## Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V für das Berichtsjahr 2010

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus an der TU Dresden, Anstalt öffentlichen Rechts

# Inhaltsverzeichnis

Strukturierter Qualitätsbericht	1
Einleitung	9
Leseanleitung	10
Abkürzungsverzeichnis	12
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 Krankenh	
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses	
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses	
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus	
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses	31
A-14 Personal des Krankenhauses	
A-15 Apparative Ausstattung	
Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen	
B-[1] Fachabteilung Urologie	37
B-[1].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	37
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte [Urologie]	37
B-[1].5 Fallzahlen [Urologie]	37
B-[1].6 Diagnosen nach ICD	38
B-[1].7 Prozeduren nach OPS	38
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	39
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	39
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	39
B-[1].11 Personelle Ausstattung	40
B-[2] Fachabteilung Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin	42
B-[2].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	42
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	42
B-[2].11 Personelle Ausstattung	42
B-[3] Fachabteilung Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie	44
B-[3].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	44
B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte [Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie]	
B-[3].5 Fallzahlen [Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie]	45
B-[3] 6 Diagnosen nach ICD	45

B-[3].7 Prozeduren nach OPS	45
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	46
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	46
B-[3].11 Personelle Ausstattung	46
B-[4] Fachabteilung Dermatologie	49
B-[4].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	49
B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte [Dermatologie ]	49
B-[4].5 Fallzahlen [Dermatologie ]	52
B-[4].6 Diagnosen nach ICD	52
B-[4].7 Prozeduren nach OPS	53
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	53
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	54
B-[4].11 Personelle Ausstattung	54
B-[5] Fachabteilung Neurologie	57
B-[5].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	57
B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte [Neurologie]	57
B-[5].5 Fallzahlen [Neurologie]	58
B-[5].6 Diagnosen nach ICD	58
B-[5].7 Prozeduren nach OPS	59
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	59
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	60
B-[5].11 Personelle Ausstattung	60
B-[6] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahn-	
Prothetik	
B-[6].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	
B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Zahnärztliche Prothetik]	
B-[6].11 Personelle Ausstattung	63
B-[6].11.2 Pflegepersonal	64
B-[7] Fachabteilung Neuroradiologie	
B-[7].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	
B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte [Neuroradiologie]	65
B-[7].11 Personelle Ausstattung	65
B-[8] Fachabteilung Neurochirurgie	67
B-[8].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	67
B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte [Neurochirurgie]	67
B-[8].5 Fallzahlen [Neurochirurgie]	68
B-[8].6 Diagnosen nach ICD	68
B-[8].7 Prozeduren nach OPS	68
B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	69
B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	69
B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	70
B-[8].11 Personelle Ausstattung	70

B-[9] Fachabtellung Unfall- und Wiedernerstellungschirurgie	72
B-[9].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	72
B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte [Unfall- und Wiederherstellungschirurgie]	72
B-[9].5 Fallzahlen [Unfall- und Wiederherstellungschirurgie ]	75
B-[9].6 Diagnosen nach ICD	75
B-[9].7 Prozeduren nach OPS	75
B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	
B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	77
B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	77
B-[9].11 Personelle Ausstattung	77
B-[10] Fachabteilung Psychiatrie und Psychotherapie	80
B-[10].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	80
B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte [Psychiatrie und Psychotherapie]	80
B-[10].5 Fallzahlen [Psychiatrie und Psychotherapie]	81
B-[10].6 Diagnosen nach ICD	
B-[10].7 Prozeduren nach OPS	
B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	83
B-[10].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	83
B-[10].11 Personelle Ausstattung	83
B-[11] Fachabteilung Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene	86
B-[11].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	86
B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie	
B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	
B-[11].11 Personelle Ausstattung	
B-[12] Fachabteilung Kinderchirurgie	
B-[12].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	
B-[12].2 Versorgungsschwerpunkte [Kinderchirurgie]	
B-[12].5 Fallzahlen [Kinderchirurgie]	
B-[12].6 Diagnosen nach ICD	
B-[12].7 Prozeduren nach OPS	
B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	
B-[12].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	93
B-[12].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	
B-[12].11 Personelle Ausstattung	94
B-[13] Fachabteilung Medizinische Klinik I	
B-[13].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	
B-[13].2 Versorgungsschwerpunkte [Medizinische Klinik I ]	
B-[13].5 Fallzahlen [Medizinische Klinik I ]	
B-[13].6 Diagnosen nach ICD	
B-[13].7 Prozeduren nach OPS	
B-[13].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	

B-[13].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	100
B-[13].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .	100
B-[13].11 Personelle Ausstattung	100
B-[14] Fachabteilung Medizinische Klinik III	103
B-[14].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	103
B-[14].2 Versorgungsschwerpunkte [Medizinische Klinik III ]	103
B-[14].5 Fallzahlen [Medizinische Klinik III ]	104
B-[14].6 Diagnosen nach ICD	104
B-[14].7 Prozeduren nach OPS	105
B-[14].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	105
B-[14].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	106
B-[14].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .	106
B-[14].11 Personelle Ausstattung	106
B-[15] Fachabteilung Institut für Rechtsmedizin	109
B-[15].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	109
B-[15].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für Rechtsmedizin]	109
B-[15].11 Personelle Ausstattung	110
B-[16] Fachabteilung Kinder- und Jugendmedizin	112
B-[16].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	112
B-[16].2 Versorgungsschwerpunkte [Kinder- und Jugendmedizin]	112
B-[16].5 Fallzahlen [Kinder- und Jugendmedizin]	113
B-[16].6 Diagnosen nach ICD	114
B-[16].7 Prozeduren nach OPS	114
B-[16].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	115
B-[16].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .	116
B-[16].11 Personelle Ausstattung	116
B-[17] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für	Kieferorthopädie
B-[17].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	
B-[17].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkun Kieferorthopädie]	
B-[17].11 Personelle Ausstattung	120
B-[18] Fachabteilung Augenheilkunde	122
B-[18].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	122
B-[18].2 Versorgungsschwerpunkte [Augenheilkunde]	122
B-[18].5 Fallzahlen [Augenheilkunde]	122
B-[18].6 Diagnosen nach ICD	122
B-[18].7 Prozeduren nach OPS	123
B-[18].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	124
B-[18].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	124
B-[18].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .	125
B-[18].11 Personelle Ausstattung	125
B-[19] Fachabteilung Institut für Klinische Genetik	127

	B-[19].1 Name der Organisationseinneit/Fachabteilung	127
	B-[19].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für Klinische Genetik ]	127
	B-[19].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	127
	B-[19].11 Personelle Ausstattung	128
В	-[20] Fachabteilung Psychotherapie und Psychosomatik	129
	B-[20].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	129
	B-[20].2 Versorgungsschwerpunkte [Psychotherapie und Psychosomatik]	129
	B-[20].5 Fallzahlen [Psychotherapie und Psychosomatik]	130
	B-[20].6 Diagnosen nach ICD	130
	B-[20].7 Prozeduren nach OPS	131
	B-[20].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	132
	B-[20].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	132
	B-[20].11 Personelle Ausstattung	132
В	-[21] Fachabteilung Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	135
	B-[21].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	135
	B-[21].2 Versorgungsschwerpunkte [Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie ]	135
	B-[21].5 Fallzahlen [Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie ]	135
	B-[21].6 Diagnosen nach ICD	135
	B-[21].7 Prozeduren nach OPS	136
	B-[21].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	137
	B-[21].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	137
	B-[21].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	
	B-[21].11 Personelle Ausstattung	138
В	-[22] Fachabteilung Frauenheilkunde und Geburtshilfe	140
	B-[22].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	140
	B-[22].2 Versorgungsschwerpunkte [Frauenheilkunde und Geburtshilfe]	140
	B-[22].5 Fallzahlen [Frauenheilkunde und Geburtshilfe]	141
	B-[22].6 Diagnosen nach ICD	141
	B-[22].7 Prozeduren nach OPS	141
	B-[22].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	142
	B-[22].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	143
	B-[22].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	143
	B-[22].11 Personelle Ausstattung	143
В	-[23] Fachabteilung Anästhesiologie und Intensivtherapie	146
	B-[23].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	146
	B-[23].2 Versorgungsschwerpunkte [Anästhesiologie und Intensivtherapie]	146
	B-[23].5 Fallzahlen [Anästhesiologie und Intensivtherapie]	146
	B-[23].7 Prozeduren nach OPS	147
	B-[23].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	147
	B-[23].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	148
	B-[23].11 Personelle Ausstattung	148
P	3-[24] Fachahteilung Orthonädie	150

B-[24].2 Versorgungsschwerpunkte [Orthopädie] B-[24].5 Fallzahlen [Orthopädie] B-[24].6 Diagnosen nach ICD. B-[24].7 Prozeduren nach OPS. B-[24].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten. B-[24].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V. B-[24].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossensche [24].11 Personelle Ausstattung. B-[25] Fachabteilung Radiologische Diagnostik. B-[25].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung. B-[25].2 Versorgungsschwerpunkte [Radiologische Diagnostik]. B-[25].9 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten. B-[25].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V. B-[25].11 Personelle Ausstattung. B-[26] Fachabteilung Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie. B-[26].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung. B-[26].2 Versorgungsschwerpunkte [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie]. B-[26].5 Fallzahlen [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie]. B-[26].6 Diagnosen nach ICD. B-[26].7 Prozeduren nach OPS. B-[26].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten. B-[26].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossensche [26].11 Personelle Ausstattung. B-[27] Fachabteilung Strahlentherapie und Radioonkologie. B-[27].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung. B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie]. B-[27].6 Diagnosen nach ICD. B-[27].7 Prozeduren nach OPS. B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten. B-[27].8 Jersonelle Ausstattung. B-[27].8 Tersonelle Ausstattung. B-[27].8 Tersonelle Ausstattung. B-[27].8 Tersonelle Ausstattung. B-[28].9 Prozeduren nach OPS. B-[28].1 Personelle Ausstattung. B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklini B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung. B-[28].1 Personelle Ausstattung. B-[28].2 Persorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklini B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung. B-[28].2 Personelle Ausstattung. B-[29].4 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung.	P. [24] 1 Name der Organisationseinheit/Eachahteilung	150
B-[24].5 Fallzahlen [Orthopädie] B-[24].6 Diagnosen nach ICD	B-[24].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	
B-[24].6 Diagnosen nach ICD		
B-[24].7 Prozeduren nach OPS B-[24].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[24].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V B-[24].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossensch B-[24].11 Personelle Ausstattung B-[25] Fachabteilung Radiologische Diagnostik B-[25].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[25].2 Versorgungsschwerpunkte [Radiologische Diagnostik] B-[25].9 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[25].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V B-[25].11 Personelle Ausstattung B-[26] Fachabteilung Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie B-[26].2 Versorgungsschwerpunkte [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie] B-[26].5 Fallzahlen [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie] B-[26].6 Diagnosen nach ICD B-[26].7 Prozeduren nach OPS B-[26].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[26].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V B-[26].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossensch B-[26].11 Personelle Ausstattung B-[27].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[27].2 Versorgungsschwerpunkte [Strahlentherapie und Radioonkologie B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].6 Diagnosen nach ICD B-[27].7 Prozeduren nach OPS B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[27].9 Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinil B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinil B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinil B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung		
B-[24].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten		
B-[24].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V		
B-[24].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossensche B-[24].11 Personelle Ausstattung		
B-[24].11 Personelle Ausstattung		
B-[25] Fachabteilung Radiologische Diagnostik B-[25].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[25].2 Versorgungsschwerpunkte [Radiologische Diagnostik] B-[25].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[25].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V B-[25].11 Personelle Ausstattung B-[26] Fachabteilung Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie B-[26].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[26].2 Versorgungsschwerpunkte [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie] B-[26].5 Fallzahlen [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie] B-[26].6 Diagnosen nach ICD B-[26].7 Prozeduren nach OPS B-[26].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[26].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V B-[26].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[26].11 Personelle Ausstattung B-[27] Fachabteilung Strahlentherapie und Radioonkologie B-[27].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[27].2 Versorgungsschwerpunkte [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].7 Prozeduren nach OPS B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[27].11 Personelle Ausstattung B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinil B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].11 Personelle Ausstattung B-[29] Fachabteilung Pathologie B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung		
B-[25].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[25].2 Versorgungsschwerpunkte [Radiologische Diagnostik] B-[25].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[25].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V B-[25].11 Personelle Ausstattung B-[26] Fachabteilung Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie B-[26].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[26].2 Versorgungsschwerpunkte [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie] B-[26].5 Fallzahlen [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie] B-[26].6 Diagnosen nach ICD B-[26].7 Prozeduren nach OPS B-[26].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[26].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V B-[26].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[26].11 Personelle Ausstattung B-[27] Fachabteilung Strahlentherapie und Radioonkologie B-[27].2 Versorgungsschwerpunkte [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].6 Diagnosen nach ICD B-[27].7 Prozeduren nach OPS B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[27].11 Personelle Ausstattung B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinil B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].11 Personelle Ausstattung B-[29] Fachabteilung Pathologie B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung		
B-[25].2 Versorgungsschwerpunkte [Radiologische Diagnostik]		
B-[25].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten		
B-[25].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V B-[25].11 Personelle Ausstattung		
B-[25].11 Personelle Ausstattung B-[26] Fachabteilung Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie B-[26].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[26].2 Versorgungsschwerpunkte [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie] B-[26].5 Fallzahlen [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie] B-[26].6 Diagnosen nach ICD B-[26].7 Prozeduren nach OPS B-[26].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[26].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V B-[26].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[26].11 Personelle Ausstattung B-[27] Fachabteilung Strahlentherapie und Radioonkologie B-[27].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].6 Diagnosen nach ICD B-[27].7 Prozeduren nach OPS B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[27].11 Personelle Ausstattung B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinil B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].1 Personelle Ausstattung B-[28].1 Personelle Ausstattung B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[29] Fachabteilung Pathologie B-[29] Fachabteilung Pathologie B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	• •	
B-[26] Fachabteilung Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie		
B-[26].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[26].2 Versorgungsschwerpunkte [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie] B-[26].5 Fallzahlen [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie] B-[26].6 Diagnosen nach ICD B-[26].7 Prozeduren nach OPS B-[26].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[26].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V B-[26].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[27].1 Personelle Ausstattung B-[27].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[27].2 Versorgungsschwerpunkte [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].6 Diagnosen nach ICD B-[27].7 Prozeduren nach OPS B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[27].11 Personelle Ausstattung B-[28] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinil B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferhe Zahnerhaltung] B-[28].11 Personelle Ausstattung B-[29] Fachabteilung Pathologie B-[29] Tachabteilung Pathologie B-[29] I Name der Organisationseinheit/Fachabteilung		
B-[26].2 Versorgungsschwerpunkte [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie]. B-[26].5 Fallzahlen [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie]		
B-[26].5 Fallzahlen [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie] B-[26].6 Diagnosen nach ICD		
B-[26].6 Diagnosen nach ICD		
B-[26].7 Prozeduren nach OPS B-[26].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[26].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V B-[26].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossensol B-[26].11 Personelle Ausstattung B-[27] Fachabteilung Strahlentherapie und Radioonkologie B-[27].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[27].2 Versorgungsschwerpunkte [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].6 Diagnosen nach ICD B-[27].7 Prozeduren nach OPS B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossensch B-[27].11 Personelle Ausstattung B-[28] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinit B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinit B-[28].1 Personelle Ausstattung B-[28].11 Personelle Ausstattung B-[29] Fachabteilung Pathologie B-[29] Fachabteilung Pathologie B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	B-[26].5 Fallzahlen [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie]	
B-[26].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten		
B-[26].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V B-[26].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossensch B-[26].11 Personelle Ausstattung B-[27] Fachabteilung Strahlentherapie und Radioonkologie B-[27].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[27].2 Versorgungsschwerpunkte [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].6 Diagnosen nach ICD B-[27].7 Prozeduren nach OPS B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossensch B-[27].11 Personelle Ausstattung B-[28] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinit B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].11 Personelle Ausstattung B-[28].11 Personelle Ausstattung B-[29] Fachabteilung Pathologie B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	• •	
B-[26].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossensch B-[26].11 Personelle Ausstattung	B-[26].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	
B-[26].11 Personelle Ausstattung	B-[26].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	
B-[27] Fachabteilung Strahlentherapie und Radioonkologie	B-[26].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	
B-[27].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	B-[26].11 Personelle Ausstattung	
B-[27].2 Versorgungsschwerpunkte [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].6 Diagnosen nach ICD B-[27].7 Prozeduren nach OPS B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[27].11 Personelle Ausstattung B-[28] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinil B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferhe Zahnerhaltung] B-[28].11 Personelle Ausstattung B-[29] Fachabteilung Pathologie B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	3-[27] Fachabteilung Strahlentherapie und Radioonkologie	
B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie] B-[27].6 Diagnosen nach ICD	B-[27].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	166
B-[27].6 Diagnosen nach ICD.  B-[27].7 Prozeduren nach OPS.  B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.  B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossensclester B-[27].11 Personelle Ausstattung.  B-[28] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Polikliniles-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung.  B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferhe Zahnerhaltung].  B-[28].11 Personelle Ausstattung.  B-[29] Fachabteilung Pathologie.  B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung.	B-[27].2 Versorgungsschwerpunkte [Strahlentherapie und Radioonkologie]	166
B-[27].7 Prozeduren nach OPS B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[27].11 Personelle Ausstattung B-[28] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinil B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferhe Zahnerhaltung] B-[28].11 Personelle Ausstattung B-[29] Fachabteilung Pathologie B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie]	
B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenscl B-[27].11 Personelle Ausstattung B-[28] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinil B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferhe Zahnerhaltung] B-[28].11 Personelle Ausstattung B-[29] Fachabteilung Pathologie B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	B-[27].6 Diagnosen nach ICD	166
B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossensch B-[27].11 Personelle Ausstattung	B-[27].7 Prozeduren nach OPS	
B-[27].11 Personelle Ausstattung  B-[28] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinil B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung  B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferhe Zahnerhaltung]  B-[28].11 Personelle Ausstattung  B-[29] Fachabteilung Pathologie  B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	168
B-[28] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinil B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	
B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	B-[27].11 Personelle Ausstattung	168
B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferhe Zahnerhaltung]  B-[28].11 Personelle Ausstattung  B-[29] Fachabteilung Pathologie  B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	3-[28] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnerhaltung.	171
Zahnerhaltung]  B-[28].11 Personelle Ausstattung  B-[29] Fachabteilung Pathologie  B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	B-[28].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	171
B-[28].11 Personelle Ausstattung B-[29] Fachabteilung Pathologie B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnerhaltung]	
B-[29] Fachabteilung Pathologie	B-[28].11 Personelle Ausstattung	
B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	3-[29] Fachabteilung Pathologie	
	B-[29].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	
B-[29].2 Versorgungsschwerpunkte [Pathologie]	B-[29].2 Versorgungsschwerpunkte [Pathologie]	

