachten Verletzungen
- Verdacht auf Kindesmisshandlung und sexuellen Missbrauch von Kindern
- Sicherung von Spuren für die mikroskopische und molekulargenetische Untersuchung (z.B. bei Sexualstraftaten)
- Altersfeststellung von Personen
- Feststellung der Sitzposition in einem Pkw nach einem Verkehrsunfall

Histologie:

- Routine- und Spezialfärbungen
- Hämatoxylin-Eosin (HE), Giemsa
- Berliner-Blau-Reaktion, Turnbull-Blau-Reaktion – Hämosiderin, Siderophagen
- Lie, PTAH – myokardiale Nekrosen
- Naphtol-D-Chloracetatesterase – Granulozyten, Granulopoese
- Sudan III – Fettfärbung am Gefrierschnitt
- Goldner, van Gieson (vG), Elastica v. Gieson (EvG)- Bindegewebsfärbungen
- Perjodsäure-Schiff-Reaktion (PAS) – u.a. saure Mukopolysaccharide (Saccharide)
- Alcian-Blau-Reaktion – Schleim
- Gram, Grocott, Ziehl-Neelsen – Bakterien, Pilze und säurefeste Stäbchen
- Gomori – Retikulinfasern
- Markscheidenfärbung (MS)
- Kongorot – Amyloidnachweis
- Glycogen – am alkoholfixiertem Material
- Okajima – Hämoglobin-/Myoglobinnachweis
- Na-Rhodizonat – Schmauchnachweis
- Immunhistologische Färbungen (ABC-Methode)
- Wundalter / Vitalitätsnachweis
- Troponine
- Thyreoglobuline
- Myoglobin, TSH
- Desmin
- Fibrinogen, Fibronectin

- C5b9 (Complement)
- Adhäsionsmoleküle (CD 54, CD 62, CD 106)
- Caspase 3 (Apoptose)
- Ki 67 (Proliferation)
- Entzündungspathologie
- CD 3 (T-Lymphozyten)
- CD 20 (B-Lymphozyten)
- CD 68 (Makrophagen)
- CD 138 (Plasmazellen)

Weitere

- CD 31 (Endothel Blutgefäße)
- Insulin
- S 100 Protein
- Saures Gliafaserprotein (GFAP)
- In situ labelling Techniken (TUNEL)
- Apop-Detect kit (Apoptose)

Toxikologie:

- Analysen von Ethanol, Arzneimitteln und Betäubungsmitteln einschließlich ihrer Abbauprodukte sowie toxikologisch relevante Substanzen für Sektionsfälle, Verkehrsstraftaten und für klinische Fälle
- Betäubungsmittelnachweis: Screening auf Betäubungsmittel (z.B. Opiate, Cannabinoide, Cocain, Amphetamine) sowie GC/MS – Bestätigungsanalyse und Quantifizierung der Wirkstoffe in Blut und Urinproben. Die Betäubungsmitteluntersuchungen werden auch in Haaren durchgeführt.
- Bestimmung von Medikamenten: Screening und Nachweis von Wirkstoffen und Bestimmung des Wirkstoffgehaltes in biologischem Material (z. B. Blut, Urin, Mageninhalt) mittels GC/MS und HPLC.
- Bestimmung von LSD, pflanzlichen Alkaloiden und Herzglycosiden mittels HPLC (auf Anfrage).
- Alkoholbestimmung: Bestimmung der Ethanolkonzentration im Blut bzw. Urin mittels Headspace – GC und des enzymatischen ADH – Verfahrens.
- Begleitstoffanalysen: Zur Überprüfung von Nachtrunkangaben werden charakteristische Inhaltsstoffe von Getränken qualitativ und quantitativ in den Blutproben der Beschuldigten bestimmt, um konkrete Nachtrunkangaben überprüfen zu können.

DNA-Labor:

- Abstammungsuntersuchungen
- Erstellung von Spurengutachten unter Einbeziehung autosomaler und gonosomaler DNA-Systeme
- Molekulargenetische Identitätsüberprüfungen von Proben

B-[31].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte): 6

Davon Fachärzte: 5

Belegärzte (nach § 121 SGB V): 0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Medizinisch-Technischer Dienst	14

Teil C – Qualitätssicherung

HINWEIS: Die folgenden Ergebnisse von Qualitätskennzahlen der vom Gesetzgeber verpflichtenden externen vergleichenden Qualitätssicherung liefern Informationen zur Qualität von wichtigen Behandlungsschritten und -ergebnissen bei ausgewählten Krankheitsbildern. Insgesamt nehmen jährlich ca. 1500 Krankenhäuser in Deutschland an dieser Form der vergleichenden Qualitätssicherung teil und berichten, welche medizinischen und pflegerischen Ergebnisse sie bei der Krankenhausbehandlung in 24 Versorgungsbereichen erzielt haben. Mit diesen Kennzahlen arbeiten Fachexperten auf der Bundes- und Landesebene, um sich einen Überblick über die Qualität in den Leistungsbereichen zu verschaffen. Bei sowohl positiven als auch negativen Auffälligkeiten treten die Fachexperten im Rahmen des so genannten strukturierten Dialogs mit den jeweiligen Krankenhäusern in Kontakt und begleiten die Mitarbeiter insbesondere bei abzuleitenden Verbesserungsmaßnahmen hinsichtlich ihrer Umsetzung.

Die Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung (BQS) mit Sitz in Düsseldorf ist für die Koordination dieser deutschlandweiten Qualitätssicherungsmaßnahme verantwortlich. Auf der Homepage (www.bqs-online.de siehe BQS für Patienten) finden sich sowohl für Patienten als auch die interessierte Öffentlichkeit verständliche Informationen zur medizinisch-pflegerischen Qualität deutscher Krankenhäuser.

C-1 Teilnahme externe vergleichende Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)

C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate

Leistungsbereich:	Fallzahl:	Dokumentationsrate in %:	Kommentar:
Ambulant erworbene Pneumonie	120	79,5	
Cholezystektomie	126	97,7	
*Pflege: Dekubitusprophylaxe mit Kopplung 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, isolierte Koronarchirurgie			Im Erfassungsjahr 2006 wurde die Dekubitusprophylaxe lediglich in einem Teildatensatz abgebildet. Hierfür liegt keine Gesamtfallzahl und keine Gesamtdokumentationsrate vor (siehe Legende).
Geburtshilfe	1368	100	
Gynäkologische Operationen	434	99,5	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	513	99,4	
Hüft-Totalendoprothesen-Wechsel und -komponentenwechsel	77	100	
Hüftgelenknahe Femurfraktur	185	98,4	
Karotis-Rekonstruktion	55	98,2	
Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation	285	99,3	
Knie-Totalendoprothesen-Wechsel und -komponentenwechsel	21	95,5	
Mammachirurgie	181	100	

Leistungsbereich:	Fallzahl:	Dokumentationsrate in %:	Kommentar:
Nierenlebendspende	<20	100	
Nierentransplantation	49	100	
Gesamt	3424	98,6	

*Da das BQS- Verfahren zur Dekubitusprophylaxe an die Leistungsbereiche isolierte Aortenklappen-
chirurgie, Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation, Hüft-TEP-Wechsel und -komponentenwechsel, hüft-
gelenknahe Femurfraktur, Knie-TEP-Erstimplantation, Knie-TEP-Wechsel und -komponentenwechsel,
kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie und isolierte Koronarchirurgie gekoppelt ist, existie-
ren hier keine gesonderten Angaben über Fallzahlen und Dokumentationsrate. Fallzahl und Dokumen-
tationsrate im Leistungsbereich Dekubitusprophylaxe können aus den Angaben in den jeweiligen Leis-
tungsbereichen abgelesen werden.

C-1.2 A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren:

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.

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	** (3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- be- reich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nen- ner:	(7) Referenz- bereich (bundes- weit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Brusttumoren Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Sicherheitsabstand: bei brusterhaltender Therapie	8	91,2 - 100,0	98,4 %	62 / 63	>= 95%	Der Sicherheitsabstand eines Mammakarzinoms zum Resektionsrand bei brusterhaltender Therapie (BET) ist von prognostischer Relevanz im Hinblick auf Rezidivraten. Dies gilt sowohl für invasive Karzinome als auch für das duktales In-situ-Karzinom (DCIS).
Brusttumoren Röntgenuntersuchung des entfernten Gewebes nach der Operation	Postoperatives Präparatröntgen	8	90,3 - 99,7	97,3 %	71 / 73	>= 95%	Nicht tastbare, nur mammographisch und/oder sonographisch nachweisbare, abklärungsbedürftige Gewebeläsionen erfordern weitere diagnostische Maßnahmen bis zum Vorliegen eines definitiven pathologischen Befundes. Der diesbezügliche Entscheidungs- und Prozessablauf ist als Algorithmus in der Stufe-3-Leitlinie „Brustkrebs-Früherkennung in Deutschland“ (Schulz & Albert 2003) wiedergegeben.
Brusttumoren Bestimmung der Hormon- empfindlichkeit der Krebs- zellen	Hormonrezeptoranalyse	8	93,0 - 99,8	98,0 %	100 / 102	>= 95%	Seit Ende der sechziger und Anfang der siebziger Jahre wurde der Nachweis von Östrogen- und Progesteron-Rezeptoren in Gewebeproben menschlicher Mammakarzinome als Indikator für eine eventuell noch vorhandene Hormonabhängigkeit individueller Tumoren herangezogen (Jensen et al. 1967, Maass et al. 1972, Horwitz & McGuire 1975). Diese Untersuchungsmethode wurde damit Grundlage eines selektiven Einsatzes neben wirkungsarmerer endokriner Behandlungsmaßnahmen u.a. im Hinblick auf die Prognose der Erkrankung.
Brusttumoren Sicherheitsabstand zum	Angabe Sicherheitsabstand: bei Mastektomie	8	86,2 - 100,0	97,4 %	38 / 39	>= 95%	Bei der Mastektomie kann der Sicherheitsabstand Hinweise auf eine eventuell erforderliche Strahlen-

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	** (3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- be- reich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nen- ner:	(7) Referenz- bereich (bundes- weit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
gesunden Gewebe							therapie geben.
Frauenheilkunde Vorbeugende Medikamen- tengabe zur Vermeidung von Blutgerinnseln bei Gebärmutterentfernungen	Thromboseprophylaxe bei Hyster- ektomie	8	97,8 - 100,0	100 %	169 / 169	>= 95%	Thrombosen und Lungenembolien sind vor allem in entwickelten Ländern die häufigste Todesursache im Krankenhaus. Arzneimittel zur wirksamen perioperativen medikamentösen Thromboseprophylaxe sind bekannt und führen bei PatientInnen mit einem mittleren Thromboserisiko zu einer erheblichen Reduktion der tiefen Beinvenenthrombosen. Auch Lungenembolien treten signifikant seltener auf (AWMF-Leitlinien-Register Nr. 003/001).
Frauenheilkunde Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Gebärmutterentfernungen	Antibiotikaprophylaxe bei Hysterektomie	8	98,0 - 100,0	100 %	180 / 180	>= 90%	In der Gynäkologie stehen Wundinfektionen nach den Harnwegsinfektionen an der zweiten Stelle der Häufigkeit nosokomialer Infektionen. Bei deren Eintreten verlängert sich die Verweildauer erheblich. Nach Entlassung folgt häufig noch eine längere ambulante Behandlung. Wundinfektionen stellen somit eine hohe physische und psychische Belastung dar mit der zusätzlichen Folge entstehender Kosten. Kontrollierte Studien belegen, dass Wundinfektionen nach abdominaler Hysterektomie durch Antibiotikaprophylaxe signifikant um etwa 12% reduziert werden können. Auch bei vaginalem Operationszugang hat sich eine Antibiotikaprophylaxe in zahlreichen randomisiert kontrollierten Studien als effektiv erwiesen (u. a. Boodt et al. 1990; Dhar et al. 1993; Mickal et al. 1980, Löfgren et al. 2004).
Gallenblasenentfernung Ungeplante Folgeoperati- on(en) wegen Komplika- tion(en)	Reinterventionenrate	8	0,0 - 6,3	0,0 %	0 / 57	<= 1,5%	Eine Reintervention ist ein erneuter operativer oder interventioneller Eingriff nach einer Operation wegen postoperativ aufgetretenen Komplikationen. Hierfür gibt es mehrere Gründe, wobei die Rate an Reinterventionen Informationen über die Häufigkeit schwerwiegender Frühkomplikationen liefert. Bei der Bewertung der Ergebnisse ist zu berücksichti-