	B-[29].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	174
	B-[29].11 Personelle Ausstattung	174
В	-[30] Fachabteilung Nuklearmedizin	175
	B-[30].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	175
	B-[30].2 Versorgungsschwerpunkte [Nuklearmedizin]	175
	B-[30].5 Fallzahlen [Nuklearmedizin]	175
	B-[30].6 Diagnosen nach ICD	176
	B-[30].7 Prozeduren nach OPS	176
	B-[30].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	176
	B-[30].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	177
	B-[30].11 Personelle Ausstattung	177
В	-[31] Fachabteilung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	179
	B-[31].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	179
	B-[31].2 Versorgungsschwerpunkte [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde ]	179
	B-[31].5 Fallzahlen [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde ]	182
	B-[31].6 Diagnosen nach ICD	182
	B-[31].7 Prozeduren nach OPS	182
	B-[31].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	183
	B-[31].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	184
	B-[31].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	184
	B-[31].11 Personelle Ausstattung	184
В	-[32] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Parodontologie	186
	B-[32].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	186
	B-[32].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Parodontologie]	
	B-[32].11 Personelle Ausstattung	186
T	eil C - Qualitätssicherung	188
	C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V	188
	C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	202
	C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137 SGB V	
	C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	202
	C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V	203
	C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")	204
	C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V	204
T	eil D - Qualitätsmanagement	205
	D-1 Qualitätspolitik	205
	D-2 Qualitätsziele	209
	D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	212
	D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements	216
	D-5 Qualitätsmanagementprojekte	223
	D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements	228

## **Einleitung**

Liebe Leserinnen und Leser,

wir freuen uns, Ihnen den vom Gesetzgeber geforderten Qualitätsbericht gemäß § 137 SGB V über das Jahr 2010 präsentieren zu können. Dies umso mehr, da wir im Universitätsklinikum Dresden auf 10 Jahre Qualitätsmanagement in unserem Klinikum zurückblicken. Das Engagement seiner mehr als 5.000 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter ist das Fundament für die optimale Behandlungsqualität in unserem Klinikum. Und um das ärztliche, pflegerische, technische und auch administrative Personal bei der täglichen Arbeit professionell zu unterstützen, führte der Klinikumsvorstand bereits im Jahr 2000 ein systematisches Qualitätsmanagement (QM) ein, das weit über die gesetzgeberischen Anforderungen hinausgeht. Über die zahlreichen Aktivitäten, Projekte und Kennzahlen berichten wir regelmäßig in unserem Jahresbericht, den Sie auf unserer Klinikumshomepage, www.uniklinikum-dresden.de, einsehen und abrufen können. Besonders hinweisen möchten wir auf unser Gesundheitslexikon, das im Jahr 2008 als Jahresbericht ausdrücklich für die Patientinnen und Patienten sowie ihre Angehörigen entwickelt wurde. Hier finden Sie unter den zahlreichen Stichworten von A-Z interessante Informationen zu verschiedenen Erkrankungen und auch Angeboten unseres Universitätsklinikums mit den jeweiligen Ansprechpartnern. Nutzen Sie unser Gesundheitslexikon auch als Lesehilfe für medizinische Begriffe im vorliegenden Qualitätsbericht.

Transparenz und den Vergleich mit anderen Einrichtungen scheuen wir nicht, im Gegenteil! Schon frühzeitig haben wir die Vorteile eines Qualitätsvergleiches mit anderen Krankenhäusern erkannt und uns neben den gesetzgeberischen Vorgaben als erstes Universitätsklinikum in Deutschland an einem weltweiten Benchmarkprojekt (International Quality Indicator Project) beteiligt. Hier werden Qualitätskennzahlen wie z. B. die Sterblichkeit, die Krankenhausinfektionen in den verschiedenen Intensivstationen, Wundinfektionen bei bestimmten operativen Eingriffen sowie Kennzahlen in der Geburtshilfe erfasst und mit Einrichtungen in Europa und USA verglichen. Hieraus erhalten wir wichtige Informationen über unsere Qualität im Universitätsklinikum Dresden und leiten entsprechende Maßnahmen zur Verbesserung bzw. Sicherung unseres Qualitätsniveaus ab. Diesem Vergleich stellen sich seit dem Jahr 2008 auch zahlreiche deutsche Krankenhäuser, in dem sie die Initiative Qualitätsmedizin (IQM) gegründet haben. Drei Ziele stehen dabei im Vordergrund: die Bewertung der Qualität anhand von Routinedaten, die Veröffentlichung der Ergebnisse sowie die aktive Verbesserung durch gegenseitige Überprüfung. Damit ist es nicht möglich, sich die "Rosinen herauszupicken" und die unzureichenden Werte unter den Tisch fallen zu lassen.

Der Qualitätsbericht richtet sich an verschiedene Zielgruppen: die Patienten und ihre Angehörigen, einweisende Ärzte, verschiedene Gesundheitseinrichtungen und auch an die Krankenkassen. Es ist nicht einfach, nahezu unmöglich, diesen verschiedenen Ansprüchen gerecht zu werden, und deshalb wenden wir uns in erster Linie **an unsere Patientinnen und Patienten mit ihren Angehörigen**. Wir haben uns bemüht, unser Leistungsspektrum und natürlich unsere Bemühungen um die Qualität entsprechend verständlich und anschaulich zu präsentieren. Natürlich hoffen wir, mit unserem Bericht auch weitere Zielgruppen anzusprechen und Interesse für unser Universitätsklinikum Dresden zu wecken.

Am Ende werden Sie, die Leserinnen und Leser, entscheiden, ob Ihnen die neue Ausgabe des Qualitätsberichtes 2010 tatsächlich relevante und zufriedenstellende Informationen für Ihre Fragen liefert. Wir ermuntern Sie ausdrücklich, mit uns Kontakt aufzunehmen und freuen uns über jede Rückmeldung und jeden Hinweis.

Dezember 2011

Prof. Dr. med. Michael Albrecht

Medizinischer Vorstand

Wilfried Winzer

Kaufmännischer Vorstand

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Herrn Prof. Dr. med. Michael Albrecht (Sprecher des Vorstandes), ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

## Leseanleitung

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

- Teil A Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses
- Teil B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten bzw.
- Teil C Qualitätssicherung
- Teil D Qualitätsmanagement

Die ersten drei Kapitel sind standardisiert und sollen vor allem einen Überblick über die von unseren 26 Kliniken, 14 interdisziplinären Zentren und 7 Instituten erbrachten Leistungen bis hin zum dort tätigen Personal, einschließlich der apparativen Ausstattung, geben. Der Gesetzgeber hat hierzu zahlreiche Auswahllisten mit feststehenden Begriffen vorgegeben, so dass wenig Spielraum für eine verständlichere Darstellung bleibt. Aus diesem Grund schließt sich dieser Leseanleitung ein Verzeichnis an, das Abkürzungen bzw. Begriffe erklärt, die sich insbesondere auf die Besonderheiten des Universitätsklinikums Dresden beziehen. Spezielle Krankheitsbilder können in unserem Gesundheitslexikon - wie in der Einleitung vorgestellt - auf unserer Homepage unter www.uniklinikum-dresden.de abgerufen werden. Der Gesetzgeber hat dabei selbst die Notwendigkeit erkannt, Ihnen das Lesen des Qualitätsberichtes zu erleichtern und hat eine entsprechende Lesehilfe erarbeitet. Diese können Sie auf der Homepage des Gemeinsamen Bundesausschusses unter www.g-ba.de > Themenschwerpunkte > Qualitätssicherung > Qualitätsbericht der Krankenhäuser abrufen. Hier finden Sie auch einen Hinweis, wo die Qualitätsberichte der einzelnen Krankenhäuser abgerufen werden können. Darüber hinaus hat der Gesetzgeber einen Katalog entwickelt, der auf häufig gestellte Fragen zum Thema "Qualitätsbericht der Krankenhäuser" Antworten gibt.

Qualitätskennzahlen und hier insbesondere die Indikatoren der gesetzlich verbindlichen externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V sind im Teil C veröffentlicht. Neben der Dokumentationsrate ist im Einzelnen ablesbar, inwieweit die betreffenden Kliniken bzgl. des Referenzbereiches Auffälligkeiten aufweisen und wie diese durch ein externes Expertengremium im sogenannten "Strukturierten Dialog" abschließend bewertet wurden. Waren es in der Vergangenheit 28 Indikatoren, sind es aktuell bis zu 182 Indikatoren aus insgesamt 25 Leistungsbereichen, die verpflichtend veröffentlicht werden!

Das 4. Kapitel, **Teil D Qualitätsmanagement**, räumt den deutschen Krankenhäusern mehr Spielräume in der Themenauswahl und Darstellung qualitätsrelevanter Daten, Projekte und Aktivitäten ein. Dies hat allerdings den Nachteil, dass ein Vergleich zwischen den Krankenhäusern zu den freiwillig ausgewählten Themenschwerpunkten nicht möglich ist. Dies hat in der Vergangenheit immer wieder zu heftigen Diskussionen der Beteiligten geführt, so dass wir unser ganzes Augenmerk darauf gerichtet haben, Ihnen, den Leserinnen und Lesern, einen anschaulichen und verständlichen Einblick in das Bemühen für kontinuierliche 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 trägt** und veröffentlichen deshalb auch konkrete Zahlen z. B. zu Infektionsraten oder zur Bearbeitung unserer Beschwerden, Hinweise und Ideen.

Das Jahr 2010 stand im Zeichen des 10-jährigen Jubiläums unseres Qualitätsmanagementsystems im Universitätsklinikum Carl Gustav Carus. Der Medizinische Vorstand, Herr Professor Dr. Michael Albrecht, unterstrich in der Laudatio anlässlich des Symposiums "10 Jahre Qualitätsmanagement", dass die positive Entwicklung des Klinikums eng mit dem Zentralbereich Qualitätsmanagement verknüpft ist. Dabei sind wir der Überzeugung, dass Qualitätsmanagement nicht nur den Patientinnen und Patienten sowie dem Klinikum als Unternehmen Nutzen bringen muss, sondern direkt und in unterschiedlicher Weise auch jeder Mitarbeiterin und jedem Mitarbeiter!

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

Dezember 2011

PD Dr. med. habil. M. Eberlein-Gonska,

Leiterin Zentralbereich Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement

maria.eberlein-gonska@uniklinikum-dresden.de

## Abkürzungsverzeichnis

ANE Klinik und Poliklinik für Anästhesie und Intensivmedizin

AQUA Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen

**GmbH** 

AUG Klinik und Poliklinik für Augenheilkunde

CIRS Critical Incident Reporting System (Berichtssystem für sicherheitsrelevante Ereig-

nisse im Krankenhaus)

DER Klinik und Poliklinik für Dermatologie

DIN Deutsche Industrie Norm

DINZ Diagnostisch-Internistisch-Neurologisches Zentrum

DIPOL Dresdner integratives Problem- und Patientenorientiertes Lernen

DRG Diagnosis Related Groups

DUSC Dresdner Universitäts SchlaganfallCentrum

EN Europäische Norm FA Fachabteilung

GYN Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Gebursthilfe
HNO Klinik und Poliklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
ICD 10 International Statistical Classification of Diseases; 10. Revision
ICPM Internationale Klassifikation der Prozeduren in der Medizin
IKL Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin

IQIP International Quality Indicator Project (System zur vergleichenden Bewertung von

medizinischen Versorgungsleistungen im Krankenhaus)

IQM Initiative Qualitätsmedizin e.V.

ISO Internationale Organisation für Normung KCH Klinik und Poliklinik für Kinderchirurgie

KIK Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendmedizin

KJP Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

MIB Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene

MK Medizinische Klinik

MKG Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer-, und Gesichtschirurgie

MRZ Medizinisches Rechenzentrum

NCH Klinik und Poliklinik für Neurochirurgie NEU Klinik und Poliklinik für Neurologie NUK Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin

OPS Operationsschlüssel

ORBIS Klinik-Informations-System am Universitätsklinikum Dresden

ORT Klinik und Poliklinik für Orthopädie

PAT Institut für Pathologie

PSO Klinik und Poliklinik für Psychotherapie und Psychosomatik PSY Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie

RBZ Regionales Brustzentrum Dresden

SGB Sozialgesetzbuch

STR Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie

TU Technische Universität
UAC Universitäts AllergieCentrum
UCC Universitäts KrebsCentrum
UGC Universitäts GefäßCentrum
UHTC Universitäts Hauttumorzentrum

UKD Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden

UKF Universitäts Kinder-Frauenzentrum
UPC Universitäts PhysiotherapieCentrum
URO Klinik und Poliklinik für Urologie
USC Universitäts SchmerzCentrum

UWC Klinik und Poliklinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie VTG Klinik und Poliklinik für Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie

VUD Verbands der Universitätsklinika Deutschlands

ZCH Chirurgisches Zentrum ZIM Zentrum für Innere Medizin

## ZMK Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde

Hinweis: Aus Gründen der Lesbarkeit wird in diesem Bericht ausschließlich die männliche Form verwendet. In allen Fällen gelten jeweils die weibliche und die männliche Form.