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	** (3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- be- reich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nen- ner:	(7) Referenz- bereich (bundes- weit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
							gen, dass die Indikation zur offenen Operation primär bei vorhersehbar schwierigeren Operationsbedingungen gestellt wird und für dieses Verfahren daher höhere Raten als für das laparoskopische Operationsverfahren zu erwarten sind.
Gallenblasenentfernung Klärung der Ursachen für angestaute Gallenflüssig- keit vor der Gallenblasen- entfernung	Präoperative Diagnostik bei extra- hepatischer Cholestase	1	68,0 - 99,9	93,3 %	14 / 15	= 100%	Ursache einer extrahepatischen Cholestase ist der Verschluss der großen Gallenwege durch Gallengangsteine (Choledocholithiasis), durch Zysten oder Parasiten, durch Gallenwegsstrikturen oder einen Tumor. Da sich die therapeutischen Konsequenzen erheblich unterscheiden, ist eine differenzierte präoperative Diagnostik erforderlich.
Gallenblasenentfernung Feingewebliche Untersu- chung der entfernten Gal- lenblase	Erhebung eines histologischen Befundes	8	97,1 - 100,0	100 %	126 / 126	= 100%	Die routinemäßige Erhebung eines histologischen Befundes erlaubt zum einen eine Überprüfung der Qualität der klinischen und apparativen Diagnostik. Zum anderen ist nur durch eine histologische Untersuchung die Diagnose oder der Ausschluss einer malignen Grunderkrankung möglich. Eine bösartige Veränderung der Gallenblase kann bei großen Gallensteinen, großen Polypen oder einer sogenannten Porzellangallenblase vermehrt auftreten.
Geburtshilfe Anwesenheit eines Kinder- arztes bei Frühgeburten	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeborenen	8	entfällt	98,3 %	175 / 178	>= 90%	Frühgeborene Kinder sollen durch spezialisierte Ärzte versorgt werden. Hierbei sollte ein Pädiater (Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin) vor der Geburt dieser Kinder anwesend sein und das Kind direkt nach der Entbindung kinderärztlich versorgen.
Geburtshilfe Zeitspanne zwischen dem Entschluss zum Notfallkai- serschnitt und der Entbin- dung des Kindes	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt	8	entfällt	100 %	26 / 26	>= 95%	Ein Notfallkaiserschnitt ist eine Schnittentbindung, die im Rahmen einer mütterlichen oder kindlichen Notlage vorgenommen wird. Eine Notsectio liegt dann vor, wenn bei einer vitalen Indikation für Mutter und/oder Kind die Indikationsstellung unmittel-

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	** (3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- be- reich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nen- ner:	(7) Referenz- bereich (bundes- weit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
							bar und ohne Verzögerung in die Operation übergeht (Beck et al. 1992). Die weit überwiegende Zahl der Notsectiones ist auf kindliche Notlagen zurück zu führen (Berle & Kögel 1999). Es ist erforderlich, diese Notlage so schnell wie möglich zu beenden, da mit längerem Andauern die Gefahr für bleibende Schäden steigt. Die E-E-Zeit bezeichnet die Spanne vom Entschluss zum Notfallkaiserschnitt bis zur Geburt des Kindes. Untersuchungen haben gezeigt, dass sich die Prognose des Kindes bei kurzer E-E-Zeit verbessert (Leung et al. 1993, Korhonen & Kariniemi 1994) und die Gefährdung der Mutter trotz kurzer Vorbereitungszeit nicht steigt (Hillemanns et al. 2003).
Geburtshilfe Vorgeburtliche Gabe von Medikamenten zur Unter- stützung der Lungenent- wicklung bei Frühgebore- nen	Antenatale Kortikosteroidtherapie: bei Geburten mit einem Schwan- gerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten und mit einem präpar- talen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	8	entfällt	100 %	73 / 73	>= 95%	In kontrollierten Studien konnte gezeigt werden, dass sich schwerwiegende bleibende Schäden und Todesfälle bei Frühgeborenen durch die Kortikosteroidgabe zur Förderung der Lungenreife erheblich reduzieren lassen (Roberts & Dalziel 2006). Bei korrekter Anwendung sind keine negativen Auswirkungen für Mutter und Kind zu erwarten.
Halsschlagaderoperation Entscheidung zur Operati- on einer Verengung der Halsschlagader ohne er- kennbare Krankheitsanzei- chen	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose	8	76,7 - 97,4	90,2 %	37 / 41	>= 80%	Bei der Indikationsstellung zur Operation muss eine sorgfältige Abwägung erfolgen zwischen dem Risiko der Operation und dem Risiko eines Schlaganfalles im natürlichen Verlauf. Die Frage nach der besten Therapie -konservativ oder operativ- wurde in mehreren prospektiv-randomisierten Studien sowohl für die asymptomatische als auch die symptomatische Karotisstenose untersucht.
Halsschlagaderoperation Entscheidung zur Operati- on einer Verengung der Halsschlagader mit er-	Indikation bei symptomatischer Karotisstenose	8	75,2 - 100,0	100,0 %	13 / 13	>= 90%	Nach Ergebnissen internationaler prospektiv-randomisierter Multicenter-Studien besteht eine Indikation zur operativen Therapie der symptomatischen Karotisstenose, wenn der Stenosegrad über

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	** (3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- be- reich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nen- ner:	(7) Referenz- bereich (bundes- weit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
kennbaren Krankheitsan- zeichen							50% beträgt.
Halsschlagaderoperation Schlaganfälle oder Tod infolge einer Operation zur Erweiterung der Hals- schlagader	Perioperative Schlaganfälle oder Tod risikoadjustiert nach logisti- schem Karotis-Score I: Risikoadjus- tierte Rate nach logistischem Karo- tis-Score I	8	entfällt	0,0 %	0 / 55	<= 8,5% (95%- Perzentile)	Die Karotisthrombendarteriektomie ist eine prophylaktische Operation, die dem Schlaganfall vorbeugen soll. Das Risiko der Operation darf daher das Risiko bei natürlichem Verlauf nicht übersteigen.
Hüftgelenkersatz Ausrenkung des künstlichen Hüftgelenkes nach der Operation	Endoprothesenluxation	8	0,0 - 0,7	0,0 %	0 / 513	<= 5%	Die frühe Luxation der endoprothetisch versorgten Hüfte ist eine schwerwiegende Komplikation. Sie ist besonders schmerzhaft, verzögert den Heilungsverlauf und kann Revisionsoperationen notwendig werden lassen. Luxationen treten meistens bereits in den ersten 8 postoperativen Wochen auf.
Hüftgelenkersatz Ungeplante Folgeoperati- on(en) wegen Komplika- tion(en)	Reinterventionen wegen Komplika- tion	8	0,2 - 2,0	0,8 %	entfällt	<= 9%	Reinterventionen sind ungeplante Folgeeingriffe wegen Komplikationen des Primäreingriffs und haben für den Patienten u. U. erhebliche Konsequenzen. Die Gesamtrate an ungeplanten Folgeeingriffen kann einen Hinweis auf die (interdisziplinäre) Prozessqualität einer Einrichtung geben.
Hüftgelenkersatz Entzündung des Operati- onsbereichs nach der Ope- ration	Postoperative Wundinfektion	8	0,0 - 1,1	0,2 %	entfällt	<= 3%	Die Infektion eines künstlichen Gelenkersatzes ist eine gefürchtete Komplikation, die das Operationsergebnis in Frage stellt, zu langen Hospitalisationszeiten führt, sowie Revisionseingriffe und lange Antibiotikatherapie notwendig werden lässt (Palmer 2002).
Kniegelenkersatz Ungeplante Folgeoperati- on(en) wegen Komplika- tion(en)	Reinterventionen wegen Komplika- tion	8	0,4 - 3,6	1,4 %	entfällt	<= 6%	Reinterventionen sind ungeplante Folgeeingriffe wegen Komplikationen des Primäreingriffs. Begleiterkrankungen scheinen ebenso einen Einfluss auf die Komplikationsrate, ebenso wie Vorerkrankungen oder Voroperationen des Knies (Weiss et al. 2003).

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	** (3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- be- reich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nen- ner:	(7) Referenz- bereich (bundes- weit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
							Die Gesamtrate ungeplanter Reinterventionen kann einen Hinweis auf die (interdisziplinäre) Prozessqualität einer Einrichtung geben.
Kniegelenkersatz Entzündung des Operati- onsbereichs nach der Ope- ration	Postoperative Wundinfektion	8	0,0 - 2,0	0,3 %	entfällt	<= 2%	Wundinfektionen in der endoprothetischen Gelenkchirurgie sind gefürchtete Komplikationen, da sie das operative Ergebnis erheblich beeinträchtigen. Die Kniegelenk-Endoprothetik gilt als infektionsgefährdeter als die Hüftgelenk-Endoprothetik (Ayers et al. 1997). Im ungünstigen Fall führen Infekte zum Prothesenwechsel, möglicherweise aber auch zum Prothesenverlust mit der Notwendigkeit der Versteifungsoperation des Kniegelenkes oder gar zur Amputation (Frießecke & Wodtke 2006).

**In der Spalte 3 Bewertung durch Strukt. Dialog ist die Bewertung des Strukturierten Dialogs verpflichtend darzustellen. Aus folgender Liste ist die zutreffende Zahl ausgewählt:

8 = Ergebnis unauffällig, kein Strukturierter Dialog erforderlich

1 = Krankenhaus wird nach Prüfung als unauffällig eingestuft

6 = Krankenhaus wird nach Prüfung als positiv auffällig, d. h. als besonders gut eingestuft

2 = Krankenhaus wird für dieses Erhebungsjahr als unauffällig eingestuft,

in der nächsten Auswertung sollen die Ergebnisse aber noch mal kontrolliert werden

3 = Krankenhaus wird ggf. trotz Begründung erstmals als qualitativ auffällig bewertet

4 = Krankenhaus wird ggf. trotz Begründung wiederholt als qualitativ auffällig bewertet

5 = Krankenhaus wird wegen Verweigerung einer Stellungnahme als qualitativ auffällig eingestuft

9 = Sonstiges

0 = Derzeit noch keine Einstufung als auffällig oder unauffällig möglich, da der Strukturierte Dialog noch nicht abgeschlossen ist

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

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

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

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

DMP, an dem teilgenommen wird:	Kommentar / Erläuterung:
Diabetes mellitus Typ 1	
Diabetes mellitus Typ 2	
Brustkrebs	
Koronare Herzkrankheit (KHK)	

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Medizinische Klinik III:

- Register Carotis PTA der Bayrischen Landesärztekammer
- Register PTA der Becken-Bein-Arterien der Deutschen Gesellschaft f. Angiologie
- Modul Qualitätssicherung Aorten Chirurgie der Deutschen Gesellschaft f. Gefäßchirurgie

Pädiatrie:

- Klinisches Krebsregister (MADOS)

Allgemeine Chirurgie/ Schwerpunkt Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie:

- Register Rektum Karzinome der DGC- Deutschen Gesellschaft für Chirurgie
- Register Magenkarzinome/GIST der DGC- Deutschen Gesellschaft für Chirurgie

Frauenheilkunde und Geburtshilfe:

- Klinisches Krebsregister
- Implantatregister Urogynäkologie

Hals-, Nasen-, und Ohrenheilkunde:

- Klinisches Krebsregister
- Cochlea-Implantregister
- Speicheldrüsenregister

Strahlenheilkunde:

- Klinisches Krebsregister
- Epidemiologisches Register der Neuen Bundesländer
- Ringversuch Labor

Dermatologie:

- Informationsverbund Dermatologischer Kliniken (IVDK) - Epidemiologisches Surveillance-System für Kontaktallergene durch Register für Epikutantestungen
<http://www.ivdk.gwdg.de>
- Deutsche Kontaktallergiegruppe in der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft - Sicherung der Prozessqualität bei Epikutantestungen
<http://www.ivdk.gwdg.de/dkg>
- QuaDeGA - Sicherung der Prozess- und Ergebnisqualität bei Spermogrammen durch externes QM-Programm mit Ringversuchen der Deutschen Gesellschaft für Andrologie
<http://repro.klinikum.uni-muenster.de/html/quadega.html>
- Ringversuche - externe Qualitätssicherung im Labor: Antikörpernachweis blasenbildender Dermatosen, Mykologie über INSTAND e.V.
- Deutsches Netzwerk Systemische Sklerodermie - Register von Patienten mit dieser seltenen Erkrankung, regelmäßiger Austausch hinsichtlich Therapie und Diagnostik
<http://www.sklerodermie.info>

Intensivmedizin - Anästhesie:

- Netzwerk Regionalanästhesie - Qualitätssicherungsmaßnahme der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (Komplikationen im Rahmen der Regionalanästhesie)
<http://www.dgai.de/nra>
- Patienten-Sicherheits-Optimierungs-System PaSOS - Qualitätssicherungsmaßnahme der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (Datenbank zur Erfassung kritischer Ereignisse)
<https://www.pasos-ains.de/>
- Benchmarkingprojekt BestPractice - Qualitätssicherungsmaßnahme der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (Datenbank zur Erfassung von Prozesszeiten)
<http://www.qm-anaesthesie.de/>
- Kompetenznetzwerk Sepsis - Qualitätssicherungsmaßnahme der Deutschen Sepsisgesellschaft (Netzwerk zur Erfassung intensivmedizinischer Praktiken und Evaluation von Therapieformen)
<http://www.sepsis-gesellschaft.de>
- Surviving Sepsis Campaign - Qualitätssicherungsmaßnahme der Society of Critical Care Medicine (Datenbank zur Verbesserung der Therapie der Sepsis)
<http://www.survivingsepsis.org/>

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V

Leistungsbereich:	Mindestmenge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmeregelung:
Nierentransplantation	25	49	Nein
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	10	25	Nein
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	66	Nein
Stammzelltransplantation	25	177	Nein
Knie-TEP	50	285	Nein

Teil D - Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Mit Beginn des Jahres 2000 hat sich der Vorstand des Universitätsklinikums Dresden für die Einführung und Weiterentwicklung eines umfassenden und systematischen Qualitätsmanagements im Universitätsklinikum Carl Gustav Carus ausgesprochen. Diese Entscheidung folgt nicht nur der gesetzgeberischen Forderung (§ 135 a Sozialgesetzbuch -SGB V), sondern auch der Erkenntnis, dass es im Bemühen um Qualität zum Wohl des Patienten mehr bedarf als die bereits zahlreich vorhandenen Aktivitäten in den verschiedenen Kliniken und Instituten. Vielmehr gilt es, die Zufriedenheit der Patienten und folglich auch der Mitarbeiter im universitären Spannungsfeld von Krankenversorgung, Forschung und Lehre mit den damit verbundenen wirtschaftlichen Zwängen konsequent und systematisch in den Vordergrund des täglichen Tun und Handelns zu stellen. Qualitätsmanagement im Universitätsklinikum Dresden wird als eine Führungsaufgabe verstanden, die sich in der Einführung und Weiterentwicklung eines Qualitätsmanagementsystems widerspiegelt. Der Fokus liegt hierbei auf den Ergebnissen der verschiedenen Qualitätsdimensionen (Strukturen, Prozesse, Ergebnisse), die in erster Linie medizinische Ergebnisse betreffen. Darüber hinaus spielen ökonomische Resultate und Serviceaspekte bis hin zu Sichtweisen der Patientinnen und Patienten sowie deren Angehörigen, kooperierender Einrichtungen und der eigenen Mitarbeiter eine Rolle. Damit wird ein ganzheitlicher und umfassender Ansatz verfolgt und das Qualitätsmanagementsystem im Universitätsklinikum Dresden als integraler Bestandteil des Managementkonzeptes des Klinikums mit entsprechender Führungsverantwortung durch den Vorstand verstanden. Dies zeigt sich u. a. auch daran, dass von Beginn an der „Zentralbereich Qualitätsmanagement“ ein gleichwertiges Führungsinstrument zu den Bereichen Finanzen, Controlling, Personal etc. darstellt und auftragsgemäß regelmäßige Informationen für die Steuerung der Kliniken, Institute bzw. Zentren liefert. Demzufolge sind diese qualitätsrelevanten Kennzahlen integraler Bestandteil des seit dem Jahr 2006 etablierten internen Berichtswesens und allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern zugänglich.

Die Qualitätspolitik des Klinikums wird durch einen jährlich vom Vorstand beschlossenen Qualitätsentwicklungsplan konkretisiert und orientiert sich an den im gemeinsamen Leitbild des Universitätsklinikums und der Medizinischen Fakultät Carl Gustav Carus zusammen gefassten Grundwerten:

1. Unser Maßstab ist fachliches Spitzen-Niveau als Kompetenzführer in der Region.
2. Patientenfreundliche Abläufe sind Verpflichtung eines jeden von uns.
3. Eine auf den Patienten ausgerichtete Kommunikation und Information ist Teil unserer täglichen Aufgaben.
4. Motivierte, eigenverantwortlich handelnde und geachtete Mitarbeiter sind unser Ziel.
5. Der wirtschaftliche Einsatz der materiellen Ressourcen ist eine Verpflichtung für jeden von uns und entscheidet über unsere Zukunft.
6. Qualifizierung ist Teil unserer täglichen Aufgaben und eine Investition in die Zukunft.
7. Optimale Betreuung braucht die Kooperation mit weiteren Partnern des Gesundheitswesens. Für die Pflege dieser Beziehung und der Darstellung nach außen sind unsere Mitarbeiter mit verantwortlich.

8. Wir achten unsere Geschichte.
9. Wir sind eine lernende Organisation.

Kurz zusammengefasst lautet das vom Vorstand im Jahr 2002 beschlossene und veröffentlichte Leitbild:

Das Universitätsklinikum Dresden und die Medizinische Fakultät bilden eine gemeinsame Institution. Sie sind zur Exzellenz in der Hochleistungsmedizin, der medizinischen Forschung und Lehre sowie der Gesundheitsdienstleistung für die Patienten der gesamten Region verpflichtet.

Unser Ziel ist es, ein international hervorragendes akademisches, medizinisches Zentrum mit starker Ausstrahlungskraft zu sein.

Dies wird mit hoch qualifizierten, engagierten Mitarbeitern und einer hervorragenden Ausstattung erreicht.

Damit bildet das Universitätsklinikum Carl Gustav Carus mit der Medizinischen Fakultät an der Technischen Universität Dresden eine Einheit. Beide stellen sich gemeinsam dem Anspruch, exzellente Qualität sowohl in der Krankenversorgung als auch in Lehre und Forschung zu erbringen. Dass dies für eine Einrichtung der Maximalversorgung nicht immer einfach ist, ist dem Klinikumsvorstand sehr wohl bewusst. Schon aus diesem Grund wird der tatsächlichen Zufriedenheit insbesondere der Patienten und ihrer Angehörigen, aber auch der niedergelassenen Ärzte, sowie zuweisenden Krankenhäusern eine hohe Bedeutung beigemessen. Diese konkretisiert sich zum einen an den regelmäßig stattfindenden Zufriedenheitsbefragungen der verschiedenen Adressaten und zum anderen an dem seit dem Jahr 2002 etablierten übergreifenden Beschwerdemanagementsystem. Darüber hinaus hat sich der Vorstand bereits im Jahr 2000 für das Meinungsbild der Dresdner Bevölkerung gegenüber dem Universitätsklinikum interessiert und eine sogenannte Imagebefragung durchführen lassen. Als Ergebnis wird zwar eine gute Qualität bezüglich der technischen Ausstattung und der medizinischen Versorgung ausgestellt, Verbesserungsbereiche bzw. besondere Anforderungen bestehen jedoch insbesondere hinsichtlich der verständlichen Information und Zuwendung zum Patienten.

Die Schwerpunkte Kommunikation und Transparenz sind ein wesentlicher und integraler Bestandteil der Qualitätspolitik des Klinikumsvorstandes und dies auch im Hinblick auf die wertschöpfende Ressource der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter. Deshalb investiert das Universitätsklinikum jährlich in verschiedene interne und externe Informations- und Kommunikationsinstrumente und hat hierzu eine eigene Marketinggruppe beauftragt, die sich aus eigenen Mitarbeitern einschließlich der Leiterin Qualitätsmanagement mit externer Unterstützung zusammensetzt. Auch im Jahr 2006 wurden zahlreiche bestehende Angebote weiterentwickelt bzw. neue Ideen umgesetzt. Hierzu gehören unter anderem:

- Überarbeitung der Kurzinformation für Patienten mit aktuellem Lageplan
- Entwicklung eines neuen Konzeptes für eine Patientenbroschüre
- Einheitliche Gestaltung von Druckerzeugnissen für Kliniken, Institute, Medizinische Zentren und selbständige Abteilungen sowie weitere Bereiche (z.B. Seelsorgezentrum) sowie von verschiedenen Produkten für den täglichen Klinikumsbedarf (Behandlungsnachweise, Sportbefreiungen, Patienten-Telefonkarten, Feedback-Karte für Patienten etc.)

Darüber hinaus verfügt das Universitätsklinikum über eine eigene Mitarbeiterzeitung „Carus Intern“, die jede Mitarbeiterin und jeder Mitarbeiter als sein eigenes Exemplar erhält. Die Zeitung entspricht einer Verbesserungsmaßnahme aus Mitarbeiterbefragungen im Klinikum, bei denen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter signalisierten, dass sie sich über klinikumsübergreifende Themen schlecht informiert fühlten. Der Klinikumsvorstand hat als Konsequenz die Entscheidung getroffen, ein Redaktionsteam und einen -beirat mit der Erstellung einer viermal im Jahr erscheinenden Zeitung mit eigenem Layout zu beauftragen. Seit dem Jahr 2003 erscheint der „Carus Intern“ und wird von den verschiedenen Berufsgruppen als informativ und lesenswert eingeschätzt.

Der Jahresbericht des Universitätsklinikums Dresden wird mit externer Unterstützung erstellt und trug im Jahr 2006 das Motto „Ergebnisse und Perspektiven“. Zahlreiche Mitarbeiter aus den Kliniken, Instituten, Zentren und der Verwaltung sind bei der Erstellung eingebunden, und regelmäßig blicken alle mit Stolz auf das Ergebnis, das innerhalb der Universitätsklinik in Deutschland Zeichen gesetzt hat.

Der öffentlichkeitswirksamen Präsentation des Universitätsklinikums Carl Gustav Carus in den Medien misst der Klinikumsvorstand einen hohen Stellenwert bei. Die Pressestelle agiert als Zentralbereich des Vorstands und ist ihm direkt unterstellt. Die strategische Ausrichtung der Öffentlichkeitsarbeit wird zudem durch die „Arbeitsgruppe Marketing“ gesteuert. Das Gremium setzt sich aus Klinikumsmitarbeitern und Experten der Dresdner Agentur von Pleon Deutschland zusammen.

Im Mittelpunkt der Pressearbeit steht die Information der Medien zu allen Fragen der Gebiete Gesundheitsversorgung, Forschung, Lehre sowie der wirtschaftlichen Situation des Klinikums. 2006 erreichten die Pressestelle des Universitätsklinikums etwa 700 Anfragen der Medien. Mit insgesamt 90 Pressemitteilungen informierte das Klinikum die Öffentlichkeit über das Behandlungsprofil der Einrichtung, über Patientenveranstaltungen, Forschungsprojekte, Investitionen, Personalien sowie weitere Aktivitäten.

Die Medien berichten regelmäßig über das Klinikum. Schwerpunkt sind hierbei die lokalen und regionalen Medien. 2006 erschienen über 2.500 Beiträge. Zu etwa 85 Prozent handelt es sich dabei um Veröffentlichungen in Zeitungen und Zeitschriften. Weitere 7,5 Prozent sind Hörfunkbeiträge, etwa 70 Beiträge wurden 2006 von Fernsehsendern ausgestrahlt.

D-2 Qualitätsziele

Bereits seit dem Jahr 2003 werden die Qualitätsziele des Universitätsklinikums Dresden als jährlich vom Klinikumsvorstand neu beschlossener Qualitätsentwicklungsplan veröffentlicht. Dieser übersetzt die Qualitätspolitik in konkrete verbindliche Maßnahmen bzw. Projekte als expliziter Auftrag an die Leiterin des Zentralbereiches Qualitätsmanagement und deren Mitarbeiter. Im Jahr 2006 lautete der Qualitätsentwicklungsplan wie folgt:

Der Qualitätsentwicklungsplan 2006:

- *Der Qualitätsentwicklungsplan setzt auch im Jahr 2006 die bisherige Strategie des Vorstandes kontinuierlich fort. Schwerpunkte sind neben ausgewählten Zertifizierungsverfahren, die Erfassung und Bewertung von Qualitätsindikatoren mit der Ableitung entsprechender Maßnahmen zur Verbesserung. Hierzu gehören ebenso weiche Faktoren wie die Zufriedenheit der Einweiser und Patienten. Auch Patientensicherheit und Risikomanagement bilden weitere Themenschwerpunkte des Qualitätsentwicklungsplanes 2006. Folgende konkreten Maßnahmen werden vereinbart:*

Zertifizierungsbereiche und Konsequenzen aus den laufenden Verfahren:

- *Übertragung der verschiedenen Managementhandbücher der zertifizierten Zentren, Kliniken und Institute in ein zentrales Dokumentationssystem zur klinikumsweiten Nutzung und Weiterentwicklung,*
- *Ableitung von Konsequenzen aus den zertifizierten Bereichen in allen operativen Fächern durch Implementierung eines internen Überwachungs- bzw. so genannten Auditsystems auf der Grundlage des Peer-Review-Verfahrens (Fachkollegen überprüfen Fachkollegen).*
- *Konsequente Weiterentwicklung der Erfassung und Bewertung von Qualitätsindikatoren aus den verschiedenen Systemen mit Aufbau eines internen Berichtswesens, welches quartalsweise gemeinsam mit Finanz- und Controllingdaten dem Vorstand und den Klinik- und Institutsdirektoren zur Verfügung gestellt wird.*

Durchführung und Auswertung einer Einweiser- und Patientenbefragung in ausgewählten Kliniken mit Ableitung von Maßnahmen für das Gesamtklinikum.

Umsetzung der Anforderungen an die externe Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V insbesondere hinsichtlich der neuen Anforderungen an die Dokumentation der Nierentransplantation/Nierenlebendspende, an die Datenvalidierung sowie auch die Auswertung von Auffälligkeiten.

Weiterentwicklung des Risikomanagementsystems im UKD hinsichtlich der Themen:

- *Patienten- und Seitenverwechslung im UKD,*
- *Einführung von Fehlermeldesystemen in ausgewählten Kliniken.*

Die Kommunikation der Ziele erfolgt durch die Leiterin des Zentralbereiches Qualitätsmanagement in den verschiedenen Gremien des Universitätsklinikums. Die Zielerreichung entspricht ihrem expliziten Arbeitsauftrag gegenüber dem Klinikumsvorstand und ist regelmäßig Gegenstand des jährlich mit ihr stattfindenden Zielvereinbarungsgesprächs.

Über die Ergebnisse, die Bewertung und die Ableitung von Maßnahmen wird im Folgenden berichtet.