## Verantwortlich:

Name	Abteilung	Tel. Nr.		Email
PD Dr. med. habil.	Leiterin des Zentralbereichs	0351	0351	maria.eberlein-gonska@uniklinikum-dresden.de
Maria Eber-	Qualitäts- und Medizini-	458	458	
lein-Gonska	sches Risikomanagement	2323	5847	

## **Ansprechpartner:**

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
PD Dr. med. habil. Maria Eber- lein-Gonska		0351-458 2323	0351-458 5847	maria.eberlein-gonska@uniklinikum-dresden.de

## Links:

http://www.uniklinikum-dresden.de

## 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 des öffentlichen Rechts des Freistaates Sachsen

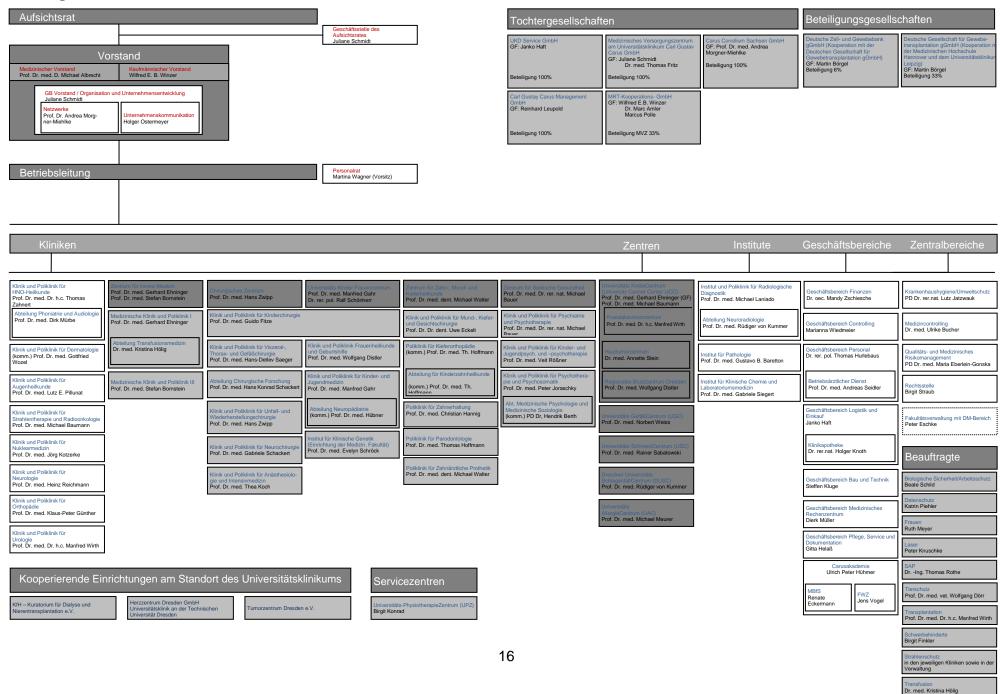
Art: öffentlich

#### A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Ja

Universität: Medizinische Fakultät der Technischen Universität Dresden

## A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



## 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.	Fachabteilungsübergrei- fender Versorgungs- schwerpunkt:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Allergiezentrum	Medizinische Klinik I/Bereich Pneumologie, Klinik und Polikli- nik für Kinder- und Jugendme- dizin, Klinik und Poliklinik für Hals-, Nasen- Ohrenheilkunde, Klinik und Poliklinik für Derma-	Das Universitäts AllergieCentrum (UAC) vernetzt die allergologischen Fachbereiche Dermatologie, Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde, Kinder- und Jugendmedizin und Pneumologie am Universitätsklinikum Dresden. Das UAC bietet eine umfassende Diagnostik der vielgestaltigen allergologischen Krankheitsbilder und kann in Absprache mit den Spezialisten der einzelnen Fachbereiche für jeden Patienten individuelle Therapie- und Präventionsstrategien entwickeln. Das UAC bietet eine gemeinsame Plattform für die interdisziplinäre studentische Ausbildung und für die ärztliche Weiterbildung in der Allergologie. Das UAC steht der Bevölkerung und den Medien als Ansprechpartner für Ursachen, Diagnose, Behandlung und vor allem Prävention von Allergien zur Verfügung.
VS01	Brustzentrum	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Strahlentherapie und Radioonkologie, Nuklearmedizin, Pathologie, Radiologie, Medizinische Klinik I, Psychotherapie und Psychosomatik/Psychoonkologie	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 9001:2008 zertifiziert.
VS21	Geriatriezentrum (Zentrum für Altersmedizin)	Medizinische Klinik I, Medizinische Klinik III, Klinik und Poliklinik für Neurologie, Klinik und Poliklinik für Psychiatrie/Psychotherapie, Klinik und Poliklinik für Orthopädie	
		17	

VS00	Hauttumorzentrum	Dermatologie - Schwerpunkt "Onkologische und Operative Dermatologie", Klinik und Poliklinik für Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Medizinische Klinik I, Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin, Institut und Poliklinik Radiologische Diagnostik, Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie	Das durch die Deutsche Krebsgesellschaft und gemäß den Anforderungen der DIN EN ISO 9001:2008 zertifizierte Hauttumorzentrum am Universitäts KrebsCentrum Dresden (UHTC) stellt eine fachspezifische Expertengruppe zur optimalen Versorgung von Patienten mit malignen Hauttumoren unter dem organisatorischen Dach des Universitäts KrebsCentrums Dresden (UCC) dar. Zu seinen Aufgaben gehören die standardisierte Diagnostik, Behandlung und Nachsorge von Patienten mit malignen Hauttumoren entsprechend den gültigen Leitlinien in enger Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Kollegen und zahlreichen anderen Behandlungspartnern. Das UHTC wird aus tragenden und assoziierten Abteilungen gebildet und ist als Kooperationsgemeinschaft organisiert. Die "Onkologische und Operative Dermatologie" der Klinik und Poliklinik für Dermatologie nimmt bei der Behandlung von Patienten mit malignen Hauttumoren mit ihren verschiedenen Funktionsbereichen eine Schlüsselposition ein.
VS24	Interdisziplinäre Intensivme- dizin	Unfall- und Wiederherstel- lungschirurgie, Viszeral-, Tho- rax- und Gefäßchirurgie, Klinik und Poliklinik für Orthopädie, Klinik und Poliklinik für Neuro- chirurgie, Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie und Intensiv- therapie	
VS06	Krebszentrum	Medizinische Klinik I, Strahlentherapie und Radioonkologie, Klinik und Poliklinik für Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Radiologie, Nuklearmedizin, Pathologie, Psychotherapie/Psychosomatik, Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie, Labormedizin, Hals-Nasen-Ohrenheilkunde, Neurochirurgie, Orthopädie, Gynäkologie, Urologie, Dermatologie, Kinderchirurgie, Medizinische Klinik III, Klinische Genetik, Kinderklinik, Anästhesiologie und Intensivtherapie, Universitäts SchmerzCentrum, Universitäts PalliativCentrum	Das Universitäts KrebsCentrum Dresden (UCC) wurde 2003 als eines der ersten Comprehensive Cancer Center in Deutschland zusammen von Universitätsklinikum und Medizinischer Fakultät Carl Gustav Carus gegründet. Durch die Deutsche Krebshilfe wurde das UCC nach internationaler Begutachtung 2007 als eines der ersten von mittlerweile elf onkologischen Spitzenzentren ausgezeichnet. Das UCC übernimmt die Funktion einer Anlaufstelle für krebskranke Patienten sowie einer Leitstelle zwischen verschiedenen Diagnostik- und Therapieschritten. In Tumorkonferenzen wird von Spezialisten der individuelle Therapieplan für jeden Krebspatienten abgestimmt. Auch in der Krebsforschung und Lehre ist das UCC aktiv. 2010 wurde die bundesweit erste Außenstelle des Krebsinformationsdienst des Deutschen Krebsforschungszentrum Heidelberg eingerichtet und das UCC einer von acht Partnern des "Deutschen Konsortiums für translationale Krebsforschung", das vom Bundesministerium für Bildung und Forschung gefördert wird.
VS34	Palliativzentrum	Medizinische Klinik I, Anästhesiologie und Intensivtherapie,	Im Januar 2008 wurde am Universitätsklinikum eine Interdisziplinäre Pallia-

			tivstation eröffnet, die Weiterentwicklung zu einem Palliativzentrum ist in Planung. Die Palliativstation ermöglicht eine Weiterbetreuung sterbenskranker Patienten, deren Therapie rein symptomorientiert sein muss, weil ursächliche Ansätze erschöpft sind. In multiprofessioneller Zusammenarbeit zwischen Pflegenden, Physiotherapie, Psychoonkologie, Musiktherapie und den ärztlichen Fachdisziplinen werden Symptome gelindert und - wo möglich – unter enger Zusammenarbeit mit dem Brückenteam des Krankhauses St. Josephstift und ambulanter Pflegedienste eine Weiterbetreuung zu Hause in die Wege geleitet.
VS02	Perinatalzentrum	Kinderchirurgie, Frauenheil- kunde und Geburtshilfe, Klini- sche Genetik, Kinder- und Ju- gendmedizin/Neonatologie	Perinatalzentrum/Level 1 Dresden zur Behandlung von Hochrisikoschwangeren und/ oder Risikoneugeborenen.
V\$38	Prostatakarzinomzentrum	Urologie, Strahlentherapie und Radioonkologie, Radiologische Diagnostik, Pathologie, Nukle- armedizin, Psychotherapie und Psychosomatik, Klinische Chemie und Laboratoriumsme- dizin	Das durch die Deutsche Krebsgesellschaft zertifizierte Prostatakarzinomzentrum zählt zu den ersten Einrichtungen seiner Art in Deutschland. Das Zentrum besteht aus einem interdisziplinären Netzwerk von Urologen und Strahlentherapeuten, die von diagnostischen Radiologen, Pathologen, Nuklear- sowie Labormedizinern und Psychoonkologen unterstützt werden. Für eine umfassende Behandlung bestehen zudem enge Kooperationen mit Rehabilitationsreinrichtungen, dem Universitäts SchmerzCentrum und der Palliativstation. Alle modernen Behandlungsund Operationsverfahren einschließlich offener radikaler Prostatektomie, roboterassistierter laparoskopischer Prostatektomie, Brachytherapie und perkutaner Strahlenbehandlung werden angeboten. Zum Behandlungsspektrum gehören darüber hinaus die Hormon- und die Chemotherapie.
VS41	Schlafmedizinisches Zentrum	Innere Medizin/Medizinische Klinik I, Neurologie	
VS03	Schlaganfallzentrum	Neurologie, Neuroradiologie, Anästhesiologie und Intensiv- therapie, Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin, Radio- logische Diagnostik, Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Uni- versitäts GefäßCentrum	Das Dresdner Universitäts SchlaganfallCentrum (DUSC) war das erste nach DIN ISO zertifizierte SchlaganfallCentrum in Deutschland. Eine Behandlung nach neuesten wissen- schaftlichen Behandlungskonzepten ist rund um die Uhr unabhängig von der Art und Schwere der Erkrankung gewähr- leistet. Dabei arbeiten verschiede Fach- richtungen bei der Behandlung von Pati- enten mit Schlaganfällen eng zusammen. Die Betreuung der Patienten erfolgt dabei auf einer Stroke Unit (Schlaganfallstation) bzw. Intensivstation, welche zusätzlich durch die "Deutsche Schlaganfall Gesell- schaft" (DSG) zertifiziert sind. Darüber hinaus behandeln Spezialisten des DUSC über das SOS-NET auch Patienten in

			anderen Krankenhäusern in Ostsachsen, in dem Patienten telemedizinisch untersucht und Behandlungsempfehlungen gegeben werden. Neben der Krankenversorgung ist das DUSC auch an nationalen und internationalen Forschungsprojekten sowie an regionalen Fort- und Weiterbildungsprogrammen in der Schlaganfallversorgung beteiligt.
VS04	Transplantationszentrum	Medizinische Klinik III, Urologie	Zentrum für Nierentransplantation
V\$42	UniversitätsSchmerzzentrum	Anästhesiologie und Intensiv- therapie, Psychosoma- tik/Psychotherapie, Orthopädie, Neurologie, Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Neurochirur- gie	Im UniversitätsSchmerzCentrum(USC)werden Patienten mit chronischen Schmerzsyndromen wie Rückenschmerzen, Schmerzen des muskuloskeletalen System, Kopf-, Nerven- und Tumorschmerzen und Schmerzen nach Verletzungen behandelt. Das USC bietet ambulante, teilstationäre und stationäre Behandlungen und individuell abgestimmte Therapien wie medikamentöse und invasive Therapien, nichtmedikamentöse Verfahren, Akupunktur, multimodale Therapien, verhaltensmedizinische und physiotherapeutische Behandlungen an. In Assoziation mit der Neurochirurgie können auch neurodestruktive sowie Verfahren der zentralen und peripheren Nervenstimulation und Pumpenimplantationen bzw. zentrale Stimulationsverfahren durchgeführt werden. Weitere Kooperationen zur Behandlung von Gesichtsschmerzen bestehen zur MKG-Chirurgie. Die hohen Qualitätsansprüche werden durch monatliche interdisziplinäre Schmerzkonferenzen und Qualitätszirkel sowie Beteiligung am Qualitätssicherungsprogramm der Deutschen Gesellschaft zum Studium des Schmerzes aufrechterhalten
VS00	Zentrum für Gefäßmedizin		Das UniversitätsGefäßCentrum (UGC) ist

# 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
MP55	Audiometrie/Hördiagnostik	
MP06	Basale Stimulation	Orofaciale Regulationstherapie nach Castillo Morales
MP00	Beratung/ Betreuung durch Sozialar- beiter	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, Betreuungsverfügung Entlassungsmanagement: Einleitung von Anschlussheilbehandlungen oder Nachsorgekuren, Erstellung von Sozialanamnesen, Zusammenarbeit mit Krankenkassen, Ämtern, Behörden, Organisation von Pflegediensten, Ernährungsdiensten, Haushaltshilfen, 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/ fehlgeborenen/ frühverstorbenen Kindern; Taufen und Segnungen in Notsituationen; Trauerarbeit mit Eltern, Geschwistern, Großeltern
MP10	Bewegungsbad/Wassergymnastik	
	Bewegungstherapie	Feldenkrais
	Bobath-Therapie	Für Kinder und Erwachsene bei zentralen Bewegungsstörungen
	Diabetiker-Schulung	Anerkannte Behandlungseinrichtung nach den Richtlinien der DDG

für Typ 1 und Typ 2 Diabetiker (Stufe 1), Gruppen- und Einzelschulungen
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 Patienten ebenfalls möglich.
Siehe Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter.
$\label{lem:chinesische} Chinesische Fußreflexzonentherapie, Fußreflexzonentherapie nach Marquardt$
und Schwangerengymnastik: wöchentlich 3 Paarkurse und 1 Frauenkurs sowie Wochenendintensivkurse mit Informationen zu Schwangerschaft, über die Klinik, Besichtigung des Kreißsaals und der Station, Geburtsmöglichkeiten, Wochenbett, Stillvorbereitung und Entspannungsübungen
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.
Harninkontinenz-/ Stuhlinkontineztherapie bei Frauen, Männern und Kindern
Manuelle Lymphdrainage mit anschließender Kompressionstherapie
Klassische Massage, Bindegewebs-, Periost-, Segment-, Funkti- onsmassagen, Schlüsselzonenmassagen nach Dr. Marnitz, Zent- rifugalmassage, Babymassage
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.
Manuelle Therapie
Betreuung und Beratung der berufssuchenden Schüler im Schul- praktikum, Mentorentätigkeit im Spezialpraktikum der medizini- schen Berufsfachschulen
Das Brückenprojekt an der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin des UKD betreut Kinder und Jugendlichen 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, Pflege-

Maria		dienst, ambulante Kinderhospizdienst, Sanitätshäuser) und einem interdisziplinären Team des UKD (Psychologen, Sozialpädagogen, Schmerzambulanz uvm.) zusammen. Ziel ist es, die lebensverkürzend erkrankten Kinder- und Jugendliche und deren Familien mit einer angemessenen Lebensqualität in der Geborgenheit der häuslichen Umgebung professionell zu versorgen.
	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
	Präventive Leistungsangebote/ Präventionskurse	Beckenbodengymnastik, Schwangerengymnastik, Rückbildungsgymnastik
	Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	Psychoonkologische Beratung
	Rückenschule/ Haltungsschulung	Spezielle orthopädische Rückenschule und ADL Training
	Säuglingspflegekurse	
	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	
MP63	Sozialdienst	
MP39		Im onkologischen Bereich, in der Geburtshilfe, in der Urogynäkologie und nach Brustoperationen
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Hebammen	Spezielle Kursangebote, Akkupunktursprechstunde
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungs- angebot	Durchführung der Pflegevisite als Analyse-, Planungs- und Kont- rollinstrument im Pflegeprozess. Insbesondere bei Pflegeproble- men 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.
	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
	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
MP00	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 Selbsthilfe- gruppe je nach Krankheitsbild und Wohnort durch die Klinik oder den Sozialdienst.