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Im Universitätsklinikum Dresden spiegelt sich die hohe Anbindung des Qualitätsmanagements als Führungsaufgabe sowohl strukturell als auch inhaltlich wider. So ist die Leiterin des Zentralbereiches Qualitätsmanagement bereits seit der Einführung eines Qualitätsmanagementsystems im Jahre 2000 stimmberechtigtes Mitglied in der Betriebsleitung, gemeinsam mit der Pflegedienstdirektorin, der Leiterin des Geschäftsbereichs Personal, einem Vertreter der Klinikdirektoren sowie der Medizinischen Fakultät und dem Vorstand. Gemäß der Geschäftsordnung bereitet die Betriebsleitung auf Veranlassung des Vorstandes wesentliche Beschlüsse vor. Dabei werden vorgelegte Konzepte hinsichtlich des interprofessionellen Zusammenwirkens der an den medizinischen und wirtschaftlichen Hauptprozessen beteiligten Berufsgruppen, zentralen Betriebseinheiten und der Fakultät bewertet. Als Grundlage gelten die im Leitbild festgelegten Werte. Die wirtschaftlichen und organisatorischen Auswirkungen sowie das Qualitätsmanagement sind dabei einzubeziehen.

Das Expertengremium zu allen qualitätsrelevanten Fragen bildet der Steuerkreis und setzt sich aus folgenden Mitarbeitern der verschiedenen Berufsgruppen aus Kliniken und Verwaltungsbereichen mit hoher und höchster Hierarchieebene zusammen:

Frau Dr. Tiebel	Medizinische Fakultät, Studiendekan
Herr Prof. Dr. Pette	Klinik und Poliklinik für Neurologie, Oberarzt
Herr Dr. Oehlschläger	Klinik und Poliklinik für Urologie, Oberarzt
Herr Dr. Gastmeier	Klinik und Poliklinik für Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Leitender Oberarzt
Frau Dr. Haag	Medizinische Klinik und Poliklinik I, Leitende Oberärztin
Frau Dr. Möllemann	Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie, Oberärztin
Herr Dr. Witzleb	Klinik und Poliklinik für Orthopädie, Oberarzt
Herr Dr.rer.nat. Jatzwauk	Krankenhaushygiene, Leiter
Frau Helaß	Geschäftsbereich Pflege, Service, Dokumentation Pflegedirektorin
Frau Jaeger	Pflegedienstleitung (Orthopädie, Unfall- und Wiederherstellungschirurgie)
Herr Dr. Knoth	Geschäftsbereich Klinik-Apotheke, Leiter
Frau Dr. oec. Zschiesche	Geschäftsbereich Finanzen, Leiterin
Frau Stübner-Röhler	Geschäftsbereich Personal, Leiterin
Herr Dipl.-Math. Vater	Geschäftsbereich Medizinisches Rechenzentrum, Leiter
Frau Dr. Eberlein-Gonska	Zentralbereich Qualitätsmanagement, Leiterin

Die Arbeit des Steuerkreises orientierte sich 2006 am folgenden, mit dem Vorstand abgestimmten Jahresthemenplan:

- Messung und Bewertung von Indikatoren im UKD mit Aufbau eines Berichtswesens.
- Durchführung einer Einweiser- und Patientenbefragung in drei Pilotkliniken des UKD mit Ableitung von übergreifenden Empfehlungen und Maßnahmen.
- Weiterentwicklung des Leitbildes im Hinblick auf seine (praktikable) Umsetzung bzw. Durchdringung.
- Risikomanagement und Patientensicherheit im UKD mit Schwerpunkt auf Verwechslung (Patient, Seite).

Die Ergebnisse aus den Projektgruppen und anderen qualitätsrelevanten Aktivitäten im Universitätsklinikum Dresden werden in diesem Gremium vorgestellt, diskutiert und eine Empfehlung für den Vorstand erarbeitet. Dieses einfache System gewährleistet, dass auf oberster Führungsebene über die qualitätsrelevanten Projekte, Maßnahmen und Aktivitäten einschließlich der damit verbundenen Ressourcen, die es zur Umsetzung bedarf, entschieden wird. Die weitere Durchdringung in das Klinikum und die Medizinische Fakultät geschieht durch die verantwortlichen Führungskräfte, d.h. Klinik- und Institutsdirektoren gemeinsam mit den Pflegedienstleitungen und Verwaltungsbeauftragten.

Qualitätsmanagement wird im Universitätsklinikum Dresden als unternehmensweite Aufgabe verstanden, die von jedem Einzelnen mitgetragen und nicht an eine gesonderte Einheit delegiert werden kann. Deshalb folgt das Qualitätsmanagementsystem in seinem Aufbau einer kleinen zentralen Einheit mit dezentraler „Übersetzung“ in festgelegte, aber auch freiwillige Projekte, Aktivitäten und Maßnahmen. Der Zentralbereich Qualitätsmanagement hat insgesamt 6,5 Mitarbeiter mit folgender Struktur:



Abbildung 2: Struktur des Zentralbereichs Qualitätsmanagement

Leitung: Dr. med. Maria Eberlein-Gonska

Abteilung Qualitätsmanagement:

Mitarbeiterin mit Schwerpunkt Service: Kerstin Riefenstein

Mitarbeiterin mit Schwerpunkt Pflege und Prozessberatung: Katja Schiemann

Mitarbeiterin mit Schwerpunkt Indikatoren: Adrienne Steinwitz

Ärztlicher Mitarbeiter (Rotationsstelle): Prof. Dr. Martin Pette, Therese Goldhagen

Onlineredakteur: Ralf Apley

Sekretariat: Kerstin Kath

Die einzelnen Arbeitsaufgaben für die kontinuierliche Weiterentwicklung des Qualitätsmanagementsystems im Universitätsklinikum Dresden gestalten sich für die einzelnen Mitarbeiter wie folgt:

Die Leiterin des Zentralbereiches Qualitätsmanagement ist Fachärztin für Pathologie und hat berufsbegleitend zahlreiche Fort- und Weiterbildungen zum Thema Qualitätsmanagement erfolgreich absolviert sowie ein Studium zum European Master in Quality Management abgeschlossen. Ihre Aufgaben betreffen insbesondere:

- die Koordination sämtlicher Qualitätsmanagement-Aktivitäten im Universitätsklinikum Dresden im Hinblick auf die vom Vorstand beschlossene Qualitätspolitik und Strategie, die in den jährlichen Qualitätsentwicklungsplänen konkretisiert werden,
- Unterstützung der Klinikumsleitung bei der Weiterentwicklung des bestehenden Qualitätsmanagementsystems,
- Vorbereitung, Moderation und Nachbereitung der Sitzungen des Steuerkreises und der Qualitätsbeauftragten des Klinikums und der Medizinischen Fakultät,
- Begleitung von Projekten: Planung, Moderation, Dokumentation, Datenerhebung, Befragungen, Auswertung,
- Weiterentwicklung der Zertifizierungsverfahren im Universitätsklinikum Dresden als „externer“ Begleiter im Sinne der Projektplanung und Durchführung einschließlich der damit verbundenen internen Audits,
- Übertragung der Erfahrungen aus den Zertifizierungsverfahren in die nicht zertifizierten Einrichtungen im Sinne der kontinuierlichen Weiterentwicklung des Qualitätsmanagementsystems,
- Koordination und Bewertung der nationalen und internationalen Benchmark-Projekte (Externe Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V, International Quality Indicator Projekt - IQIP),
- Information und Kommunikation über laufende Qualitätsmanagement-Aktivitäten,
- Aus-, Fort- und Weiterbildung,
- Öffentlichkeitsarbeit in enger Zusammenarbeit mit der Pressestelle des Universitätsklinikums Dresden (Mitglied der Redaktion Carus Intern und der Marketinggruppe),

Mitarbeiterin mit Schwerpunkt Service:

- Verantwortliche Wahrnehmung von Serviceaufgaben im Zusammenhang mit der persönlichen Betreuung von stationären Patienten (z. B. Entgegennahme von Wünschen und Anregungen etc.),
- Annahme, Bearbeitung und Dokumentation von Beschwerden laut Beschwerdemanagementsystem des Universitätsklinikums Dresden,
- Entwicklung weiterer Serviceangebote (Post-, Kopier- und Faxservice für die Patienten, Pflege des Dolmetscherpools etc.),
- Mitwirkung bei der Öffentlichkeitsarbeit (Homepage, Mitarbeiterzeitung, Patientenbrochure, Patienteninformationsmappe, Postkarten zu Feiertagen etc.).

Mitarbeiterin mit Schwerpunkt Pflege, Prozessberatung, Internes Audit:

- Einführung, Weiterentwicklung und Überprüfung von Pflegestandards,
- Einführung von Qualitätskennzahlen bzw. so genannten Qualitätsindikatoren speziell in der Pflege mit Aufbau eines Berichtswesens (z. B. zur Vermeidung von Druckgeschwüren der Haut als Folge dauerhafter örtlicher Druckwirkung - Dekubitus),
- Begleitung von Kliniken bzw. Instituten bei der Einführung systematischer Qualitätsmanagement-Verfahren wie z. B. der Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2000 oder einer Selbstbewertung nach dem deutschen Zertifizierungs-Verfahren Kooperation für Transparenz im Gesundheitswesen KTQ.

Mitarbeiterin mit Schwerpunkt Indikatoren:

- Regelmäßige Eingabe der Daten für die verschiedenen Benchmarkprojekte im Universitätsklinikum Dresden,
- Statistische Auswertung und Bewertung der Daten, insbesondere der externen Qualitätssicherung gemäß § SGB V und des International Quality Indicator Projects - IQIP,
- Implementierung und Weiterentwicklung eines internen Berichtswesens für Qualitätskennzahlen im Universitätsklinikum Dresden

Onlineredakteur

- Redaktionelle Pflege und Weiterentwicklung des gemeinsamen Intranets von Klinikum und Fakultät, Etablierung des Intranets als zentrales Medium der internen Kommunikation,
- Redaktionelle Pflege und Weiterentwicklung des Internetauftritts des Universitätsklinikums,
- Mitarbeit in der Arbeitsgruppe Marketing des Universitätsklinikums: Konzeption und Umsetzung von Maßnahmen in Marketing und Öffentlichkeitsarbeit, Integration der Themen in klassischen Medien und Onlinebereich,
- Mitarbeit in der Redaktion der Mitarbeiterzeitschrift,

Der „Rotationsstelle Arzt“ kommt dabei eine besondere Bedeutung zu. Für den Zeitraum eines Jahres ist ein ärztlicher Mitarbeiter im Qualitätsmanagement für klinik- bzw. institutseigene Projekte tätig und von der täglichen Routine freigestellt. Er selbst erhält eine Ausbildung im Qualitätsmanagement und hilft seiner eigenen Einrichtung beim Aufbau eines Qualitätsmanagementsystems. Zurück in der Klinik bzw. im Institut ist er der qualifizierte Ansprechpartner für den Zentralbereich Qualitätsmanagement des UKD und entwickelt das Qualitätsmanagementsystem der Klinik bzw. des Institutes kontinuierlich weiter.

Die Mitarbeiter des Zentralbereiches Qualitätsmanagement arbeiten nahezu ausschließlich prozessorientiert, d.h. abteilungs- und berufsgruppenübergreifend mit dem Ziel, Schnittstellen zu identifizieren und daraus „Nahtstellen“ werden zu lassen. Dies bedeutet zusätzlich zur engen Abstimmung mit den Kliniken und Instituten auch die enge Zusammenarbeit mit den vorhandenen Gremien und Kommissionen im Universitätsklinikum Dresden. Es soll eben nicht der Eindruck erweckt werden, dass eine Abteilung für qualitätsrelevante Fragen oder Themen alleine zuständig bzw. verantwortlich ist, sondern alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter bzw. Organisationsformen des Universitätsklinikums.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Im Universitätsklinikum Dresden kommen selbstverständlich zahlreiche Instrumente zur Messung, Bewertung und kontinuierlichen Verbesserung der Qualität zur Anwendung. Dies entspricht im Übrigen einer urärztlichen, im Berufsrecht der Ärzte verankerten Verpflichtung. Die Werkzeuge umfassen bewährte und lang etablierte Verfahren wie Morbiditäts- (Häufigkeit von Erkrankungsfällen in einer bestimmten Bevölkerungsgruppe in einem definierten Zeitraum), Mortalitäts- (Anzahl der Todesfälle in einem bestimmten Zeitraum bezogen auf 1.000 Individuen einer Population) und Komplikationskonferenzen und auch neue Methoden z.B. des Risikomanagements und der Patientensicherheit. Es würde den Rahmen dieses Berichtes sprengen, alle Maßnahmen und Aktivitäten der einzelnen Kliniken, Institute, Medizinischen Zentren sowie selbständigen Abteilungen diesbezüglich aufzuzählen, weshalb der Schwerpunkt auf die übergreifenden Instrumente des Qualitätsmanagementsystems im Universitätsklinikum Dresden gelegt wird. Allerdings soll ein Beispiel der kontinuierlichen Überprüfung der Behandlungsergebnisse aus der Klinik und Poliklinik für Orthopädie das für den Patienten im Vordergrund stehende Bemühen um eine hochwertige Behandlung im Universitätsklinikum Dresden exemplarisch verdeutlichen. So werden dort in längeren Zeitabständen nach einer durchgeführten Operation regelmäßige Befragungen von Patienten hinsichtlich einer Verbesserung ihrer Beschwerden durchgeführt.

Die nachfolgende Abbildung zeigt beispielhaft die Entwicklung der Alltagsfunktion (einschließlich Schmerzen, Gehfähigkeit und Benutzung von Verkehrsmitteln) bei 620 Patienten vor dem künstlichen Hüftgelenkersatz (linke Säule) und sechs Monate danach (rechte Säule). Die zugrunde liegende Fragebogen-Skala reicht von 0 Punkten (stärkste Schmerzen, sehr schlechte Funktion) bis 100 Punkte (keine Schmerzen, sehr gute Funktion). Während vor der Operation der durchschnittliche Wert 43 Punkte beträgt, liegt er nach dem Eingriff bei durchschnittlich 87 Punkten, was dem Vergleichswert nicht-operierter Personen im gleichen Lebensalter entspricht.

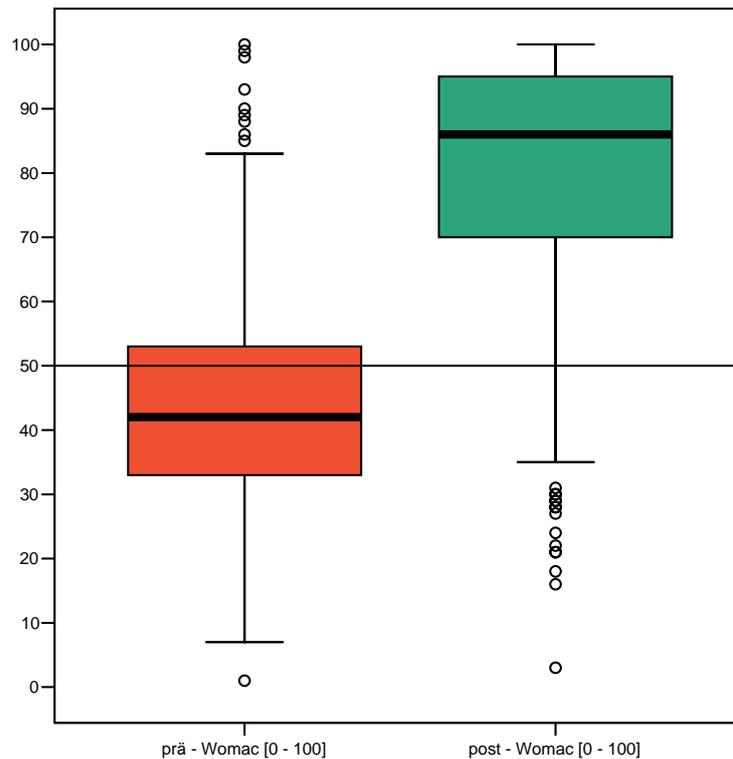
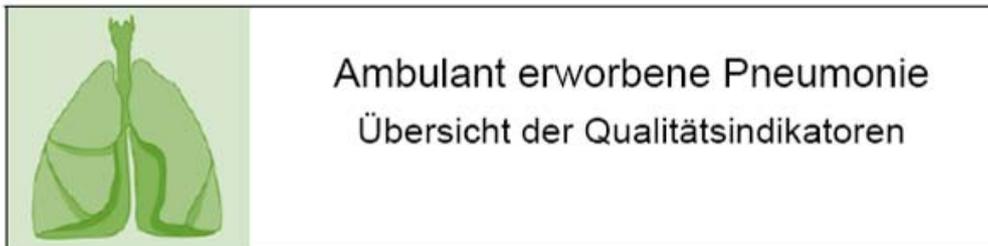


Abbildung 3: Entwicklung der Alltagsfunktion bei Patienten mit künstlichem Hüftgelenkersatz

Arbeiten mit Qualitätskennzahlen (Beispiel Externe Qualitätssicherung § 137 SGB V) - Aufbau eines für alle Mitarbeiter des Klinikums zugänglichen internen Berichtswesens

Das Grundprinzip des Qualitätsmanagementsystems im Universitätsklinikum Dresden zur eigenverantwortlichen Leistungserbringung auf hohem Qualitätsniveau kann nur gelingen, wenn die Mitarbeiter selbst über die nach ihren Bedürfnissen entsprechend aufbereiteten Daten verfügen und in die Lage versetzt werden, diese auszuwerten, um ggf. Maßnahmen zur Verbesserung einzuleiten. Diese Vorgehensweise ist in allen zertifizierten Bereichen des Klinikums als Führungsprozess etabliert. Bezüglich der Qualitätsindikatoren der externen Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V wurde deshalb die Notwendigkeit einer zeitnahen und unterjährigen Rückmeldung an die Kliniken mit der Möglichkeit einer frühzeitigen Erkennung von Auffälligkeiten erkannt. Damit besteht die Chance, vor Abschluss des laufenden Berichtsjahres auf mögliche Fehler in der Dokumentation Einfluss zu nehmen (Dokumentationsqualität), Definitionsunklarheiten bezüglich der Indikatoren zu bereinigen, Trends bzw. Qualitätsdefizite zu erkennen und prospektiv Maßnahmen zur Verbesserung einzuleiten. Mit dieser Zielsetzung wurde in Abstimmung mit den Kliniken für jedes Modul eine Übersicht über die tatsächlich „interessierenden“ Kennzahlen erarbeitet und vereinbart, diese - entsprechend aufbereitet - quartalsweise als Grundlage einer Bewertung im Intranet des Klinikums zur Verfügung zu stellen. Die Daten sind in dieser Form selbstverständlich verschlüsselt, so dass keine patientenbezogenen Daten veröffentlicht werden. Klinikintern kann mit entsprechender Berechtigung und Nachfrage im Zentralbereich Qualitätsmanagement eine Rückkopplung zur Fallnummer erfolgen. Weiterhin wird halb- und ganzjährig für ausgewählte Module eine Übersicht zu den Qualitätsindikatoren erstellt, welche mit den Rechenregeln der Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung (BQS) berechnet werden.

Die Ergebnisse werden den Referenzbereichen der BQS, den Vorjahresergebnissen und den landesweiten Werten des Vorjahres gegenübergestellt. Ein einfaches Ampelsystem ermöglicht die Einschätzung, d.h. Bewertung der Ergebnisse wie folgt auf einen Blick für das Beispiel der ambulant erworbenen Lungenentzündung (Pneumonie):



	Indikator	Wert 2006	Zähler	GG	Referenzbereich	Wert 2005	Wert Sachsen
!!!	Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (68123) Anteil Patienten, erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb der ersten 8 Stunden an allen Patienten.	95,0%	114	120	= 100,0%	91,0%	79,1%
OK	Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (68895) Anteil Patienten, erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb der ersten 8 Stunden an allen Patienten, die nicht aus einem anderen KH aufgenommen wurden.	94,74%	108	114	Nicht definiert	91,2%	79,0%
OK	Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (69908) Anteil Patienten, erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb der ersten 8 Stunden an allen Patienten, die aus einem anderen KH aufgenommen wurden.	100,0%	6	6	Nicht definiert	87,5%	83,2%
OK	Antimikrobielle Therapie (68897) Anteil von Patienten mit antimikrobieller Therapie innerhalb der ersten 8 Stunden an allen Patienten, die nicht aus einem anderen KH aufgenommen wurden.	85,96%	98	114	>= 76,1%	84,0%	83,4%

Zeichenerklärung:

!!! Der Wert liegt außerhalb des Referenzbereiches.

OK Der Wert liegt im Referenzbereich, ist jedoch schlechter als der Gesamtwert für Sachsen.

OK Der Wert liegt im Referenzbereich und ist besser als der Gesamtwert für Sachsen.

Abbildung 4: Auszug aus der Auswertung von Qualitätsindikatoren zur ambulant erworbenen Lungenentzündung (Pneumonie)

Diese Form der Berichterstattung ist auch für den Qualitätsindikator Dekubitus (Druckgeschwür der Haut als Folge dauerhafter örtlicher Druckwirkung) etabliert, der seit dem Jahr 2004 flächendeckend im gesamten Klinikum erfasst und seitens des Zentralbereiches Qualitätsmanagement ausgewertet wird.

BERICHTSTITEL	PUBLIKATION	Bericht	Archiv	Info
BQS - 10/2 Karotis-Rekonstruktion	quartalsweise			
BQS - 12/1 Cholezytektomie	quartalsweise			
BQS - 15/1B Gynäkologische Operationen - Basisteil	quartalsweise			
BQS - 15/10 Gynäkologische Operationen - OP-Teil	quartalsweise			
BQS - 16/1K Geburtshilfe - Kind	quartalsweise			
BQS - 16/1M Geburtshilfe - Mutter	quartalsweise			
BQS - 17/1 Hüftgelenknahe Femurfraktur	quartalsweise			
BQS - 17/2 Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	quartalsweise			
BQS - 17/3 Hüft-Totalendoprothesenwechsel	quartalsweise			
BQS - 17/5 Knie-Endoprothesen-Erstimplantation	quartalsweise			
BQS - 17/7 Knie-Totalendoprothesenwechsel	quartalsweise			
BQS - 18/1B Mammachirurgie - Basisteil	quartalsweise			
BQS - 18/1BRUST Mammachirurgie - Brustteil	quartalsweise			
BQS - 18/10 Mammachirurgie - OP-Teil	quartalsweise			
BQS - NLS Nierenlebendspende				
BQS - NTX Nierentransplantation				
BQS - PNEU Ambulant erworbene Pneumonie	quartalsweise			
UKD - Dekubitus	quartalsweise			
IQIP	quartalsweise			
Obduktionsrate	jährlich			
QUK	jährlich			

Erstellt von: RalfApley
Zuletzt verändert: 2007-01-30 16:02

Abbildung 5: Bildschirmfoto des internen Berichtswesens am UKD

Dies bedeutet, dass im Rahmen der Darstellung von Kennzahlen insbesondere aus den Geschäftsbereichen Finanzen, Controlling, Medizincontrolling und Personal Daten zur Qualität gleichberechtigt im Sinne eines komplexen Steuerungsinstrumentes der Klinikumsleitung veröffentlicht werden.

Arbeiten mit Qualitätskennzahlen (Beispiel Externe Qualitätssicherung § 137 SGB V) - Teilnahme an nationalen und internationalen Benchmark- bzw. Vergleichsprojekten

Neben der Teilnahme an der gesetzgeberisch geforderten externen Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V nimmt das Klinikum u. a. am nationalen Projekt zur vergleichenden Beurteilung der Krankenhausinfektionen bzw. nosokomialen Infektionen teil. Und es ist im Rahmen der Veröffentlichung des Jahresberichtes des Universitätsklinikums Dresden bereits eine gute Tradition charakteristische Kennzahlen aus dem Bereich der Krankenhaushygiene zu veröffentlichen, die bis in das Jahr 2001 rückverfolgt werden können.

Als nosokomiale Infektionen oder Krankenhausinfektionen werden Infektionen bezeichnet, die in zeitlichem Zusammenhang mit einer medizinischen Behandlung stehen. Eine nosokomiale Infektion ist eine sehr belastende, selten sogar tödliche Komplikation der medizinischen Behandlung. Sie stellt einen erheblichen Kostenfaktor für das Krankenhaus und die

Kostenträger dar, da nicht unerhebliche Mittel für Diagnose und Therapie der Infektion aufgewendet werden müssen. Der Krankenhausaufenthalt wird durch nosokomiale Infektionen durchschnittlich um das 2,5fache verlängert. Nicht alle nosokomialen Infektionen sind vermeidbar, da auch körpereigene Mikroorganismen des Patienten Infektionen hervorrufen können. Durch systematische Erfassung, Analyse und Überwachung (Surveillance) der wichtigsten nosokomialen Infektionen lassen sich Infektionsprobleme erkennen, Präventionsmaßnahmen gezielt intensivieren und damit Infektionen vermeiden. Wissenschaftlich fundierte Vergleichsdaten als eine wesentliche Voraussetzung zur Bewertung stehen in Deutschland durch das vom Nationalen Referenzzentrum für nosokomiale Infektionen und dem vom Robert Koch-Institut aufgebauten Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) zur Verfügung. Die konsequente Überwachung von nosokomialen Infektionen durch gut ausgebildetes Hygienefachpersonal ist nicht nur medizinisch und ethisch geboten, sondern auch wirtschaftlich sinnvoll.