# A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

	_	
Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA43	Abschiedsraum	
SA00	Anbindung an den öffentlichen Nahverkehr	Übersichten über den Regionalverkehr und die Deutsche Bahn. Städtische Buslinie auf dem Gelände des UKD.
SA01	Aufenthaltsräume	Auf jeder Station des Klinikums stehen helle und bequeme Aufenthaltsräume zur Verfügung.
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.
SA55	Beschwerdemanagement	Multikanalbeschwerdemanagement (via Post, Feedback-Karte, Telefon, E-Mail, persönlich)
SA39	Besuchsdienst/"Grüne Damen"	Unsere "Grünen Damen/ Herren" sind im Dresdner Klinikum im Einsatz.
SA36	Bewegungsbad	Im Rahmen des Physiotherapie-Zentrums
SA22	Bibliothek	Es befindet sich eine Bücherauswahl im Aufenthaltsraum auf jeder Station.
SA23	Cafeteria	2 Cafeterien, 3 Bistros, alle gastronomischen Einrichtungen sind rollstuhlgerecht.
SA44	Diät-/Ernährungsangebot	Auf Anfrage können allen Patienten Diätberatungen angeboten werden
SA41	Dolmetscherdienste	Derzeit umfasst der interne Dolmetscherpool des Klinikums 26 Fremdsprachen zzgl. Gebärdensprache.
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	e Diesen Komfort bieten Klinikneubauten bzw. sanierte Klinikbereiche. (Im Altbauring weitere Details auf Anfrage.)
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	In Spezialeinheiten so z.B. auf Intensivstationen sind elektrisch verstellbare Betten vorhanden. Aus medizinischer Indikation können Spezialbetten auch für Normalpflegestationen bereits gestellt werden. (Details auf Anfrage)
SA40	Empfangs- und Begleitdienst für Pati- enten und Besucher	Hilfebedürftige Patienten und Besucher werden auf Wunsch innerhalb des Klinikumsgeländes begleitet und das Gepäck transportiert.
SA24	Faxempfang für Patienten	Jeder Patient des Klinikums hat während seines Aufenthaltes die Möglichkeit, Faxe zu empfangen.
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	Jedes Patientenzimmer im Universitätsklinikum hält dieses Komfortelement für Sie bereit.
SA04	Fernsehraum	Siehe Aufenthaltsräume. Fernseher befinden sich außerdem in jedem Patientenzimmer und sind vom Bett aus zu bedienen.

SA25	Fitnessraum	Im Rahmen einer verordneten Behandlung z. B. der Physiotherapie und im Bereich PSY/ KJP können Fitnessräume unter Anleitung genutzt werden.
SA49	Fortbildungsangebo- te/Informationsveranstaltungen	Arztoffene Fortbildungen und Patienteninformationsveranstaltungen in allen Fachbereichen
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	Jeder Patient hat täglich die Möglichkeit, aus einem umfangreichen Speisenangebot sein Essen selbst auszuwählen und zusammenzustellen.
SA26	Frisiersalon	Angrenzend an unser Klinikgelände befindet sich ein Friseur und Fußpflegesalon. Das Personal des Salons betreut auf Wunsch unsere Patienten direkt am Patientenbett.
SA45	Frühstücks-/Abendbuffet	Teilweise in stationären Bereichen vorhanden
SA48	Geldautomat	In der zentralen Patientenaufnahme und -information
SA00	Gepäckservice	Gepäckservice deutschlandweit über den Hermesversand.
SA46	Getränkeautomat	Flächendeckend kostenfreie Trinkwasserspender
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.
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)
SA27	Internetzugang	Es befinden sich 3 Terminals auf dem Gelände des Klinikums, die einen kostenpflichtigen Internetzugang ermöglich.
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	Es befinden sich vielfältige Einkaufsmöglichkeiten in unmit- telbarer 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.
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)	Kaffee, Tee, Wasser und Saft gehören zum täglichen Versorgungsangebot des Klinikums.
SA16	Kühlschrank	Auf jeder Bettenführenden Station sind Kühlschränke für Patienten vorhanden und zugänglich.
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.
SA05	Mutter-Kind-Zimmer/Familienzimmer	Stehen bei medizinischer Indikation in allen Klinikbereichen mit medizinischer Kinderversorgung zur Verfügung (z. B. Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Orthopädie, Kinderchirurgie, HNO-Klinik). Bereitstellung je nach Verfügbarkeit.
SA47	Nachmittagstee/-kaffee	auf allen bettenführenden Stationen
SA51	Orientierungshilfen	Großformatige Orientierungspläne und Leitsystem im gesamten Gelände, Lagepläne können kostenfrei entnommen werden
SA33	Parkanlage	Das Klinikum verfügt über eine gepflegte historische Außenanlage mit Springbrunnen und wertvollem altem Strauch- und Baumbestand.
SA56	Patientenfürsprache	
SA52	Postdienst	Private Post kann über die zentrale Poststelle versendet und empfangen werden

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.
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.
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.
SA53	Schuldienst	Klinikschule unterrichtet in allen Hauptfächern, Koordination der Wiedereingliederung in den normalen Schulbetrieb
SA42	Seelsorge	Unsere zwei evangelischen und zwei katholischen Seelsorger betreuen Sie während Ihres Aufenthaltes im Klinikum gern.
SA00	Sozialdienst	Flächendeckend und fachbereichsspezifisch vorhanden
SA37	Spielplatz/Spielecke	Geboten werden zwei Spielplätze und kostenfreie Spielgeräte zum Ausleihen an der Pforte (beim Sicherheitsdienst).
SA54	Tageszeitungsangebot	Presseshop auf dem Gelände, regelmäßiges Angebot von Presseerzeugnissen und weiteren Artikeln des täglichen Bedarfs direkt auf Station
SA08	Teeküche für Patienten	Teeküchen befinden sich auf jeder Station des Klinikums.
SA18	Telefon	An jedem Patientenbett ist ein Telefonanschluss vorhanden.
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)
SA38	Wäscheservice	Auf Anfrage kann von stationären Patienten bei längerem Aufenthalt ein kostenfreier Wäscheservice genutzt werden.
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)
SA00	Zimmerwahlleistung	Ein- oder Zweibettzimmer in bevorzugter Lage; Begrüßungspaket; erweitertes Speisen- und Getränkeangebot.
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.

#### A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

#### A-11.1 Forschungsschwerpunkte

Die Medizinische Fakultät kann auch im Jahr 2010 auf eine neuerliche Steigerung der Drittmitteleinwerbungen auf knapp 44 Mio. EUR (inklusive extern bewirtschafteter Mittel, Vorjahr: 37 Mio. EUR), eine Erhöhung der drittmittelfinanzierten Mitarbeiterstellen auf nunmehr 601 Arbeitsplätze (Vorjahr: 462), eine Verstetigung der Publikationszahlen auf hohem Niveau sowie eine erneute Zunahme der zugeordneten Impactfaktoren (ca. 18 %) zurück blicken. Diese Leistungssteigerungen bauen die Bedeutung der Medizinischen Fakultät als ein wichtiger Standort für biomedizinische Grundlagenforschung und klinische Forschung weiter aus. Insbesondere bilden diese stark steigenden Zahlen die Grundlage für die weitere Entwicklung der internationalen Wettbewerbsfähigkeit der Medizinischen Fakultät und sind Ausdruck der Leistungsfähigkeit ihrer Mitarbeiter sowie der Qualität ihrer Forschung. Die Medizinische Fakultät stellt gleichzeitig einen wichtigen regionalen Arbeitsmarkt für Akademiker und technische Mitarbeiter dar.

Das sich seit mehreren Jahren parallel sehr positiv entwickelnde örtliche Umfeld mit dem Zentrum für Regenerative Therapien Dresden (CRTD), dem Biotechnologischen Zentrum und dem Max-Planck-Institut für Zellbiologie und molekulare Genetik, welche mit der Medizinischen Fakultät den Kernbereich von Biopolis Dresden bilden, hat diese positive Bilanz zweifelsfrei sehr gefördert.

Als Ergebnis ist die Hochschulmedizin Dresden nunmehr in drei der insgesamt sechs neu aufgebauten bzw. im Aufbau befindlichen Deutschen Zentren der Gesundheitsforschung vertreten:

- Gründung des National Center for Radiation Research in Oncology Dresden / Heidelberg als Partnerstandort des Deutschen Krebsforschungszentrums unter Federführung der Direktoren des Dresdner Universitäts KrebsCentrums Professor G. Ehninger und Professor M. Baumann (insgesamt sieben Partnerstandorte deutschlandweit)
- Aufbau des Deutschen Zentrums für Neurodegenerative Erkrankungen (DZNE) unter Federführung der Professoren G. Kempermann, V. Holthoff und A. Storch
- Ausbau des Deutschen Zentrums für Diabetesforschung (DZD) unter Federführung der Professoren M. Solimena, S. Bornstein, E. Bonifacio, H.-D. Saeger sowie Dr. K. Kretschmer und Dr. S. Speier.

Bei diesen Förderungen erfolgt die Finanzierung durch die Bundesregierung im Rahmen der Gesundheitsforschungsinitiative der Helmholtz-Gemeinschaft.

Die Forschung konzentriert sich auf die folgenden Profilschwerpunkte:

- 1. Mechanismen der Zelldegeneration und -regeneration als Grundlage diagnostischer und therapeutischer Strategien
- 2. Diagnose und Therapie maligner Erkrankungen
- 3. Public Health / Versorgungsforschung.

Im Rahmen dieser Schwerpunkte erfolgt die weitere Bearbeitung u.a. folgender durch das BMBF bzw. die DFG geförderter Großprojekte:

- 1. "Zentrum für Innovationskompetenz für medizinische Strahlenforschung in der Onkologie Dresden (ZIK OncoRay)" (BMBF-Förderung),
- 2. DFG-Sonderforschungsbereich (SFB) 655 "Cells into tissues" und
- 3. DFG-Forschungszentrum 111 "Regenerative Therapien Dresden" (CRTD) inclusive DFG- Exzellenzcluster "From cells to tissues to therapies".

Hinzugekommen sind u. a. folgende Groß- bzw. Verbundprojekte:

- Klinische Forschergruppe "Defekte des angeborenen Immunsystems bei autoinflammatorischen und autoimmunologischen Erkrankungen" unter Federführung der Medizinischen Fakultät (seit Mai 2010)
- Verbundprojekt "Regeneratives Potential von mesenchymalen Stromazellen (MSC)" mit sechs Teilprojekten der Medizinischen Fakultät (seit Mai 2009)
- SFB / Transregio 67 "Funktionelle Biomaterialien zur Steuerung von Heilungsprozessen in Knochen- und Hautgewebe – vom Material zur Klinik" unter Federführung der Medizinischen Fakultät Leipzig mit 5 Teilprojekten der Medizinischen Fakultät Dresden.

Die Forschungsarbeiten in allen sonstigen Forschungsprojekten innerhalb der Profilschwerpunkte (insg.

etwa 900 Drittmittel-Projekte) wurden planmäßig fortgesetzt.

Das **ZIK OncoRay** wird seit 2004 gemeinsam von der Universitätsmedizin Dresden, einigen Instituten anderer Fakultäten der TU Dresden und dem Helmholtz-Zentrum Dresden-Rossendorf betrieben und durch das BMBF im Rahmen des Förderprogrammes Zentren für Innovationskompetenz sowie durch das SMWK und Eigenmittel der tragenden Partner gefördert. Das Ziel des Zentrums ist es, mittels translationaler Forschung die Heilung von Krebserkrankungen durch eine biologisch individualisierte, technisch optimale Strahlentherapie zu verbessern.

Mit dem vierten internationalen Workshop "Radiation and Multidrug Resistance media-ted via the Tumor Microenvironment" in Toronto Kanada im Mai, der von **OncoRay** in Kooperation mit dem Princess Margaret Hospital, der Universität Aarhus und einem Konsortium des US NCI veranstaltet wurde, schloss die erste durch das BMBF geförderte Phase ab. Bereits im Dezember 2009 wurde dem OncoRay nach kompetitiver Renewal Begutachtung die weitere Förderung durch das BMBF zugesagt.

Eine besondere Auszeichnung war am 21.09.2010 der Besuch von Frau Bundesministerin Prof. Dr. Annette Schavan und die erfolgte gemeinsame Ernennung des OncoRay und des Heidelberg Institute for Radiation Oncology-HIRO zum "National Center for Radiation Research in Oncology". Hierdurch entsteht eine komplementäre und auch im internationalen Maßstab ausgesprochen schlagkräftige Partnerschaft zur Entwicklung neuer Methoden und Technologien für die Strahlentherapie von Krebserkrankungen. Ein weiterer wichtiger Meilenstein war im Herbst 2010 die Einreichung des finalen Bauantrags des neuen OncoRay - Gemeinsamen Zentrums (OGZ) am Medizinischen Campus. Damit entstehen einmalige Bedingungen zur patientenorientierten Strahlenforschung und Entwicklung neuartiger Technologien für die Radioonkologie. Der Neubau wird im Rahmen der Landesexzellenzinitiative Sachsen durch das Staatsministerium für Wissenschaft und Kunst (SMWK) mit 26,5 Millionen Euro gefördert und nimmt unter anderem einen Referenzprotonenstrahl zur Therapie und Forschung als auch die Technologie zur Entwicklung völlig neuartiger Lasererzeugter Teilchen für die Strahlentherapie von Krebserkrankungen sowie eine Reihe spezialisierter medizinphysikalischer und strahlenbiologischer Laboratorien auf.

Am ZIK OncoRay läuft sehr erfolgreich ein Studiengang "Master in Radiation Sciences". Dieser zweijährige weiterbildende Studiengang der OncoRay Postgraduate School verbindet die akademische Ausbildung zum MSc (Master of Science) der TU Dresden mit einer Ausbildung zum Medizinphysik-Experten, die mit der Fachkundeanerkennung der Aufsichtsbehörde abschließt.

Im Jahr 2010 erfolgten im Rahmen der zweiten Förderperiode seitens des **Sonderforschungsbereichs 655 "Von Zellen zu Geweben"** intensive Bemühungen, die hochmoderne Sequenzierungs-Technologie – Massively Parallel Sequencing (MPS) zur Analyse sehr großer Mengen an DNA-Sequenz-Daten – in einem zentralen Projekt des SFB auf dem Dresdner Campus zu etablieren. Die Forschungsprojekte der SFB-Mitglieder, die in den beiden Bereichen Nerven- und Blutbildungssystem nach gemeinsamen Prinzipien der Gewebebildung in menschlichen Zellen und in Modellorganismen (Zebrafish, Axolotl, Maus) suchen, sollen dadurch weiter voran gebracht werden. Schwerpunktanwendungen im SFB sind RNA-Sequencing und ChiP Sequencing. Da innerhalb der SFB-Gruppen zu einem Großteil mit respektive wenigen Zellen biologischen Materials gearbeitet wird, liegt ein weiterer Focus der neu geschaffenen Deep Sequencing Gruppe des SFB in der Entwicklung und Etablierung von Methoden für die Präparation aus kleinsten Mengen an Startmaterial.