Im Universitätsklinikum Dresden nehmen alle Intensivstationen mit den Hochrisikopatienten regelmäßig an der Erfassung und Auswertung von nosokomialen Infektionen teil. Die Ergebnisse aus dem Jahr 2006 belegen den Aufwand, der zweifelsohne mit diesem Qualitätsmanagementinstrument verbunden ist. So gehört z.B. die Lungenentzündung (Pneumonie) im Zusammenhang mit einer Beatmung des Patienten neben der Harnwegsinfektion und der postoperativen Wundinfektion zu den drei häufigsten Krankenhausinfektionen. Das Risiko, im Krankenhaus an einer Lungenentzündung (Pneumonie) zu erkranken, ist für intensivpflichtige, intubierte und beatmete Patienten besonders hoch und zugleich eine schwere Infektion, die erheblich zur Verlängerung der Verweildauer im Krankenhaus beiträgt. Da diese häufig eine endogene, im Körper entstehende Infektion ist, die durch patienteneigene Mikroorganismen hervorgerufen wird, kann sie nicht vollständig verhindert werden. So bedarf es konsequenter Vorbeuge- und Hygienemaßnahmen mit regelmäßiger Bewertung und ggf. Veranlassung von Verbesserungsmaßnahmen. Die Rate der Beatmungspneumonie im Universitätsklinikum Dresden stellt sich für die vergangenen Jahre wie folgt dar:

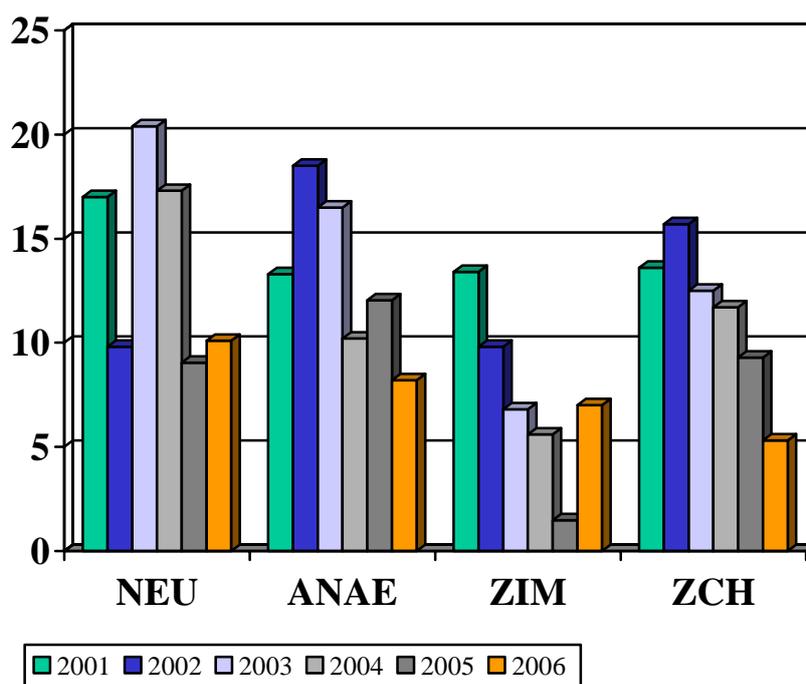


Abbildung 6: Entwicklung der Beatmungspneumonieraten - Infektionen pro 1.000 Beatmungstage

Von besonderer Bedeutung sind auch die Infektionsraten bei abwehrgeschwächten Patienten nach einer Stammzelltransplantation. Auch diesbezüglich nimmt das Universitätsklinikum Dresden und hier insbesondere die Intensivstation der Medizinischen Klinik I an einem Vergleichsprojekt mit anderen Transplantationszentren (Onko-KISS) in Deutschland teil. Die Ergebnisse bestätigen auch hier das Engagement der beteiligten Mitarbeiter, in dem die Werte auch im Jahr 2006 im untersten Viertel der durchschnittlichen Häufigkeit solcher Infektionen liegen.

Ergänzt werden diese Zahlen inzwischen durch europäische und weltweite Vergleiche, die die Teilnahme am „International Quality Indicator Project (IQIP)“ erlaubt. Seit dem Jahr 2004 nimmt das Universitätsklinikum Dresden an diesem qualitativ hoch anspruchsvollen Benchmarkprojekt teil. IQIP ist ein System zur Bewertung von medizinischen Versorgungsleistungen in Krankenhäusern und anderen Gesundheitseinrichtungen. Es basiert auf der Messung von wissenschaftlich fundierten und international anwendbaren Leistungsindikatoren in inzwischen weltweit mehr als 2000 Einrichtungen und hat sich als Grundlage für die Einführung und professionelle Weiterentwicklung eines Qualitätsmanagementsystems in Krankenhäusern bewährt. Inzwischen hat sich IQIP zum weltweit größten Qualitätsinstrument und Forschungsprojekt der Messung von klinischen Leistungsindikatoren entwickelt.

Ermittlung der Kundenbedürfnisse am Beispiel einer Einweiserbefragung in drei Pilotkliniken des Universitätsklinikums Dresden

In der Vergangenheit wurden zahlreiche Publikationen zur Kundenbindung und Einweiserzufriedenheit gerade im Hinblick auf den zunehmenden Wettbewerb im Gesundheitswesen veröffentlicht. Inzwischen ist die Erkenntnis akzeptiert, dass niedergelassene Ärzte in ihrer Funktion als Leistungsvermittler eine herausragende Stellung einnehmen, denn ein Großteil der Patienten wählt das Krankenhaus, das ihm sein eigener Arzt empfiehlt. Die Wertschätzung, die der niedergelassene Arzt einem Krankenhaus entgegenbringt, überträgt sich auf den Patienten. Für ihn ist der Arzt Krankenhausberater und Meinungsbildner, da ihm - trotz zunehmenden Internetangebots und veröffentlichter Qualitätsberichte - unterstellt wird, die umliegenden Krankenhäuser am besten zu kennen. Umgekehrt nutzen die niedergelassenen Ärzte die gute Beziehung zu einem Krankenhaus und persönliche Kontakte zu den Klinikärzten für die bestmögliche Versorgung ihrer Patienten. Der Ausgleich, den niedergelassene Ärzte für ihre Einweisung dabei von dem betreffenden Krankenhaus erwarten, ist primär kein finanzieller. Immer noch wichtiger sind ein reibungsloser Ablauf und ein positiver Eindruck von der Krankenhausleistung auf die eingewiesenen Patienten. Je zufriedener ein Patient mit der Einweisungsentscheidung seines behandelnden Arztes ist, desto mehr vertraut er seinem Haus- oder Facharzt. Um diese Vertrauensbeziehung auch langfristig aufrecht erhalten und stabilisieren zu können, bedarf es inzwischen bekannter Grundvoraussetzungen im Sinne einer Dienstleistungsbeziehung zwischen niedergelassenem bzw. einweisendem Arzt und aufnehmenden bzw. behandelndem Krankenhaus. Defizite beziehen sich insbesondere auf die vergleichsweise mangelnde Kommunikation zwischen Niedergelassenen und Krankenhausärzten im Hinblick auf wichtige und notwendige Informationen, die den Patienten insbesondere im Rahmen der Einweisung und Entlassung betreffen. Der Niedergelassene möchte vornehmlich das wissen, was ihn persönlich und seine Arbeit im Alltag mit seinem Patienten am ehesten und ganz konkret betrifft. Damit „verlieren“ Imagebroschüren gegenüber ganz konkreten Hilfsmitteln wie z.B. Telefonlisten mit Ansprechpartnern oder Informationen zu neu erworbenen Geräten und angebotenen Therapien an Bedeutung.

Im Jahr 2006 wurde in drei Pilotkliniken des Universitätsklinikums mit primär chirurgischer Ausrichtung (Gynäkologie, Urologie, Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie) eine Befragung einweisender Ärzte mittels standardisiertem Erhebungsbogen und folgenden Ergebnissen durchgeführt:

- Die Rückmeldequote lag insgesamt bei 37,1 % von ca. 300 versendeten Fragebögen und liefert damit statistisch aussagefähige Ergebnisse.
- Die Hauptauswahlkriterien für die Einweisung in ein Krankenhaus sind aus Sicht der Befragten vor allem die hohe ärztliche Kompetenz, die positiven Erfahrungen in der bisherigen Zusammenarbeit, die gute ärztliche Versorgung, die angewandten Therapiemethoden und die gute partnerschaftliche Zusammenarbeit mit den Ärzten sowie die Freundlichkeit und respektvolle Behandlung der Patienten durch das Personal.
- Eine vergleichsweise geringe Bedeutung für die Einweisung haben hingegen die persönliche Verbundenheit, die Nähe zur Praxis bzw. die gute Verkehrsanbindung und die Empfehlung von Kollegen und Fortbildungsangebote.
- Der Einweiser-Zufriedenheits-Index (EZI) liegt mit einem Wert von 76,6 in einem Bereich, in dem zwar viele Einweiseranforderungen erfüllt werden, z. T. aber noch Verbesserungspotentiale zwischen Anspruch und Zufriedenheit der Einweiser bestehen; es handelt sich demzufolge um einen guten Anfangswert, der noch steigerungsfähig ist.
- Bezogen auf die einzelnen Themenkomplexe weisen die Fragen zu „Informationen“ und „Leistungen“ die höchsten Zufriedenheitswerte auf, dagegen zu „Beschwerden“ sowie zur „Zusammenarbeit/ Kooperation/ Kommunikation“ die niedrigsten.
- Aus Sicht der Befragten steht das Universitätsklinikum Dresden vor allem für eine hohe medizinische Kompetenz. Die Aussagen „Hohe Patientenfreundlichkeit“ und „gute Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Kollegen“ werden von den Befragten deutlich weniger bestätigt.

Diese Ergebnisse wurden mit den beteiligten Klinikdirektoren ausgewertet und im Rahmen einer Betriebsleitungssitzung Maßnahmen zur Verbesserung abgeleitet. Diese betreffen insbesondere die verbindliche Zusammenarbeit mit den einweisenden Ärzten als einen kritischen Erfolgsfaktor. Fest steht, dass Hochglanzbroschüren an dieser Stelle eher fehl am Platze sind und es vielmehr Maßnahmen und Aktivitäten eines verlässlichen Angebotes bedarf. Die Arbeitsgruppe Marketing im Universitätsklinikum Dresden erhielt damit den Auftrag, ein Konzept für eine verbesserte Zusammenarbeit mit den einweisenden niedergelassenen Kollegen zu entwickeln. Dies betrifft u.a. eine kompakte und konkrete Broschüre mit Informationen über die Kliniken, deren Ambulanzangebote mit verlässlichen Ansprechpartnern und Kontaktadressen.

Die gleichzeitig in diesen Kliniken durchgeführte Patientenbefragung sprengt bezüglich der Darstellung der hervorragenden Ergebnisse leider den vorgegebenen Rahmen des Qualitätsberichtes. Bei Rückfragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Ideen- und Beschwerdemanagement - ein Indikator für Patientenfreundlichkeit

Die Erfolgswahrscheinlichkeit einer Beschwerdebearbeitung im Gesundheitswesen wird allgemein als gering eingeschätzt. Patienten sehen sich in einer abhängigen und machtunterlegenen Rolle und befürchten deshalb Sanktionen in ihrer Behandlung durch Ärzte und das Pflegepersonal. Aus diesem Grund ist die Anzahl eingehender Beschwerden im Krankenhaus deutlich geringer als in anderen Dienstleistungsbereichen (Kundenbarometer 1996: 4,2 % Beschwerden im Krankenhaus, 8,5 % Briefpost, 10,8 % Telefondienst, 13,9 % bei Stadt- und Kreisverwaltungen). Damit sind geringe Beschwerdezahlen im Krankenhaus kein Indikator für Kundenzufriedenheit, sondern das Ergebnis von hohen Beschwerdebarrieren oder resignierten Kunden, insbesondere resignierte Patienten mit ihren Angehörigen.

Im Rahmen der Einführung eines Qualitätsmanagementsystems im Universitätsklinikum Dresden hat der Klinikumsvorstand frühzeitig erkannt, dass nur überzeugte Patientinnen und Patienten auch zufrieden sein können und damit die Implementierung und Weiterentwicklung eines systematischen Ideen- und Beschwerdemanagements unumgänglich ist. Ziele eines Ideen- bzw. Beschwerdemanagements sollten deshalb sein:

- Patientenzufriedenheit wiederherstellen,
- Beschwerdeängsten abbauen,
- negativen Auswirkungen minimieren,
- betrieblichen Schwächen identifizieren und reduzieren,
- interne und externe Fehlerkosten reduzieren,
- Bearbeitungszeiten verkürzen.

Als erster Schritt wurde ein vielfältiges Angebot zum Beschwerdeeingang etabliert, das unter anderem die Anonymität gewährleistet. Mit einem Vorstandsbeschluss wurden alle Kliniken und Institute angewiesen, die eingehenden Beschwerden dem Vorstand zur Kenntnis und zur weiteren Bearbeitung zuzuleiten. In einer 14-tägigen Besprechung des Medizinischen Vorstandes mit Mitarbeitern der Rechtsstelle, der Patientenverwaltung und des Qualitätsmanagements werden die Beschwerden ausgewertet und Entscheidungen hinsichtlich der weiteren Bearbeitung getroffen. Dies betrifft z. B. auch das Aussetzen von Rechnungen und insbesondere die Ableitung von Verbesserungsmaßnahmen innerhalb der eigenen Einrichtung. Im Rahmen dieser regelmäßig stattfindenden Sitzungen werden auch Fälle mit möglichem Haftungsanspruch identifiziert und frühzeitig seitens der Rechtsstelle mit den betroffenen Kliniken Kontakt aufgenommen.

Die folgende Abbildung zeigt eine Übersicht über die im Jahr 2006 beim Vorstand eingegangenen Beschwerden.

Beschwerdenentwicklung im UKD

	2006	2005	2004	2003
Kliniken/ Institute/ Zentren	113	115	105	89
Verwaltung (Geschäftsbereiche)	40	35	31	37
Kooperationspartner (intern)	14	9	n.n.	n.n.
TFI/ SWSG/ Presse/ FA. Hahn/ FA Reinhardt				
Kooperationspartner (extern)	4	n.n.	n.n.	n.n.
HZ/ KVS/ DRK				
Gesamt:	171	165	159	143

Abbildung 7: Beschwerdeentwicklung am UKD

Trotz der vergleichsweise geringen Anzahl der Beschwerden gegenüber den stationär behandelten Patienten (ca. 47.500 im Jahr 2006) ergaben sich zahlreiche wichtige klinikumsübergreifende Themenschwerpunkte wie z. B. die Kommunikation und Zuwendung zum Patienten, Anfragen an die Verpflegungskommission zur Speiserversorgung bis hin zu Abläufen des innerbetrieblichen Patiententransportes. Aber auch innerhalb der Kliniken und Institute wurden die Prozesse mit den Verantwortlichen kritisch und sorgfältig überprüft und Maßnahmen für eine verbesserte Patienteninformation und -sicherheit eingeleitet. Seitens des Qualitätsmanagements wird dafür Sorge getragen, dass der Eingang jeder Beschwerde zunächst schriftlich bestätigt wird. Dabei wird jede einzelne Beschwerde und jeder Hinweis hinsichtlich der weiteren Vorgehensweise individuell bearbeitet. Dies reicht von der persönlichen Kontaktaufnahme mit dem Patienten oder Angehörigen bis hin zur schriftlichen Stellungnahme seitens der Verantwortlichen in den Kliniken und Instituten. In jedem Fall erhält jeder beschwerdeführende Patient bzw. Angehörige eine Rückinformation, sofern dies von ihm auch gewünscht wurde.

Zusammengefasst bedarf die Einführung und Weiterentwicklung eines Ideen- und Beschwerdemanagements hohe Sorgfalt, individuelle Betrachtung jeder einzelnen Beschwerde bzw. Hinweises und damit ein hohes Maß an Zeit und Ressourcen. Der bisherige Erfolg im Universitätsklinikum Dresden ist dabei ganz auf das gemeinsame Engagement der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zurückzuführen.

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Es würde den Rahmen dieses Qualitätsberichtes sprengen, alle Qualitätsprojekte des Universitätsklinikums Dresden zu beschreiben, deshalb wurde eine Auswahl von Projekten getroffen, die im Jahr 2006 im Zusammenhang mit der Weiterentwicklung des Risikomanagementsystems zur Verbesserung der Patientensicherheit standen. Auch dies folgt dem Auftrag des Qualitätsentwicklungsplans 2006 und veranschaulicht die klare Philosophie des Klinikumsvorstandes, dass Maßnahmen und Aktivitäten des Risikomanagement integraler Bestandteil eines Qualitätsmanagementsystems sind und nicht abgetrennt voneinander betrachtet oder gar von verschiedenen Abteilungen bearbeitet werden können.

Bereits im Qualitätsbericht 2004 haben wir über die Einführung eines anonymen Fehlermeldesystems in der Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie als Pilotprojekt für das Universitätsklinikum Dresden berichtet. Die primäre Zielsetzung war die Einführung einer systematischen Erfassung und strukturierten Bewertung sicherheitsrelevanter und kritischer Ereignisse, um gegebenenfalls Strategien zur Vermeidung von Behandlungsfehlern und damit zur Erhöhung der Sicherheit für Patienten und Behandelnde zu initiieren. In der Folge wurde ein entsprechendes Erhebungsinstrument entwickelt, das Vorreiterfunktion auch für andere Kliniken und Institute im Klinikum hat. Das Verfahren wurde nach der erfolgreichen Einführung im Jahr 2003 kontinuierlich von der Arbeitsgruppe Risikomanagement in der Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie weiter entwickelt. Zahlreiche Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit wurden seit dieser Zeit umgesetzt und betreffen sowohl die anästhesiologische Leistung selbst (z. B. Atemwegs- bzw. Airway Management) als auch die Klinikorganisation (z. B. Leitfaden zur Einarbeitung neuer wissenschaftlicher Mitarbeiter). Etabliert haben sich in diesem Zusammenhang so genannte „Flugblätter“, die über sicherheitsrelevante Themen informieren. Nachdem sich das Pilotprojekt zur Einführung eines anonymen Fehlermeldesystems in der Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin als ein erfolgreiches Erhebungs- und Analyseinstrument für Fehler und sicherheitsrelevante Ereignisse bewährt hat, steht es nun auch anderen Einrichtungen des Klinikums zur Verfügung wie z. B. dem Institut für Pathologie und der Klinik und Poliklinik für Neurologie.

Diese Vorgehensweise veranschaulicht die Qualitätsmanagementphilosophie des Klinikumsvorstandes im Hinblick auf die Schaffung nachhaltiger Effekte aus (einmalig) durchgeführten Projekten.

Ein weiteres Beispiel hierfür ist eine im Jahr 2006 gestartete Initiative in der Klinik und Poliklinik für Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie zur sicheren Patientenidentifikation mittels eines „Patientenarmbändchens“, das inzwischen Vorbildcharakter für das gesamte Klinikum gewonnen hat. Auf Initiative einer Mitarbeiterin aus dem Bereich der Pflege und mit maßgeblicher Unterstützung der verantwortlichen Pflegedienstleitung wurde im Rahmen eines operativen Eingriffes dem Patienten ein Armbändchen angeboten, um seine Identifikation vor, während und nach der Operation sicher zu stellen.



Abbildung 8: Projekt Sichere Patientenidentifikation

Diese Maßnahme wurde sowohl von den Patienten als auch von den Mitarbeitern als sehr hilfreich und als Zeichen einer hohen Verantwortung gegenüber dem Patienten eingeschätzt. Die Erfahrungen wurden in der Betriebsleitung vorgestellt und hinsichtlich einer flächendeckenden Einführung im gesamten Universitätsklinikum und im Hinblick auf den gesamten stationären Aufenthalt ausführlich diskutiert. Als Ergebnis wurde entschieden, ein weiteres Pilotprojekt in einer Klinik mit konservativem Behandlungsschwerpunkt durchzuführen und die dort gesammelten Erfahrungen in eine klinikumsübergreifende Entscheidung einfließen zu lassen. Derzeit läuft das zweite Pilotprojekt in der Klinik und Poliklinik für Neurologie und der Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie mit gutem Erfolg und hoher Akzeptanz der Beteiligten. Möglicherweise werden wir im nächsten Qualitätsbericht über den flächendeckenden Einsatz von „Patientenarmbändchen“ als selbstverständliche Maßnahme zur Erhöhung der Patientensicherheit im Universitätsklinikum Dresden berichten können. Diese Aktivitäten gehen im Übrigen einher mit den Empfehlungen des Aktionsbündnisses Patientensicherheit e.V. (APS - www.aktionsbuenndnis-patientensicherheit.de), das sich bundesweit für eine kontinuierliche Verbesserung der Patientensicherheit in Deutschland einsetzt. Vertreter aller Gesundheitsberufe und -institutionen, Patientenorganisationen und Interessierte haben sich zu einem gemeinsamen Netzwerk zusammengeschlossen. In Arbeitsgruppen, Gremiumssitzungen, Jahrestagungen und auf Fachkongressen fördern sie den gegenseitigen Austausch und erarbeiten Lösungen zu konkreten Projekten wie zum Thema Patientenidentifikation und Seitenverwechslung. Es ist deshalb nahe liegend, dass die Pflegedienstleitung der Klinik und Poliklinik für Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie selbst Mitglied in der entsprechenden Arbeitsgruppe des Aktionsbündnisses Patientensicherheit ist und durch die konkrete Anwendung im Universitätsklinikum Dresden wertvolle Erfahrungen, Anregungen und Hinweise für die Erarbeitung von bundesweiten Handlungsempfehlungen einbringen kann.

Ein weiteres wichtiges Pilotprojekt im Universitätsklinikum betrifft die Verabreichung von Medikamenten. Sie sind das am häufigsten zum Einsatz kommende Therapieprinzip und deshalb von besonderer Bedeutung für die Sicherheit von Patienten. Es ist deshalb nicht verwunderlich, dass Medikationsirrtümer, ihre Erkennung, Ursachen, Folgen und ihre Vermeidung zunehmend in den Fokus des Interesses, auch des Aktionsbündnisses Patientensicherheit, rücken. Grund sind ethische, ökonomische und juristische Aspekte. Die immer noch lückenhafte Datenlage im Zusammenhang mit Medikationsirrtümern in Deutschland war deshalb im Jahr 2006 für den Leiter der Klinik-Apotheke Anlass, ein Pilotprojekt im Universi-

tätsklinikum Dresden zu starten, bei dem die diesbezügliche Situation in einer orthopädischen und gynäkologisch-onkologischen Station untersucht wurde.

Nach den Vorbereitungen, die unter anderem die Teilnahme an Visite, die Erfassung wichtiger Abläufe im Stationsalltag und die Erstellung der Dokumentationsbögen betrafen, erfolgte die Erfassung der Daten mit Hilfe der direkten Beobachtung und der Analyse der Arzneimittelverordnungen in den Patientenakten über einen Zeitraum von je vier Wochen. Dabei ging es sowohl um die Art (Verordnung, Dokumentation, Verteilung, Zubereitung, Darreichung), Häufigkeit und den Schweregrad von Medikationsirrtümern als auch um deren Ursachen. Im Rahmen des Projektes wurden 91 stationär aufgenommene Patienten (Alter $55,8 \pm 13,7$ Jahre), d. h. 303 Patiententage (durchschnittlich 15 Patienten pro Tag) während eines Zeitraumes von 20 Tagen beobachtet. Während dieser Zeit wurden 1788 verordnete Arzneimittel erfasst, das entspricht durchschnittlich 5,9 Arzneimittel pro Patient und Tag. Im Ergebnis zeigt sich, dass die Verteilung der Fehlerhäufigkeit auf die vier Phasen der Arzneimitteltherapie (Verschreibungs-, Dokumentations-/Übertragungs-, Verteilungs- bzw. Distributions-, Verabreichungs- bzw. Applikationsirrtümer) auf beiden Stationen den Ergebnissen anderer (internationaler) Publikationen entspricht. In der Detailanalyse standen Verschreibungs- und Verabreichungs- bzw. Applikationsirrtümer im Vordergrund. An dieser Stelle könnte eine pharmazeutische Beratung der ärztlichen und pflegerischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter auf den Stationen hilfreich sein. Bei der Analyse aller erhobenen Daten ergab sich keine gefährliche klinische Konsequenz für die Patienten. Dennoch zeigen die Ergebnisse die dringende Notwendigkeit, das Bewusstsein aller Beteiligten im Universitätsklinikum Dresden für das Thema zu stärken und die Etablierung einer dauerhaften Fehlervermeidungskultur voranzutreiben, um eine Minimierung von Risiken bei der Arzneimitteltherapie im Sinne einer erhöhten Patientensicherheit zu erreichen. Derzeit werden die Ergebnisse des Pilotprojektes seitens des Klinikumsvorstandes bewertet und Maßnahmen zur Verbesserung abgeleitet. Diese betreffen sowohl die Erarbeitung eines Schulungskonzeptes für die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Klinikum, als auch personelle und strukturelle Konsequenzen im Hinblick auf die Etablierung eines pharmazeugischen Beratungsdienstes im Universitätsklinikum Dresden.

Die drei Pilotprojekte zur Verbesserung der Patientensicherheit als Bestandteil des Risiko- bzw. Qualitätsmanagementsystems im Universitätsklinikum Dresden zeigen die Notwendigkeit einer systematischen Vorgehensweise mit hoher Leitungsverantwortung auf. Die Durchführung von Projekten ohne konsequente Auswertung der Ergebnisse mit Ableitung entsprechender Strategien und Aktivitäten zur Verbesserung bzw. Sicherung des Qualitätsniveaus sind demzufolge gefährlich und kontraproduktiv. Es ist deshalb der erklärte Wille und Anspruch der Leiterin Qualitätsmanagement im Universitätsklinikum Dresden kein Projekt durchzuführen, das mit Blick auf ein von den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern gelebtes Qualitätsmanagementsystem nicht diesem Grundprinzip folgt.

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Bezüglich der Bewertung des Qualitätsmanagementsystems im Universitätsklinikum Dresden gibt es angesichts der zahlreichen Selbst- und Fremdbewertungsverfahren viel und deutlich mehr als mit den Möglichkeiten dieser Veröffentlichung zu berichten. So bildeten im Jahr 2006 die Überwachungsverfahren (Überwachungsaudits) im Universitäts KrebsCentrum (UCC), Regionalen Brustzentrum Dresden (RBZ) und dem Bereich der Zentralsterilisation eine ausgesprochen hohe Qualität ab, die von den Prüfern (Auditoren) entsprechend hoch bewertet wurden. Herauszustellen ist die erfolgreiche Rezertifizierung des Institutes für Pathologie ohne Abweichungen oder Hinweise, vielmehr mit der Erkenntnis, dass alle definierten Verantwortlichkeiten und Abläufe auf eine auf den Patienten ausgerichtete Diagnostik mit höchstem Qualitätsanspruch ausgerichtet und verwirklicht sind. Das Institut für Pathologie am Universitätsklinikum Dresden war unter den akademischen Instituten für Pathologie das erste in Deutschland, das sich bereits im Jahr 2003 den modernen Anforderungen an die vom Gesetzgeber geforderte Einführung und Weiterentwicklung eines Qualitätsmanagementsystems gestellt hat. Die hierdurch gewonnenen Erfahrungen wurden nicht nur intern genutzt, sondern in einem Musterhandbuch zusammengefasst, dessen Gliederung mit Kapiteln z. B. zur Personalführung, zur Information und Kommunikation, zur Ermittlung der Zufriedenheit einsendender Einrichtungen und Mitarbeiter bis hin zu Arbeitssicherheit, Brandschutz und Hygiene auch auf alle anderen Kliniken, Institute und Medizinische Zentren im Klinikum übertragen werden kann.