Nun schon zum dritten Mal kamen Wissenschaftler/innen aus aller Welt in Dresden zusammen, um auf dem "International Congress on Stem Cells and Tissue Formation" vom 11.-14. Juli 2010 neueste Ergebnisse auf dem Gebiet der Stammzellforschung auszutauschen. Darüber hinaus dienen die monatlich stattfindenden SFB-Seminare dem regen Wissenstransfer sowie der Anbahnung und Intensivierung von Kooperationen mit Forscherinnen und Forschern aus dem In- und Ausland.

Im Wintersemester 2010/2011 startete der neue internationale Master-Studiengang "Regenerative Biology and Medicine" am "Center for Regenerative Therapies Dresden (CRTD)", der in enger Kooperation mit der Medizinischen Fakultät eine interdisziplinäre Ausbildung in den Bereichen Stammzellforschung, Regenerationsbiologie, Tissue Engineering und klinisch ausgerichteter Humanbiologie und Pathologie bietet.

Im April 2010 konnte beim Forschungsneubau des CRTD an der Fetscherstraße Richtfest gefeiert werden. Der Einzug der Forschergruppen ist im Herbst 2011 geplant.

Zur Förderung des interdisziplinären Austausches und zur Stärkung des Netzwerkes organisierte das

DFG-Forschungszentrum 2010 zwei Konferenzen:

Die bereits 4. CRTD-Sommerkonferenz für Regenerative Medizin im Juni 2010 präsentierte aktuelle Forschung in sieben Vorträgen und über 90 Postern.

Zum 3. International Congress on Stem Cells and Tissue Formation vom 11.-14. Juli, der gemeinsam von CRTD und dem DFG-Sonderforschungsbereich 655 "Cells into Tissues" organisiert wurde, trafen sich über 700 internationale Wissenschaftler in Dresden.

In der DFG-Exzellenzinitiative erreichte die TUD (insb. die Fakultäten Mathematik / Naturwissenschaften und Medizin sowie das CRTD) in Zusammenarbeit mit dem Max-Planck-Institut für Molekulare Zellbiologie und Genetik (MPI-CBG) als Partner zudem eine weitere Förderung als "Dresden International Graduate School for Biomedicine and Bioengineering" (DIGS-BB).

Ein wichtiger Grund für die anhaltende positive Entwicklung liegt auch im besonderen Umfeld der Medizinischen Fakultät begründet. Die enge Kooperation und Vernetzung mit universitären (CRTD, Biotechnologisches Zentrum) sowie außeruniversitären (MPI-CBG) Forschungseinrichtungen in unmittelbarer Nachbarschaft der Dresdner Hochschulmedizin, aber auch im weiteren Umfeld (z.B. Forschungszentrum Dresden-Rossendorf, Leibniz-Institut für Polymerforschung) bilden den Nährboden für die exzellente Entwicklung. Darüber hinaus wurden in Kooperation mit dem Universitätsklinikum auch wichtige klinische Zentren, in denen eine unmittelbare Verknüpfung von Forschung, Lehre und Krankenversorgung gelebt wird, voran gebracht.

Im Rahmen der Ausschreibung des Schwerpunktprogramms "Onkologische Spitzenzentren" durch die Deutsche Krebshilfe wird das Dresdner Universitäts KrebsCentrum (UCC) neben drei weiteren Zentren in Freiburg, Köln/Bonn und Tübingen gefördert. Diese Zentren sind nach dem Muster der amerikanischen Comprehensive Cancer Center (CCC) als "Onkologische Spitzenzentren" konzipiert. Im Rahmen dieser Förderung sollen einheitliche Strukturen, Prozesse und Standards geschaffen werden, die eine verbesserte standardisierte, evidenzbasierte und zugleich individualisierte Versorgung von Tumorpatienten erlauben werden. Das UCC ergänzt damit die Forschungsarbeit des ZIK OncoRay und ermöglicht eine optimale Translation von Ergebnissen der Grundlagenforschung bis hin zur Anwendungsentwicklung im Bereich der Patientenversorgung.

Im Jahr 2010 konnten die Medizinische Fakultät und das Universitätsklinikum zudem gemeinsam den Aufbau von drei erfolgreich eingeworbenen Partnerstandorten der neuen BMBF-Gesundheitsinitiative, die den Aufbau nationaler Zentren zur Erforschung der "großen Volkskrankheiten" zum Ziel hat, weiter voran treiben:

Die besondere Bedeutung der fächerübergreifenden und in praktische Anwendungen einfließenden neurologischen Forschung am Standort Dresden wird in den kommenden Jahren durch den Aufbau eines Dresdner Standorts des neu gegründeten **Deutschen Zentrums für Neurodegenerative Erkrankungen** Bonn (DZNE) gestärkt.

Auch in der Diabetesforschung wird das ebenfalls neu an der Medizinischen Fakultät im Aufbau befindliche Paul-Langerhans-Institut Dresden (PLID) als Partnerinstitution des **Deutschen Zentrums für Diabetesforschung** München (DZD) die Forschungstätigkeiten auf diesem Gebiet entscheidend befördern.

In dem **Deutschen Konsortium für Translationale Krebsforschung** (DKTK) kooperieren exzellente Krebszentren an sieben Partnerstandorten in Deutschland, die eine international herausragende Plattform für die translationale Krebsforschung bilden. Eines dieser Zentren ist in Dresden (gemeinsames Konzept des Universitätsklinikums Dresden, der Medizinischen Fakultät, des Forschungszentrums Dresden-Rossendorf und des Max-Planck-Instituts für Molekulare Zellbiologie und Genetik).

Somit bestehen in wichtigen Bereichen der klinischen Medizin – wie langjährig schon in der Krebsforschung nun auch auf den Gebieten Diabetes und Neurodegeneration – exzellente Voraussetzungen, in einem präklinisch experimentellen Umfeld innovative translationale Forschung auf international wettbewerbsfähigem Niveau zu realisieren.

## A-11.2 Akademische Lehre

Nr.	und weitere ausge- wählte wissen-	Kommentar/Erläuterung:
schaftliche Tätigkei- ten:		
FL01	Dozentu- ren/Lehrbeauftragung en an Hochschulen und Universitäten	Das Universitätsklinikum und die Medizinische Fakultät Carl Gustav Carus sind zwar rechtlich voneinander getrennte Einrichtungen, aber natürlich thematisch und personell eng miteinander verbunden und agieren als Hochschulmedizin Dresden gemeinsam. Lehrbefugtes Personal mit Anstellungsvertrag am Universitätsklinikum besitzt zusätzlich eine mitgliedschaftliche Stellung an der Fakultät. Insgesamt gibt es in der Dresdner Hochschulmedizin über 80 ordentliche Professuren, mehr als 30 außerplanmäßige Professuren und über 80 Privat-Dozenten.  Die Medizinische Fakultät Dresden hat als erste medizinische Fakultät Deutschlands ein übergreifendes Qualitätsmanagementsystem (QMS) für die Lehre eingeführt und nach DIN EN ISO 9001:2008 zertifizieren lassen. Die DIN EN ISO 9001:2008 beinhaltet einen prozessorientierten Ansatz unter gleichzeitiger Berücksichtigung der Verantwortung der Leitung, des Managements von Ressourcen und Kundenorientierung bis hin zur Einführung eines Qualitätsmanagementsystems.
FL07	Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen kli- nisch-wissenschaftlich en Studien	Die Dresdner Hochschulmedizin ist an zahlreichen uni-/multizentrischen Studien der verschiedenen Phasen beteiligt. Einzelheiten sind dem Leistungsbericht zu entnehmen: http://tu-dresden.de/die_tu_dresden/fakultaeten/medizinische_fakultaet/forschung/projekte/forschungsbericht
FL04	Projektbezogene Zu- sammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten Institute und Kliniken der Fakultät unterhielten Kooperationsbeziehungen zu 155 Hochschuleinrichtungen und 125 anderen wissenschaftlichen Einrichtungen in Deutschland sowie zu 400 Hochschuleinrichtungen und wissenschaftlichen Partnern im Ausland, darunter solchen renommierten Einrichtungen wie Harvard-Universität Boston, National Institute of Health (NIH), Yale University New Haven, MD Anderson Cancer Center Houston, Centre for Addiction and Mental Health Toronto und Comprehensive Cancer Center Detroit.  Einzelheiten sind dem Leistungsbericht zu entnehmen:  http://tu-dresden.de/die_tu_dresden/fakultaeten/medizinische_fakultaet/forschung/projekte/forschungsbericht
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	2010 waren an der Medizinischen Fakultät 2.502 Studierende eingeschrieben, die sich wie folgt aufschlüsseln: Medizin 2.034 (inklusive Promotions- und Austauschstudenten); Zahnmedizin 376 (inklusive Promotions- und Austauschstudenten); Public Health (Magister/Aufbau) 61; Medical Radiation Sciences (Master/Aufbau) 31.  Die Famulatur wird von den Studierenden in Eigenverantwortung organisiert. Hier gibt es keine Erhebungen.  An der Medizinischen Fakultät Carl Gustav Carus wurde in Kooperation mit der Harvard Medical School Boston das "Problem-/Praxis-/Patienten-Orientiertes Lernen" (POL) im Jahr 1999 als neue Lehr- und Lernmethode im Studiengang Medizin und Zahnmedizin eingeführt (DIPOL®). Seither unterliegen beide Studienrichtungen einer regelmäßigen Evaluation und einem ständigem Verbesserungsprozess.
FL05	Teilnahme an multi- zentrischen Pha- se-I/II-Studien	Die Dresdner Hochschulmedizin ist an zahlreichen uni-/multizentrischen Studien der verschiedenen Phasen beteiligt. Einzelheiten sind dem Leistungsbericht zu entnehmen: http://tu-dresden.de/die_tu_dresden/fakultaeten/medizinische_fakultaet/forschung/projekte/forschungsbericht
FL06	Teilnahme an multi- zentrischen Pha- se-III/IV-Studien	Die Dresdner Hochschulmedizin ist an zahlreichen uni-/multizentrischen Studien der verschiedenen Phasen beteiligt. Einzelheiten sind dem Leistungsbericht zu entnehmen: http://tu-dresden.de/die_tu_dresden/fakultaeten/medizinische_fakultaet/forschung/projekte/forschungsbericht

## A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen:	Kommentar/Erläuterung:
HB10	Entbindungspfleger und Hebamme	
HB02	2 Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkranken- pflegerin	
HB01	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	
HB07	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)	
HB03	B Physiotherapeut und Physiotherapeutin	

## A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

1.255 Betten

#### A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fallzahl: 53.926 Teilstationäre Fallzahl: 5.997

Ambulante Fallzahle (Quartalszählweise): 309.487

#### A-14 Personal des Krankenhauses

#### A-14.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläute- rung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	719,4 Vollkräfte	)
davon Fachärzte und Fachärztinnen	386,8 Vollkräfte	)
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	
Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	19,9 Vollkräfte	

#### A-14.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	1083,8 Vollkräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	230,1 Vollkräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0,8 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	45,5 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	33 Per- sonen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	7,4 Voll- kräfte	3 Jahre	
Bachelor of Science	1		

Diplom-Pflegewirt	1,8
Diplom-Pflegewirt (fachabteilungsübergreifend)	2
Diplom zur Leitung des Pflegedienstes	1
Gesundheits- und Kranken- sowie Kinderkrankenpfleger, Altenpfleger am Universitäts PalliativeCare	11,4
Gesundheits- und Krankenpfle- ger/Wundmanager (fachabteilungs- übergreifend)	2
Gesundheits- und Krankenpfleger am Dresdner Universitäts Schlaganfallzentrum	0,5
Gesundheits- und Krankenpfleger am Universitäts Schmerzzentrum	2,8
Hilfskraft auf der Intensivstation	1,7
Hilfskraft im OP	7,3
Hilfskraft in der Pflege	4,4
Hygienefachschwester (fachabteilungsübergreifend)	4,9
Pflegedienstleitung	1
Pflegemanagement	3
Stationsassistent	2,2

# A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Anzahl:	Kommentar/ Erläuterung:
SP51	Apotheker und Apothekerin	12,8	Beschäftigte der Klinikapotheke
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	124,6	
SP30	Audiologe und Audiologin/Audiologieassistent und Audiologieassistentin/Audiometrieassistent und Audiometrieassistentin/Audiometrist und Audiometristin/Hörgeräteakustiker und Hörgeräteakustikerin	5,8	
SP31	Bewegungstherapeut und Bewegungstherapeutin (z. B. nach DAKBT)/Tanztherapeut und Tanztherapeutin	0,2	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	3,1	
SP00	EEG-Assistent	6	
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungs-therapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	11,2	
SP06	Erzieher und Erzieherin	5,4	
SP00	Familientherapeut	1,9	
SP37	Fotograf und Fotografin	5,7	
SP08	Heilerziehungspfleger und Heilerziehungspflegerin	1,8	
SP00	Hör-/Sprachtherapeut	0,8	
SP00	Körperpsychotherapeut	1,3	
SP13	Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin/Maltherapeut und Mal-therapeutin/Gestaltungstherapeut und Gestaltungstherapeutin/ Bibliotherapeut und Bibliotherapeutin	1,9	Diplom-Kunsttherapeut
SP14	Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	7,1	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	2,6	Beschäftigte am Universitäts-Physiotherapie-Zentrum

			(fachabteilungsübergreifend)
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	297	
SP16	Musiktherapeut und Musiktherapeutin	0,7	
SP19	Orthoptist und Orthoptistin/Therapeut und Therapeutin für Sehstörungen/Perimetrist und Perimetristin/Augenoptiker und Augenoptikerin	4,6	
SP00	Pharmazeutisch-techn. Assistenten der Klinikapotheke	14,1	
SP00	Pharmazieingenieure der Klinikapotheke	6,2	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	52	Beschäftigte am Universitäts-Physiotherapie-Zentrum (fachabteilungsübergreifend)
SP22	Podologe und Podologin/Fußpfleger und Fußpflegerin	1	
SP23	Psychologe und Psychologin	37,4	
SP24	Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin	2,2	in Ausbildung (VK-Anrechnungsfaktor = 0,375)
SP00	Psychoonkologe am Universitäts Krebszentrum	1	
SP00	Psychosozialer Betreuer	1	
SP00	Sonstige Mitarbeiter medizinisch-technischer Dienst der Institute Klinische Genetik, Mikrobiologie, Virologie und Rechtsmedizin	33,1	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	14,5	
SP26	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	2,2	
SP00	Therapeut	0,7	
SP49	Zahnmedizinischer Fachangestellter und Zahnmedizinische Fachangestellte/Dentalhygieniker und Dentalhygienikerin/ Zahnmedizinischer Prophylaxeassistent und Zahnmedizinische Prophylaxeassistentin	42,5	
SP50	Zahntechniker und Zahntechnikerin	3,8	

# **A-15 Apparative Ausstattung**

Nr. Vorhandene Geräte	Umgangssprachli- che Bezeichnung		Kommentar / Erläute- rung
AA5 24h-Blutdruck-Messung 8			48
AA5 24h-EKG-Messung 9			31
AA6 24h-pH-Metrie 0	pH-Wertmessung des Magens		1
AA0 Angiographiegerät/DSA 1	Gerät zur Gefäßdar- stellung	Ja	2
AA3 Arthroskop 7	Gelenksspiegelung		10
AA0 Audiometrie-Labor 2	Hörtestlabor		29
AA3 Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte 8	Maskenbeatmungs- gerät mit dauerhaft postivem Beat- mungsdruck		110
AA0 Belastungs-EKG/Ergometrie 3	Belastungstest mit Herzstrommessung		5
AA0 Bewegungsanalysesystem 4			2
AA0 Bodyplethysmograph 5	Umfangreiches Lungenfunktionstestsys-		3

		tem		
AA0 6	Brachytherapiegerät	Bestrahlung von "in- nen"		1
AA3 9	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspie- gelung	Ja	50
AA0 7	Cell Saver	Eigenblutaufbereitungsgerät		6
AA0 8	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	6
AA4 0	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohli- chen Herzrhythmus- störungen		109
AA6 6	Elektro-/ Videonystagmografiegerät	Gerät zur Messung ruckhafter Augenbe- wegungen		2
AA1 0	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	19
AA1 1	Elektromyographie (EMG)/Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	Messung feinster elektrischer Ströme im Muskel		11
AA4 2	Elektronenmikroskop	Mikroskop mit sehr hoher Auflösung		7
AA4 3	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinster elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden		13
AA4 6	Endoskopisch-retrograde-Cholangio-Pankreaticograph (ERCP)	Spiegelgerät zur Dar- stellung der Gallen- und Bauchspeichel- drüsengänge mittels Röntgenkontrastmittel		1
AA4 5	Endosonographiegerät	Ultraschalldiagnostik im Körperinneren		3
AA1 2	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	84
AA1 4	Geräte für Nierenersatzverfahren		Ja	3
AA1 6	Geräte zur Strahlentherapie			5
AA3 6	Gerät zur Argon-Plasma-Koagulation	Blutstillung und Ge- webeverödung mittels Argon-Plasma	Ja	6
AA4 1	Gerät zur Durchflusszytometrie/ FACS-Scan	Gerät zur Zellzahl- messung und Zell- sortenunterscheidung in Flüssigkeiten		20
AA5 1	Gerät zur Kardiotokographie	gen Messung der Herztöne und der Wehentätigkeit (We- henschreiber)	Ja	18
AA1 8	Hochfrequenzthermotherapiegerät	Gerät zur Gewebe- zerstörung mittels		7

		Hochtemperaturtech- nik		
AA4 Inku 7	ibatoren Neonatologie		Ja	42
AA4 Kap 9	illarmikroskop	Mikroskop für die Sichtung der Be- schaffenheit kleinster Blutgefäße		1
	oranalyseautomaten für Hämatologie, klinische mie, Gerinnung und Mikrobiologie	Laborgeräte zur Messung von Blut- werten bei Blutkrank- heiten, Stoffwechsel- leiden, Gerinnungs- leiden und Infektionen	Ja	20
AA2 Lase 0	er			25
AA2 Litho	otripter (ESWL)	Stoßwel- len-Steinzerstörung		1
AA2 Mag 2	gnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Mag- netfelder und elekt- romagnetischer Wechselfelder	Ja	3
AA2 Man	nmographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		2
AA5 MIC 5	-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie)	Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie		7
AA2 OP-	Navigationsgerät			3
AA6 Ope 7	erationsmikroskop			60
AA2 Pos 6	itronenemissionstomograph (PET)/PET-CT	Schnittbildverfahren in der Nuklearmedizin, Kombination mit Computertomogra- phie möglich		2
	liofrequenzablation (RFA) und/oder andere Ther- ablationsverfahren	Gerät zur Gewebe- zerstörung mittels Hochtemperaturtech- nik		1
AA2 Rön 7	tgengerät/Durchleuchtungsgerät		Ja	59
AA2 Sch	laflabor			2
_	gle-Photon-Emissionscomputertomograph ECT)	Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens		4
	ographiegerät/Dopplersonographiegerät/Duplexsoraphiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopp- lereffekts/farbkodierte r Ultraschall	Ja	193
AA3 Spir 1	ometrie/Lungenfunktionsprüfung			23
AA3 Szin 2	ntigraphiescanner/Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entde- ckung bestimmter, zuvor markierter Ge-		3 zur Senti- nel-Lymph-Node-Detekti on

	webe, z. B. Lymph-knoten	
AA3 Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer 3 Messplatz		3

# Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

# **B-[1] Fachabteilung Urologie**

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

Urologie

Art der Abteilung: Hauptabteilung Fachabteilungsschlüssel: 2200



Direktor:	Prof. Dr. med. Dr. h.c. Manfred P. Wirth
Pflegedienstleitung:	Doreen Hensel
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-[1].2 Versorgungsschwerpunkte [Urologie]

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

#### B-[1].5 Fallzahlen [Urologie]

Vollstationäre Fallzahl: 4634
Teilstationäre Fallzahl: 264

# B-[1].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Ran	g ICD-10- Zif- fer*:	Fallzah	Fallzahl: Umgangssprachliche Bezeichnung:	
1	C61	1071	Prostatakrebs	
2	C67	601	Harnblasenkrebs	
3	N40	421	Gutartige Vergrößerung der Prostata	
4	N13	330	Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere	
5	N20	303	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter	
6	D40	219	Tumor der männlichen Geschlechtsorgane ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig	
7	C64	216	Nierenkrebs, ausgenommen Nierenbeckenkrebs	
8	C62	175	Hodenkrebs	
9	N18	135	Anhaltende (chronische) Verschlechterung bzw. Verlust der Nierenfunktion	
10	N99	131	Krankheit der Harn- bzw. Geschlechtsorgane nach medizinischen Maßnahmen	

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

# B-[1].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Ran	g ICD-10 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	N32	110	Sonstige Krankheit der Harnblase
2	N39	107	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
3	N30	76	Entzündung der Harnblase
4	N43	55	Flüssigkeitsansammlung in den Hodenhüllen bzw. mit spermienhaltiger Flüssigkeit gefülltes Nebenhodenbläschen
5	N45	51	Hodenentzündung bzw. Nebenhodenentzündung
6	N35	44	Verengung der Harnröhre
7	186	42	Sonstige Krampfadern
8	C65	39	Nierenbeckenkrebs
9	D30	37	Gutartiger Tumor der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
10	N10	36	Akute Entzündung im Bindegewebe der Nieren und an den Nierenkanälchen

# B-[1].7 Prozeduren nach OPS

# B-[1].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Ran	g OPS-301 Ziffer:	Anzah	Anzahl: Umgangssprachliche Bezeichnung:		
1	8-137	1000	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschiene		
2	8-132	960	Spülung oder Gabe von Medikamenten in die Harnblase		
3	5-573	561	Operative(r) Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre		
4	5-604	449	Operative Entfernung der Prostata, der Samenblase und der dazugehörigen Lymphknoten		
5	5-601	441	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata durch die Harn- röhre		
6	8-800	405	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger		
7	5-585	402	Operativer Einschnitt in erkranktes Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre		
8	1-464	398	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den männlichen Geschlechtsorganen durch den Mastdarm		
9	8-902	354	Narkose mit Gabe des Narkosemittels zuerst über die Vene, dann über die Atem-		

			wege
10	8-854	333	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse

#### B-[1].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer	: Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-550	217	Operativer Einschnitt in die Niere, Einbringen eines Schlauches zur Harnableitung aus der Niere, Steinentfernung durch operativen Einschnitt, Erweiterung des Nierenbeckens bzw. Steinentfernung durch eine Spiegelung
2	8-110	186	Harnsteinzertrümmerung in Niere und Harnwegen durch von außen zugeführte Stoßwellen
3	5-554	169	Operative Entfernung der Niere
4	5-553	113	Operative Teilentfernung der Niere
5	8-541	76	Einträufeln von und örtlich begrenzte Therapie mit Krebsmitteln bzw. von Mitteln, die das Immunsystem beeinflussen, in Hohlräume des Körpers
6	5-622	72	Operative Entfernung eines Hodens
7	5-576	68	Operative Entfernung der Harnblase - Zystektomie
8	5-555	62	Nierenverpflanzung (Transplantation)
9	5-985	58	Operation unter Verwendung von Laserinstrumenten
10	5-579	53	Sonstige Operation an der Harnblase

# B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leis- tung	Kommentar / Erläuterung
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Harninkontinenz- und Neurologische Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Allgemeine urologische Ambulanz / Notfall- ambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	da Vinci-Spezialambulanz (OP- vorbereitende Spezialambulanz)		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Steinspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Laserspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Kinderspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Andrologische Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Transplantations-Spezialambulanz		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Allgemeine urologische Ambulanz / Notfall- ambulanz		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		

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

Rang	g OPS-Ziffer (4-stellig)	: Anzahl:	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-640	53	Operation an der Vorhaut des Penis

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

# **B-[1].11 Personelle Ausstattung**

# B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	22,2 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	12 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompeten-	Kommentar / Erläute-				
	zen):	rung:				
AQ6	AQ60 Urologie					

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:	
ZF04	Andrologie		
ZF25 Medikamentöse Tumortherapie			
ZF00	Spezielle urologische Chirurgie		

# B-[1].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	69,9 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	1,9 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	2 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	1,3 Voll- kräfte	3 Jahre	
Diplom-Pflegewirt	0,8	3 Jahre	
Diplom zur Leitung des Pflegedienstes	1	3 Jahre	
Hilfskraft im OP	1		
Hilfskraft in der Pflege	0,3		

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr. Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: Kommentar / Erläut	terung:	
PQ02 Diplom		
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten		
PQ08 Operationsdienst		

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP09	Kontinenzberatung	
ZP12 Praxisanleitung		
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP00	Sterilisationsassistent	

# **B-[1].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

Für die Urologie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP02	2 Arzthelfer und Arzthelferin	4,8 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	2,6 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend
SP43	B Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	8 Vollkräfte	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	50,1 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,5 Voll- kräfte	

# B-[2] Fachabteilung Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin

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

Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel: 3790



Direktor:	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-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambu- lanz	Nr. / Leis- tung	Kommentar / Erläute- rung
AM0	l Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Labormedizin		

#### B-[2].11 Personelle Ausstattung

#### B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	3,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	2,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr. Facharztbezeichnung (Geb zen):	iete, Facharzt- und Schwerpunktkompeten-	Kommentar / Erläute- rung:	
AQ05 Biochemie		Pathobiochemie	
AQ00 Klinische Chemie			
AQ38 Laboratoriumsmedizin			

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

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Er- läuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Voll-	1 Jahr	

	kräfte	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre

# **B-[2].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

Für die Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläu- terung
SP4	3 Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assis-	57,9 Voll-	Labor
	tentin/Funktionspersonal	kräfte	

# B-[3] Fachabteilung Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie B-[3].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung

Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

Art der Abteilung: Hauptabteilung Fachabteilungsschlüssel: 3000



Direktor:	Prof. Dr. med. V. Rößner
Pflegedienstleitung:	Bärbel Hebert
Hausanschrift:	Fetscherstr. 74, 01309 Dresden
Telefon:	0351 458 - 2244
Fax:	0351 458 - 5754
E-Mail:	KJPChefsekretariat@uniklinikum-dresden.de
Internet:	http://kjp.uniklinikum-dresden.de/

# B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte [Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie	Kommentar / Erläuterung
VP11	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kinder- u. Jugendalter	Familientagesklinik, Hometreatment, Elterngruppe
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen	
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes und Schulalter	
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	Diagnostik von Intelligenzstörungen und Therapie komorbider Störungen
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	Mehrfamiliengruppe für psychosekranke Jugendliche
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emoti- onalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	Spezialsprechstunde für Essstörungen, Beratungstelefon, Familientagesklinik, Behandlung von Essstörungen
VP00	Familientagesklinik	Familientagesklinik für emotional und sozial gestörte Kinder, Familientagesklinik für Essgestörte (Anorexia nervosa, Bulimia nervosa), Mehrfamilien- gruppe für psychosekranke Jugendliche
VP12	Spezialsprechstunde	Essgestörte, AD(H)S, Ticstörungen, Zwangser-krankungen

#### B-[3].5 Fallzahlen [Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie]

Vollstationäre Fallzahl: 290 Teilstationäre Fallzahl: 312

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

#### B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Ran	g ICD-10- Ziffer*:	Fallzah	I: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F43	99	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
2	F50	50	Essstörungen, inkl. Magersucht (Anorexie) und Ess-Brech-Sucht (Bulimie)
3	F91	45	Störung des Sozialverhaltens durch aggressives bzw. aufsässiges Benehmen
4	F90	30	Störung bei Kindern, die mit einem Mangel an Ausdauer und einer überschießenden Aktivität einhergeht
5	F92	18	Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und des Gefühlslebens
6	F32	10	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
7	F70	9	Leichte Intelligenzminderung
8	F19	<= 5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen
8	F20	<= 5	Schizophrenie
8	F25	<= 5	Psychische Störung, die mit Realitätsverslust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht - Schizoaffektive Störung

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[3].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	g ICD-10 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F29	<= 5	Vom Arzt nicht näher bezeichnete, nicht körperlich bedingte psychische Krankheit, die mit Realitätsverlust und Halluzinationen einhergehen
1	F71	<= 5	Mittelgradige Intelligenzminderung
1	F93	<= 5	Störung des Gefühlslebens bei Kindern
1	F94	<= 5	Störung sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit oder Jugend
1	F98	<= 5	Sonstige Verhaltens- bzw. emotionale Störung mit Beginn in der Kindheit oder Jugend

# B-[3].7 Prozeduren nach OPS

#### B-[3].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-663	310	Anzahl der durch Pflegefachkräfte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen
2	9-652	295	Anzahl der durch Spezialtherapeuten erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern
3	9-983	286	Behandlung von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie
4	9-662	285	Anzahl der durch Spezialtherapeuten erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen
5	9-660	279	Anzahl der durch Ärzte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche

			verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen
6	9-670	264	Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen
7	9-650	258	Anzahl der durch Ärzte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern
8	9-651	255	Anzahl der durch Psychologen erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern
9	9-653	240	Anzahl der durch Spezialtherapeuten erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern
10	9-401	235	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention

#### B-[3].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rar	ng OPS-Ziffe	er: Anzah	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-661	216	Anzahl der durch Psychologen erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen
2	9-671	28	Einzelbetreuung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen

# B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Elterngruppe für Eltern mit Kinder unterschiedlicher Störungsbilder (ADHS/ADS, Störungen des Sozialverhaltens, emotionale Störungen)		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für Essgestörte		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Ambulanz Allgemeine Kinder- und Jugendpsychiatrie / Notfallambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Mehrfamiliengruppen für Jugendliche mit Psychosen		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Ambulanz Allgemeine Kinder- und Jugendpsychiatrie / Notfallambulanz		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		
AM02	Psychiatrische Institutsam- bulanz nach § 118 SGB V	Spezialambulanzen für Essgestörte, AD(H)S, Ticstörungen und Zwangserkrankungen		

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

# B-[3].11 Personelle Ausstattung

# B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	14,4 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,3 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr	. Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompeten-	Kommentar / Erläute-
	zen):	rung:

AQ00 Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

#### Nr. Zusatz-Weiterbildung: Kommentar / Erläuterung:

ZF00 Kinder-Neuropsychiatrie

#### B-[3].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin- nen		<del>_</del>	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	9,6 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

# Nr. Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: Kommentar / Erläuterung: PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten PQ10 Psychiatrische Pflege

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

#### B-[3].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP0	5 Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungs- therapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	3,5 Voll- kräfte	

SP06 Erzieher und Erzieherin	3,4 Voll- kräfte	
SP08 Heilerziehungspfleger und Heilerziehungspflegerin	1,8 Voll- kräfte	
SP15 Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	2,6 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend
SP21 Physiotherapeut und Physiotherapeutin	50,1 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend
SP23 Psychologe und Psychologin	9,3 Voll- kräfte	
SP25 Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	2,2 Voll- kräfte	

# **B-[4] Fachabteilung Dermatologie**

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

Dermatologie

Art der Abteilung: Hauptabteilung Fachabteilungsschlüssel: 3400



Direktor:	Prof. Dr. med. Gottfried Wozel
Pflegedienstleitung:	Ulrike Schitto
Hausanschrift:	Fetscherstr. 74, 01307 Dresden
Telefon:	0351 458 - 2497
Fax:	0351 458 - 4338
E-Mail:	Gottfried.Wozel@uniklinikum-dresden.de
Internet:	http://www.uniklinikum-dresden.de/dermatologie

# B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte [Dermatologie ]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Dermatologie	Kommentar / Erläuterung
VD0	0 Allergien	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 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.
VD0	0 Andrologie	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 Spermiogramms und ggf. ergänzende Untersuchungen (z.B. Hormone, Abstrich-Untersuchungen), um behandelbare Ursachen von Fertilitätsstörungen wie Genitalinfektionen oder eine Varikozele erfassen zu können. Die Spermiogrammuntersuchung erfolgt nach Qualitätsmaßstäben der deutschen Gesellschaft für Andrologie (QuaDeGA); eine Betreuung durch einen Arzt mit der neu geschaffenen Zusatzbezeichnung "Andrologie" steht zur Verfügung.
VD0	0 Autoimmundermatosen	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 Versorgungsnetzwerke wie das Deutsche Netzwerk für Systemische Sklerodermie (DNSS) eingebunden.
VD0	0 Berufsdermatologie	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.
		10

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 Lebensund Diätführung bei Urtikaria, Mastozytose und Nahrungsmittelallergie. Es werden alle anerkannten Therapieformen einschließlich medikamentöser Therapie, Plasmapherese bei Urtikariavaskulitis und PUVA-Therapie bei Mastozytose angeboten.
Schwerpunkte Allergien, Berufsdermatologie und Neurodermitis sind getrennt aufgeführt - siehe VD00
Schwerpunkte Autoimmundermatosen und HIV sind getrennt aufgeführt - siehe VD00
Die Mitarbeiter der Dermatologie sind erfahren in der Behandlung erworbener blasenbildender Erkrankungen wie bullöses Pemphigoid, Dermatitis herpetiformis Duhring, Pemphigus vulgaris, linearer IgA-Dermatose und Epidermolysis bullosa aquisita. Unterschieden werden diese im eigenen, Ringversuch-geprüften Labor. Als kooperierendes Zentrum des Netzwerkes Epidermolysis bullosa werden Patienten mit angeborener Blasenbildung und ihre Familien betreut. 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
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: S100ß), 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
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.
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 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.  Aknesprechstunde: Bei der Akne handelt es sich um eine hormonabhängige, meist selbstlimitierte Talgdrüsenerkrankung 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.