Mit Hilfe dieser Vorlage gelang die erfolgreiche Zertifizierung des Universitäts GefäßCentrums (UGC) gleich zu Beginn des Jahres 2006 als eine Glanzleistung der dort tätigen Mitarbeiter. So erhielt das UGC als erstes in Deutschland sowohl die Urkunden über hohe geleistete fachliche Qualität von den beiden Fachgesellschaften der Gefäßchirurgie und Angiologie als auch das Zertifikat nach DIN EN ISO 9001:2000 über die erfolgreiche Einführung eines allgemeinen Verfahrens zur kontinuierlichen Verbesserung und Sicherung seiner Qualität.

Bezüglich der Bildung von Kompetenzzentren hat der primär interdisziplinäre Charakter der Gefäßmedizin gegenüber anderen Bereichen der Medizin Vorreiterfunktion. So bedarf es für die komplexe Versorgung von Gefäßpatienten der notwendigen Kompetenz der Vertreter verschiedener Disziplinen und die Zusammenführung in einem Patientenweg. Hierzu ist eine tief greifende Reorganisation traditioneller Versorgungsstrukturen sowohl im stationärem wie im ambulanten Sektor notwendig.

Die Bildung und Weiterentwicklung des Universitäts GefäßCentrums geht auf einen 5 Jahre dauernden Prozess zurück. Die Etablierung dieses Zentrums wurde im Jahr 2003 an zwei wesentlichen Veränderungen des Arbeitsablaufes deutlich. Zum einen wurde an die Stelle der wöchentlichen Demonstration von entsprechenden Röntgenbildern (Angriogrammen) mit Falldiskussion eine täglich stattfindende systematische Gefäßkonferenz gesetzt, auf der für alle stationären Gefäßpatienten die wesentlichen diagnostischen und therapeutischen Schritte diskutiert werden. Zum anderen wurde zur Zusammenführung der vorhandenen gefäßmedizinischen Expertise ein internistischer Assistent auf der gefäßchirurgischen Station eingesetzt. Ein weiterer Meilenstein war im Jahr 2004 der Beschluss der Satzung für das Universitäts GefäßCentrum mit der Wahl des Gründungsdirektors. Darüber hinaus wurde ein für die Krankenversorgung wesentlicher Schritt vollzogen, indem gefäßmedizinische Patienten nur noch auf einer Bettenstation des Universitätsklinikums Dresden versorgt werden. Es existiert zudem eine Tage genaue Dokumentation der stationären Verhandlungsverläufe von Gefäß-

patienten, die von der inzwischen etablierten Geschäftsstelle des Gefäßzentrums erstellt wird.

Damit wurden die Grundvoraussetzungen für die Einführung eines Qualitätsmanagementsystems geschaffen, und der diesbezügliche Beschluss des Vorstandes zur Zertifizierung des UGC nach der DIN EN ISO 9001:2000 bereits im Jahr 2005 war demzufolge konsequent. Der Aufbau dieses Qualitätsmanagementsystems war enorm aufwendig und nur durch die gute Zusammenarbeit aller Mitarbeiter der drei Struktureinheiten Medizinische Klinik III, Klinik und Poliklinik für Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie sowie Institut und Poliklinik für Radiologische Diagnostik möglich. Das UGC folgt damit dem s. g. „Satzungsmodell“, welches vorhandene Struktureinheiten in ihrem Bestand nicht antastet. Stattdessen wurden Teile der vorhandenen Struktureinheiten funktionell zusammengefasst, indem ein explizites Regelwerk erstellt wurde, das dieses Zusammenwirken mit Verbindlichkeit festschreibt. Das Satzungsmodell zwingt dazu, für alle Prozesse konsensfähige Vorschläge und Beschreibungen zu erarbeiten, die einen ausgewogenen Interessensausgleich beinhalten. Die Einführung eines Qualitätsmanagementsystems hat dieses Modell hinsichtlich der verbindlichen und transparenten Darlegung von Strukturen und Prozessen mit Ausrichtung auf die Messung und Bewertung von Ergebnissen unterstützt und verbindet drei Struktureinheiten mit insgesamt fünf Kompartimenten (Gefäßambulanz, Funktionsdiagnostik, interventionelle Radiologie, Gefäßstation und Operationsbereich) zu einem funktionellen Ganzen.

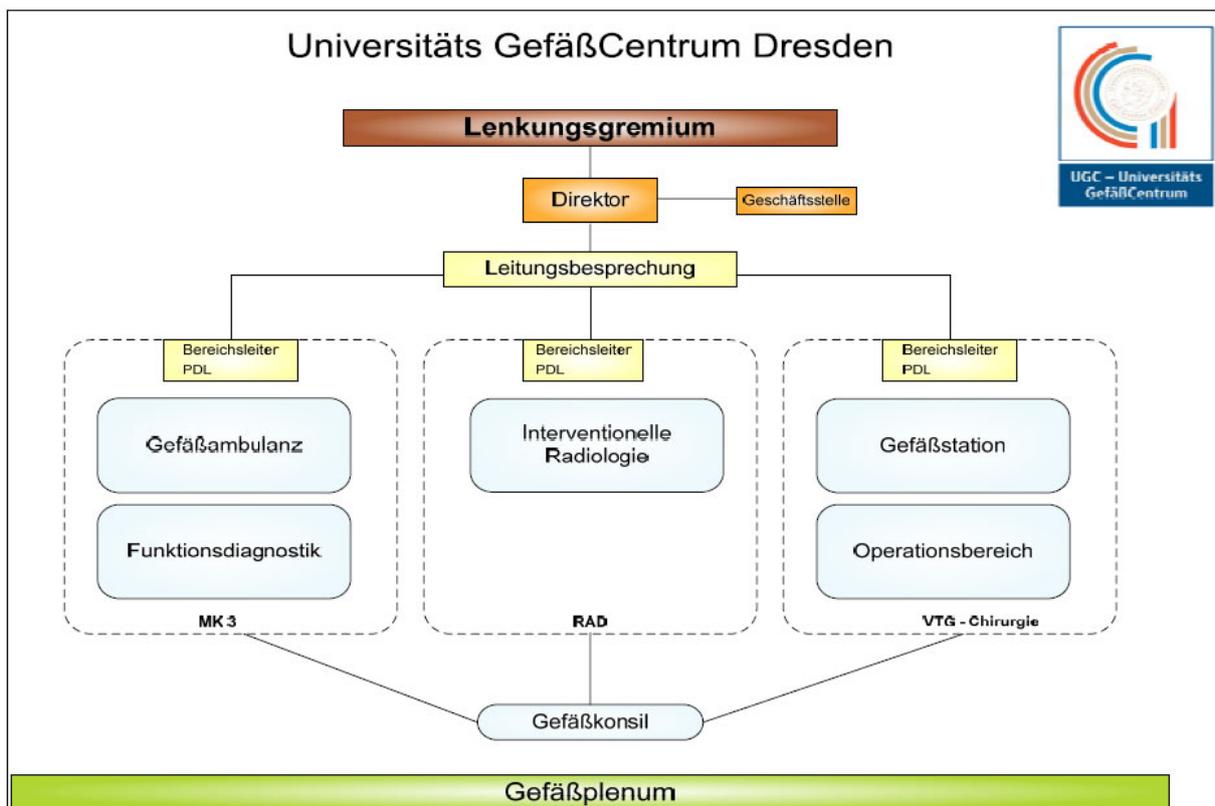


Abbildung 9: Struktur des Universitäts GefäßCentrums (UGC)

Während das Lenkungsgremium und das Gefäßplenum strukturelle „Klammern“ zur Zusammenarbeit bilden, ist das Gefäßkonsil das wertschöpfende Kernstück des UGC. Hier werden alle Patienten besprochen, für die ein revaskularisierender Eingriff für eine bessere oder erneute Durchblutung eines Gefäßes in Betracht kommen könnte. Die auf dem Gefäßkonsil getroffenen Entscheidungen zur weiteren diagnostischen oder therapeutischen Entscheidungen sind für alle Mitarbeiter des UGC verbindlich und werden regelmäßig hinsichtlich der tatsächlichen Umsetzung überprüft.

Mit der Einführung des Qualitätsmanagementsystems im UGC sind alle Voraussetzungen geschaffen worden, um eine hohe Qualität der Versorgung von Patienten mit Gefäßerkrankungen zu gewährleisten. Durch die regelmäßigen jährlichen Überwachungen wird das Niveau kontinuierlich überprüft und Verbesserungsbereiche identifiziert, die wiederum die Weiterentwicklung des einmalig etablierten Qualitätsmanagementsystems befördern.

Etablierung Interner Audits (Überwachungen) in allen operativen Bereichen

Beispielhaft herausgestellt wird an dieser Stelle eine freiwillige Initiative aus dem Bereich der operativen Pflege, das ebenfalls ein Bestandteil des Qualitätsentwicklungsplans 2006 ist. So wurde in allen operativen Bereichen des Universitätsklinikums Dresden ein internes Überwachungs- bzw. Auditsystem nach dem bewährten „Peer Review Verfahren“ (Fachkollege überprüft Fachkollege) etabliert. Nach vorher festgelegten Kriterien zur Anwendung von OP-Pflegestandards, Durchführung von Belehrungen und Dienstberatungen bis hin zur wichtigen Dokumentation z. B. von Implantaten überprüfen sich die OP-Fachbereichsleitungen der Pflege gegenseitig und „schlüpfen“ einmal in die Rolle des Prüfers bzw. des Geprüften. Grundlage bildete eine vorher zweitägig durchgeführte Schulung zum so genannten Internen Auditor, an der alle teilgenommen hatten. Diese Initiative hatte verschiedene Effekte. Es führte zur Etablierung eines regelmäßigen Erfahrungsaustausches der Mitarbeiter, die z. T. über das Universitätsklinikum Dresden verteilt in verschiedenen Kliniken bzw. OP-Bereichen arbeiten. Damit wurden Stärken und Verbesserungsbereiche identifiziert und in einem zweiten Schritt Maßnahmen zur Schaffung eines einheitlich hohen Niveaus in allen operativen Bereichen abgeleitet. Darüber hinaus ging die „Prüfung“ vor Ort nicht spurlos an den weiteren Mitarbeitern im OP, d. h. den Ärzten sowie den Klinikdirektoren, vorbei. Vielmehr bestand das eindeutige Interesse im Vergleich mit den anderen, mindestens ebenso gut abzuschneiden.

Schließlich hat das Interne Auditverfahren innerhalb der operativen Abteilungen im Universitätsklinikum Dresden inzwischen zu zahlreichen Verbesserungsmaßnahmen geführt wie z. B. der Erarbeitung eines einheitlichen Standards im UKD zur „Zählkontrolle von Bauchtüchern, Streifen und Instrumenten“. Das Konzept bestätigt den klinikumsweiten Ansatz, dass sich die Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern im UKD unabhängig von einem Zertifikat primär um die tatsächliche Verbesserung und Sicherung der Qualität ihrer Arbeitsleistung bemühen und einsetzen.

Peer Review-Verfahren in der Pathologie (Fachkollegen prüfen sich gegenseitig)

Unter der Schirmherrschaft der Sächsischen Landesärztekammer werden von den sächsischen Pathologen (geteilt in West- und Ostsachsen) eigenverantwortliche und regelmäßige so genannte Peer-Reviews organisiert. Konkret bedeutet dies, dass im ost- und westsächsischen Raum die beteiligten Institute und Praxen in einem 3 Jahres-Rhythmus von den Vertretern aller beteiligter Institute/Praxen besucht werden. Die Auswahl erfolgt nach dem Zufallsprinzip von 10 Fällen aus dem laufenden Jahr und der anschließenden Beurteilung hinsichtlich der Qualität der Präparate/Färbungen sowie auch bezüglich der Abfassung der Befunde. Ein besonderes Augenmerk wird auch auf die immunhistologische Diagnostik, ein besonderes Färbeverfahren in der Pathologie gelegt. Außerdem findet eine Institutsbegehung statt. Nach erfolgter Bewertung und Beurteilung (Review) wird mehrheitlich innerhalb der Fachkollegen abgestimmt, ob der Qualitätsstandard der aktuellen pathomorphologischen Diagnostik (Einhaltung von Tumorklassifikation, Leitlinien etc.) erreicht wurde. Das Votum wird der Landesärztekammer mitgeteilt und bei erfolgreichem Review durch eine Urkunde der Sächsischen Landesärztekammer dokumentiert. Das Institut für Pathologie am Universitätsklinikum Dresden hat die Überprüfung im Jahr 2006 ohne Beanstandungen und mit gutem Erfolg bestanden.

Herausgeber

Vorstand des Universitätsklinikums

Fetscherstraße 74, 01307 Dresden

Telefon 0351 458-0

www.uniklinikum-dresden.de

Kontakt: Dr. med. Maria Eberlein-Gonska

Telefon 0351 458-2323

Maria.Eberlein-Gonska@uniklinikum-dresden.de