VD08 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung

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. Porphyrie. Diagnostiziert werden u.a. polymorphe Lichtdermatose, Lichturtikaria, photoaggraviertes atopisches Ekzem und Lupus erythematodes.

Behandlung: UVB 311nm auch kombiniert mit Solebad, UVA-Kombinationstherapien (PUVA, Re-PUVA, Bade-PUVA, Creme-PUVA), UVA/B-Bestrahlung, UVA1 (Teilkörpertherapie), Extrakorporale Photopherese.

Diagnostik: UVA, UVB, Monochromatisches Licht mit dl=5nm, Solar-simuliertes Spektrum. Wir führen auch Photoprovokationen und UV-Lichtgewöhnung (Hardening) durch.

# VD06 Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten

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 Psoriasissprechstunde 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.

#### VD10 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut

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 operativeTherapie, Verödungsbehandlung, medikamentöse Therapie und Kompressionstherapie werden durchgeführt.

#### VD00 HIV/AIDS

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. Interdisziplinäre Zusammenarbeit mit folgenden Zentren des Universitätsklinikums: Innere Medizin für Stationäre Behandlung HIV-assoziierter 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.

#### VD00 Lasersprechstunde

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 durch-

	geführt 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, Teleangiektasien), die Behandlung von Pigmentveränderungen (Tätowierungen, Altersflecken), Entfernung von störendem Haarwuchs und das Abtragen von Warzen und Narbangen von Warzen von Warzen von Warzen und Narbangen von Warzen und Narbangen von Warzen und Narbangen von Warzen von
	benwucherungen. Über Möglichkeiten der Lasertherapie und deren Nebenwirkungen werden die Patienten von erfahrenen Ärzten beraten und von diesen auch behandelt.
VD00 Neurodermitis	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 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.
VD11 Spezialsprechstunde	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.

#### B-[4].5 Fallzahlen [Dermatologie ]

Vollstationäre Fallzahl: 2092 Teilstationäre Fallzahl: 520

# B-[4].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C44	612	Sonstiger Hautkrebs
2	C43	382	Schwarzer Hautkrebs - Malignes Melanom
3	L20	139	Milchschorf bzw. Neurodermitis
4	L40	128	Schuppenflechte - Psoriasis
5	D22	121	Muttermale, Nävus
6	A46	94	Wundrose - Erysipel
7	183	89	Krampfadern der Beine, Unterschenkelgeschwür, Ulcus cruris
8	Z01	73	Diagnostische Haut- und Sensibilisierungstestung
9	B02	60	Gürtelrose - Herpes zoster
10	L30	54	Sonstige Hautentzündung

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

# B-[4].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	g ICD-10 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M34	31	Entzündliche Krankheit, bei der das Immunsystem vor allem das Bindegewebe angreift, mit Verhärtungen an Haut oder Organen - Systemische Sklerose
2	L27	25	Hautentzündung durch Substanzen, die über den Mund, den Darm oder andere Zufuhr aufgenommen wurden - Arzneimittelausschlag
3	L57	24	Hautveränderung durch anhaltende (chronische) nichtionisierende Strahlung wie Sonnenlicht

4	D03	23	Örtlich begrenzter schwarzer Hautkrebs - Melanoma in situ	
5	D04	22	Örtlich begrenzter Tumor (Carcinoma in situ) der Haut	
5	L43	22	Knötchenflechte	
7	L10	19	Blasenbildende Krankheit mit überschießender Reaktion des Immunsystems gegen körpereigenes Gewebe - Pemphiguskrankheit	
7	L50 19 Nesselsucht		Nesselsucht	
9	L12	18	Blasenbildende Krankheit mit überschießender Reaktion des Immunsystems gegen körpereigenes Gewebe - Pemphigoidkrankheit	
10	C00	17	Lippenkrebs	

# B-[4].7 Prozeduren nach OPS

# B-[4].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	g OPS-301 Zif- fer:	Anzahl: Umgangssprachliche Bezeichnung:	
1	5-895	1415	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
2	5-903	1315	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal
3	5-913	489	Entfernung oberflächlicher Hautschichten
4	8-547	370	Sonstiges therapeutisches Verfahren zur Beeinflussung des Immunsystems
5	5-916	330	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz
6	5-894	256	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
7	8-542	232	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
8	8-971	201	Fachübergreifende Behandlung einer Hautkrankheit
9	5-212	185	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Nase
10	5-902	177	Freie Hautverpflanzung[, Empfängerstelle und Art des Transplantats]

# B-[4].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	g OPS-Ziffer	: Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-824	51	Bestrahlung des Blutes mit UV-Licht zur Behandlung bestimmter Tumoren - Photopherese
2			Bestimmtes Verfahren im Rahmen der Behandlung einer Allergie z.B. Hyposensibilisierung
3	5-217	37	Operative Korrektur der äußeren Nase
4	8-821	17	Filterung von Antikörpern aus dem Blut
5	5-186	11	Wiederherstellende Operation von Teilen der Ohrmuschel
6	5-915	10	Operatives Entfernen von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
7	5-096	7	Sonstige wiederherstellende Operation an den Augenlidern
8	1-990	<= 5	Entnahme von Zellen zur Bestimmung der Empfindlichkeit gegenüber Medikamenten vor Beginn einer Chemotherapie
8	5-187	<= 5	Wiederherstellende Operation der gesamten Ohrmuschel
8	5-906	<= 5	Kombinierter wiederherstellende Operation an Haut bzw. Unterhaut

# B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V	Spezialambulanz Immunschwächepatienten		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117	Berufsdermatologie		

	SGB V	
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Andrologie
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Ambulanz Allgemeine Dermatologie / Not- fallambulanz
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Tumorspezialambulanz
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Ulkus / Wundheilungs- störungen
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Autoimmundermatosen
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Proktologie
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Kryokontakttherapie
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Photodynamische The- rapie
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Psoriasis
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Urtikaria
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Allergologie und Klini- sche Immunologie (Testlabor)
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Dermatologische Spezialambulanz zur Betreuung organtransplantierter Patienten
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Konsiliarspezialambulanz mit Chefarztvor- stellung
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Medizinische Kosmetik
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Akne
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Venenerkrankungen
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Neurodermitis mit El- ternschulung
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Lasertherapie
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Immunschwächepatienten
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Lichtabteilung
AM08	Notfallambulanz (24h)	Ambulanz Allgemeine Dermatologie / Not- fallambulanz
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

# B-[4].11 Personelle Ausstattung

# B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	19,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	9,7 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

# Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompe- tenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ20	Haut- und Geschlechtskrankheiten	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:		
ZF03	Allergologie			
ZF06	Dermatologie	Dermahistologie		
ZF25 Medikamentöse Tumortherapie				
ZF00	Onkologie			
ZF31	Phlebologie			

#### B-[4].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	26,9 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	2,5 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Hilfskraft in der Pflege	1		

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: Kommentar / Erläuterung:
PQ05	5 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	3 Operationsdienst

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

# B-[4].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Dermatologie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläu- terung
SP02	2 Arzthelfer und Arzthelferin	8,5 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP37	7 Fotograf und Fotografin	0,9 Voll- kräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	4,9 Voll- kräfte	Labor
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,3 Voll- kräfte	

# **B-[5] Fachabteilung Neurologie**

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

Neurologie

Art der Abteilung: 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-[5].2 Versorgungsschwerpunkte [Neurologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurologie	Kommentar / Erläuterung
VN09	Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation	
VN03	Diagnostik und Therapie entzündlicher ZNS-Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie sonstiger neurovaskulärer Erkrankungen	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	Einschließlich Vorbereitung für epilepsiechirurgische Eingriffe in Zusammenarbeit mit der Klinik und Poliklinik für Neurochirurgie
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkran- kungen der Hirnhäute	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	In Zusammenarbeit mit der Medizinischen Klinik III und Klinik und Poliklinik für Psychiatrie.
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krank- heiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krank- heiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
VN04	Diagnostik und Therapie von neuro- immunologischen Erkrankungen	

VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nerven- systems	
VN10	Diagnostik und Therapie von System- atrophien, die vorwiegend das Zent- ralnervensystem betreffen	
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungs- syndromen	
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	Stroke Unit/ Aufnahmestation mit 8 IMC-Betten
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	Eigene, neurologisch geführte Intensivstation mit 6 Beatmungs- und 6 ICM Betten.
VN20	Spezialsprechstunde	Neurologische Allgemeinambulanz, Neurovaskuläre Sprechstunde, Studienambulanz Bewegungsstörungen, Parkinsonambulanz, Dystonieambulanz, Atypische Parkinsonsyndrome, Sprechstunde Tiefenhirnstimulation, Epilepsieambulanz, Neuromuskuläre Sprechstunde, Multiple Sklerose Sprechstunde, Huntington Sprechstunde, Wilson Sprechstunde

# B-[5].5 Fallzahlen [Neurologie]

Vollstationäre Fallzahl: 2579 Teilstationäre Fallzahl: 213

# B-[5].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Ran	g ICD-10- Ziffer	*: Fallzah	l: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	163	516	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
2	G40	345	Anfallsleiden - Epilepsie
3	G47	209	Schlafstörung
4	G45	171	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
5	G20	158	Parkinson-Krankheit
6	G35	109	Chronisch entzündliche Krankheit des Nervensystems - Multiple Sklerose
7	I61	89	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
8	H81	51	Störung des Gleichgewichtsorgans
9	G43	50	Migräne
10	R51	48	Kopfschmerz

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[5].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Ran	g ICD-10 Ziffer:	Anzah	nl: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	G62	46	Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven
2	G61	43	Entzündung mehrerer Nerven
3	l65	36	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls
4	G41	31	Anhaltende Serie von aufeinander folgenden Krampfanfällen
4	G70	31	Krankheit mit gestörter Übermittlung der Botenstoffe zwischen Nerv und Muskel, z.B. Myasthenie
6	G51	29	Krankheit des Gesichtsnervs
7	G25	25	Sonstige, vom Gehirn ausgehende Krankheit der Bewegungssteuerung bzw. Bewegungsstörung
8	G04	23	Entzündung des Gehirns bzw. des Rückenmarks

9	G12	21	Rückbildung von Muskeln (Muskelatrophie) durch Ausfall zugehöriger Nerven bzw. verwandte Störung
10	G90	16	Krankheit des unwillkürlichen (autonomen) Nervensystems

# B-[5].7 Prozeduren nach OPS

# B-[5].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	Rang OPS-301 Anzahl: Ziffer:		: Umgangssprachliche Bezeichnung:		
1	3-990	1140	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung		
2	3-800	790	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel		
3	1-204	668	Untersuchung der Hirnwasserräume		
4	1-207	649	Messung der Gehirnströme - EEG		
5	8-981	563	Fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls		
6	3-820	543	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel		
7	1-208	393	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)		
8	9-320	371	Behandlung körperlich oder funktionell bedingter Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme bzw. des Schluckens		
9	8-83b	288	Zusatzinformationen zu Materialien		
10	8-831	253	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist		

# B-[5].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-205	134	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG
2	8-717	82	Einrichtung und Anpassung des Beatmungsgeräts zur Behandlung von Atemstörungen während des Schlafes
3	8-550	78	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) erkrankter älterer Menschen
4	8-607	25	Behandlung durch Unterkühlung zur Verringerung des Sauerstoffbedarfs
5	1-795	16	Messung der Tagesmüdigkeit bzw. Wachbleibtest - MSLT bzw. MWT
6	8-820	10	Behandlung durch Austausch der patienteneigenen Blutflüssigkeit gegen eine Ersatzlösung
7	8-844	8	Einpflanzen von sich selbst ausdehnenden Röhrchen (Mikrostents) in Blutgefäße
8	8-97e	6	Behandlung des Morbus Parkinson in der Spätphase mit Arzneimittelpumpen
9	5-014	<= 5	Computergesteuerte Operation an Schädel, Gehirn bzw. Hirnhäuten unter Röntgenkontrolle
9	8-548	<= 5	Behandlung der HIV-Krankheit mit einer bestimmten Kombination von Medikamenten-HAART

# B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V	Epilepsiespezialambulanz / EEG-Labor		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Morbus Wilson		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Chorea Huntington		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Botulinumtoxin		

AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Allgemeine neurologische Ambulanz / Notfallambulanz
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Multiple Sklerose
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Neurologische Komplikationen der HIV-Infektion und bei AIDS
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Cerebrovaskuläre Spezialambulanz
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Parkinson-Syndrome
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz autonomes und neu- roendokrines Funktionslabor
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Neurologische Schlafspezialambulanz
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Muskelspezialambulanz / EMG-Labor
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Epilepsiespezialambulanz / EEG-Labor
AM08	Notfallambulanz (24h)	Allgemeine neurologische Ambulanz / Notfallambulanz
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

# B-[5].11 Personelle Ausstattung

# B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	31,1 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	13,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

# Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:			
AQ42 Neurologie					
AQ5	AQ51 Psychiatrie und Psychotherapie				

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	
ZF09	Geriatrie	
ZF15	Intensivmedizin	

#### B-[5].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen		3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder-	0 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im

krankenpflegerinnen			Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	4 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Hilfskraft in der Pflege	0,6		
Weiterbildung Pflegemanagement	0,3	3 Jahre	

# Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläute- rung:				
PQ04	1 Intensivpflege und Anästhesie					
PQ05	PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten					
PQ08 Operationsdienst						
PQ00 Pflege akuter Schlaganfallpatienten ("Stroke Nurse")						
PQ00	Pflegemanagement ("Leitung des Pflegedienstes und Aufgaben in der Krankenhausbetriebsleitung")					

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

# **B-[5].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

Für die Neurologie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr. Spezielles therapeutisches Pe	ersonal Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP02 Arzthelfer und Arzthelferin	7,3 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP00 EEG-Assistent	2 Voll- kräfte	
SP15 Masseur/Medizinischer Bademe Masseurin/Medizinische Badem	-,,-	fachabteilungsübergreifend
SP43 Medizinisch-technischer Assister Medizinisch-technische Assister tin/Funktionspersonal	·	
SP21 Physiotherapeut und Physiother	apeutin 50,1 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend; Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Physiotherapeuten.
SP23 Psychologe und Psychologin	0,4 Voll- kräfte	Neuropsychologe

1 Vollkräfte

#### B-[6] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik

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

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

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

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-[6].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Zentrum für Zahn-, Mund- und Kiefer- Kommentar / Erheilkunde - Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik läuterung		
VX00	Behandlung von Patienten nach Zahnverlust		
VX00	Chirurgische Prothetik und Epithetik		
VX00	Funktionsstörungen des Kauorgans		
VX00	Herstellung individueller Atemmasken		
VX00	Implantatprothetik		
VX00	Interdisziplinäre Behandlung von Risikopatienten und Patienten mit psychosomati-schen Störungen		
VX00	VX00 Kronen- und Brückenprothetik, Versorgung mit abnehmbarem Zahnersatz im Lü-ckengebiss, Totalprothetik		
VX00	Materialunverträglichkeiten		
VX00	VX00 Prothetische Behandlung von Patienten mit Kiefer- und Gesichtsdefekten		
VX00	Prothetische Rehabilitation bei Zahn- und Kieferfehlstellungen		
VX00	Prothetische Rehabilitation von Patienten mit Zahnunterzahl oder Zahn- und Kiefer-fehlstellungen		

#### **B-[6].11 Personelle Ausstattung**

#### B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	10,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	3 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:
AQ6	4 Zahnmedizin	

# B-[6].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0,1 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	l 0 Voll- kräfte	3 Jahre	

#### B-[6].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP37	Fotograf und Fotografin	0,3 Voll- kräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	0,7 Voll- kräfte	
SP49	Zahnmedizinischer Fachangestellter und Zahnmedizinische Fachangestell- te/Dentalhygieniker und Dentalhygienikerin/ Zahnmedizinischer Prophylaxeassistent und Zahnmedizinische Prophylaxeassistentin	10,8 Voll- kräfte	
SP50	Zahntechniker und Zahntechnikerin	0,8 Voll- kräfte	

# **B-[7] Fachabteilung Neuroradiologie**

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

Neuroradiologie

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

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-[7].2 Versorgungsschwerpunkte [Neuroradiologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neuroradiologie Kommentar / Erläuterung
VR15	Arteriographie
VR10	Computertomographie (CT), nativ
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
VR41	Interventionelle Radiologie
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel
VR43	Neuroradiologie

#### **B-[7].11 Personelle Ausstattung**

#### B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	8,2 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,3 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr. Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt- kompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ54 Radiologie	Radiologie und Diagnostische Radiologie
AQ56 Radiologie, SP Neuroradiologie	

#### B-[7].11.2 Pflegepersonal

Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und 0,9 Voll- Gesundheits- und Krankenpflegerin- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im
nen		Rahmen der praktischen Ausbildung zum

			Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und 0 Voll- Operationstechnische Assistentinnen kräfte		3 Jahre	

# **B-[7].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

Für die Neuroradiologie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläu- terung
SP4	3 Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	8,7 Voll- kräfte	Röntgen

# B-[8] Fachabteilung Neurochirurgie

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

Neurochirurgie

Art der Abteilung: Hauptabteilung Fachabteilungsschlüssel: 1700 Weitere Fachabteilungsschlüssel:

#### Nr. Fachabteilung:

3618 Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie



Direktorin:	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-[8].2 Versorgungsschwerpunkte [Neurochirurgie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurochirurgie	Kommentar / Erläuterung
VC51	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (z.B. Trigeminusneuralgie, Tumorschmerzen, chronischer Wirbelsäulenschmerzen)	
VC49	Chirurgie der Bewegungsstörungen	
VC45	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule	
VC44	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen (Aneurysma, Angiome, Kavernome)	
VC43	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis)	Narkose, Wach-OP, Neuronavigation
VC48	Chirurgie der intraspinalen Tumoren	
VC46	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark	
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VC47	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels	
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	
VC54	Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie	
VC52	Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sog. Funktionelle Neurochirurgie")	
VC00	Hypophysenchirurgie, Pädiatrische Neurochirurgie-Hirntumoren und Missbildungen, Epilepsiechirurgie	
VC58	Spezialsprechstunde	Hypophysensprechstunde, Wirbelsäulensprechstunde, Tumorsprechstunde, Armplexus und periphere Nervensprechstunde, Schmerzsprechstunde,

# B-[8].5 Fallzahlen [Neurochirurgie]

Vollstationäre Fallzahl: 1535 Teilstationäre Fallzahl: 0

#### B-[8].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[8].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Ran	g ICD-10- Ziffer*	: Fallzah	l: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	170	Verletzung des Schädelinneren
2	C71	149	Gehirnkrebs
3	G40	136	Anfallsleiden - Epilepsie
4	D32	122	Gutartiger Tumor der Hirnhäute bzw. der Rückenmarkshäute
5	l61	102	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
6	I60	77	Schlaganfall durch Blutung in die Gehirn- und Nervenwasserräume
7	M51	76	Sonstiger Bandscheibenschaden
8	167	73	Sonstige Krankheit der Blutgefäße im Gehirn
9	M48	70	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule
10	l62	63	Sonstige Blutung innerhalb des Schädels, nicht durch eine Verletzung bedingt

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[8].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	JICD-10 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C79	56	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen oder nicht näher bezeichneten Körperregionen
2	D35	54	Gutartiger Tumor sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter hormonproduzierender Drüsen
3	M50	42	Bandscheibenschaden im Halsbereich
4	D33	39	Gutartiger Hirntumor, Hirnnerventumor bzw. Rückenmarkstumor
5	G91	33	Wasserkopf
6	G06	29	Abgekapselte eitrige Entzündungsherde (Abszesse) und entzündliche Knoten (Granulome) innerhalb des Schädels bzw. Wirbelkanals
7	T85	22	Komplikationen durch sonstige eingepflanzte Fremdteile (z.B. künstliche Augenlinsen, Brustimplantate) oder Verpflanzung von Gewebe im Körperinneren
8	Q28	20	Sonstige angeborene Fehlbildung des Kreislaufsystems
9	M53	19	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule bzw. des Rückens[, die nicht an anderen Stellen der internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10) eingeordnet ist]
10	G82	16	Vollständige bzw. unvollständige Lähmung der Beine oder Arme

# B-[8].7 Prozeduren nach OPS

#### B-[8].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Ran	g OPS-301 Ziffer:	Anzah	l: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-207	699	Messung der Gehirnströme - EEG
2	5-010	689	Operative Schädeleröffnung über das Schädeldach
3	3-820	684	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
4	3-990	607	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
5	5-984	605	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop

6	5-015	333	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gehirngewebe
7	5-021	330	Wiederherstellende Operation an den Hirnhäuten
8	8-83b	296	Zusatzinformationen zu Materialien
9	5-983	241	Erneute Operation
10	5-988	188	Operation unter Anwendung eines Navigationssystems, das während der Operation aktuelle 3D-Bilder des Operationsgebietes anzeigt

# B-[8].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-924	184	In den Körper eingreifende Überwachung verschiedener Funktionen des Nervensystems
2	5-831	178	Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe
3	5-839	111	Sonstige Operation an der Wirbelsäule
4	8-925	104	Überwachung verschiedener Funktionen des Nervensystems während einer Operation
5	5-989	73	Farbstoffgestütztes Therapieverfahren
6	5-025	66	Operativer Einschnitt, operative Entfernung, Zerstörung oder Verschluss von Blutgefäßen in Gehirn oder Hirnhäuten
7	5-075	60	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe der Hirnanhangsdrüse (Hypophyse)
8	1-901	59	(Neuro-)psychologische Untersuchung bzw. Erfassung des psychosozialen Hintergrundes, wie finanzielle, berufliche und familiäre Situation
9	5-835	57	Operative Befestigung von Knochen der Wirbelsäule mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
10	5-832	53	Operative Entfernung von erkranktem Knochen- bzw. Gelenkgewebe der Wirbelsäule

# B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leis- tung	Kommentar / Er- läuterung
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Schmerzspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Hypophysen Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Allgemeine neurochirurgische Ambulanz / Notfallambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Armplexus und periphere Nerven		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Tumorspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Wirbelsäulenspezialambulanz		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Allgemeine neurochirurgische Ambulanz / Notfallambulanz		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		

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

Rang	g OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-056	35	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckent- lastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion
2	5-039	16	Sonstige Operation am Rückenmark bzw. an den Rückenmarkshäuten
3	5-038	<= 5	Operation an den Hirnwasserräumen im Rückenmarkskanal

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

#### B-[8].11 Personelle Ausstattung

#### B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	21,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	13,2 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:
AQ4	0 Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	
AQ41 Neurochirurgie		
AQ42 Neurologie		
AQ0	0 Neurologie und Psychiatrie	

#### Nr. Zusatz-Weiterbildung: Kommentar / Erläuterung:

ZF15 Intensivmedizin Spezielle neurochirurgische Intensivmedizin

#### B-[8].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	l 33,5 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	0,3 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	3 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Nr. Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: Kommentar / Erläuterung:

PQ04 Intensivpflege und Anästhesie

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

PQ07 Onkologische Pflege/Palliative Care

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP12	ZP12 Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

# B-[8].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Neurochirurgie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr. Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläute- rung
SP02 Arzthelfer und Arzthelferin	1,8 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP00 EEG-Assistent	2 Vollkräfte	
SP43 Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	2,8 Voll- kräfte	
SP23 Psychologe und Psychologin	0,4 Voll- kräfte	Neuropsychologe
SP25 Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,5 Voll- kräfte	

# B-[9] Fachabteilung Unfall- und Wiederherstellungschirurgie

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

Unfall- und Wiederherstellungschirurgie

Art der Abteilung: 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-[9].2 Versorgungsschwerpunkte [Unfall- und Wiederherstellungschirurgie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfall- und Wiederherstellungschirurgie	Kommentar / Erläuterung
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	Es werden anatomische Bandrekonstruktionen bzwplastiken im Bereich des oberen Sprunggelenkes bei chronischer Außenbandinstabilität oder Syndesmoseninsuffizienz durchgeführt. Weitere Bandplastiken erfolgen am unteren Sprunggelenk und Fuß sowohl bei chronischer Instabilität als auch zur funktionserhaltenden Rekonstruktion bei Folgezuständen nach Komplartmentsyndrom an Unterschenkel und Fuß. Zu Schulter- und Kniegelenksbandplastiken siehe VC36 und VC40.
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenent- zündungen	Es können hierzu alle diagnostischen Verfahren in der Klinik durchgeführt werden: konventionelle Röntgendiagnostik, CT, MRT, Szintigraphie, ggf. PET. Therapie s. VC 30.
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 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.
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	Bei nicht oder wenig dislozierten medialen Schenkelhals- frakturen stehen femurkopferhaltende Operationen im Vor-

dergrund. Bei älteren Patienten mit stärker dislozierten Frakturen wird eine zementfreie Hüft-Totalendoprothese, bei weniger mobilen älteren Patienten alterantiv eine zementierte Duo-Kopfprothese implantiert. Folgezustände nach Azetabulumfrakturen, 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, Schaftfrakturen mit unaufgebohrten Nagel (z.B. AFN) und distale Femurschaftfrakturen zumeist mit distalen Femurnagel (DFN) oder einer LISS-Osteosynthese.

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 Folgezustände nach Verletzungen und 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 bei posttraumatischen und anderweitig erworbenen Fehlstellungen.

VC35 Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens

Neben der standardmäßigen dorsalen Stabilisierung mit einem Fixateur interne, für welche eine minimalinvasive Technik entwickelt wurde, werden 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 – gegebenenfalls gedeckte – Verschraubung.

VC36 Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes

Dislozierte Humeruskopffrakturen und subcapitale Frakturen werden je nach Zerstörungsgrad mit einer winkelstabilen Plattenosteosynthese oder einem proximalen Humerusnagel versorgt. 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. Das posttraumatische oder erworbene Impingement-Syndrom wird befundadaptiert in offener oder arthroskopischer Technik behandelt. Die konservative Behandlung von Oberarmschaftfrakturen mittels gipsverstärktem Gilchristverband steht wegen der bekannten guten Heilungstendenz dieser Knochenbrüche im Vordergrund. Parallel dazu werden bei entsprechender Indikation unaufgebohrte Marknagelungen des Humerus vorgenommen.

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, Monteggia-Verletzungen oder erheblicher Osteoporose mit einer winkelstabilen Plat-

	tenosteosynthese versorgt. Bei Radiusköpfchen- und –halsfrakturen kommen Verschraubungen, Plattenosteosynthesen und selten Radiusköpfchenprothesen zur Anwendung. Die Unterarmschaftfrakturen werden im Wesentlichen mittels Plattenosteosynthese versorgt.
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 Knochenspanimplantation. 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.
VC38 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	Distale Radiusfrakturen werden je nach Frakturanatomie konservativ, mittels Kirschner-Draht-Spickung, (winkelstabiler) Plattenosteosynthese oder Fixateur externe versorgt. Im Bereich der Hand werden Versorgungen von frischen Verletzungen der Knochen und Sehnen aller Schweregrade vorgenommen. Mit dem weiteren Ausbau der Handchirurgie in unserer Klinik wird dieses Teilgebiet der Unfallchirurgie vollständig mit Ausnahme von Replantationen abgedeckt.
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 Unterschenkelschaftfraktur 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 zugängig sind, werden mit eingeschobenen, winkelstabilen Platten stabilisiert. Frische Achillessehnenrupturen werden in der Regel durch minimal-invasive, perkutane Naht mit dem Dresdner Instrument versorgt. Bei vollständigem Kontakt der Sehnenstümpfe in der Sonografie wird die funktionell-konservative Therapie (keine Operation) erfolgen. Bei großen Defekten der Achillessehne kann ein Flexor hallucis longus-Transfer notwendig werden.
VC28 Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	Die prothetische Versorgung wird im Bereich des Schulter- gelenkes, Ellenbogengelenkes (inklusive Radiusköpfchen), Hüftgelenkes und oberen Sprunggelenkes standardisiert durchgeführt.
VC26 Metall-/ Fremdkörperentfernungen	Außer an langen Röhrenknochen, Becken und Wirbelsäule werden nahezu alle Materialentfernungen ambulant über unsere Tagesklinik durchgeführt.
VC30 Septische Knochenchirurgie	Im Bereich der septischen Knochenchirurgie ist immer ein mehrzeitiges Vorgehen erforderlich. Hierbei muss initial ein radikales Debridment 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. Die Weichteildeckung erfolgt ebenfalls individuell befundadaptiert inklusive lokaler und freier Lappenplastiken.

## B-[9].5 Fallzahlen [Unfall- und Wiederherstellungschirurgie]

Vollstationäre Fallzahl: 4066 Teilstationäre Fallzahl: 0

#### B-[9].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[9].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	g ICD-10- Ziffer*	: Fallzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	1167	Verletzung des Schädelinneren
2	S82	359	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
3	S72	333	Knochenbruch des Oberschenkels
4	S52	299	Knochenbruch des Unterarmes
5	S42	220	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
6	S32	163	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens
7	M19	113	Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)
8	S92	109	Knochenbruch des Fußes, außer im Bereich des oberen Sprunggelenkes
9	M84	94	Knochenbruch bzw. fehlerhafte Heilung eines Bruches
10	S22	86	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule
10	S22	86	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[9].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Ran	g ICD-10 Ziffer:	Anzahl	l: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S12	44	Knochenbruch im Bereich des Halses
2	S46	43	Verletzung von Muskeln oder Sehnen im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
3	S83	41	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder
4	S86	40	Verletzung von Muskeln bzw. Sehnen in Höhe des Unterschenkels
5	S93	36	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung von Gelenken bzw. Bändern in Höhe des oberen Sprunggelenkes oder des Fußes
6	M25	28	Sonstige Gelenkkrankheit
7	S43	27	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung von Gelenken bzw. Bändern des Schultergürtels
7	S62	27	Knochenbruch im Bereich des Handgelenkes bzw. der Hand
7	S70	27	Oberflächliche Verletzung der Hüfte bzw. des Oberschenkels
10	M20	22	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen

## B-[9].7 Prozeduren nach OPS

#### B-[9].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Ran	g OPS-301 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	1130	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	5-793	601	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
3	5-900	498	Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht
4	3-990	434	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
5	5-787	413	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
6	5-790	396	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
7	5-794	376	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines

			langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
8	8-919	365	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen
9	8-561	271	Funktionsorientierte körperliche Übungen und Anwendungen
10	8-800	250	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger

# B-[9].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Ran	g OPS-Ziffer:	: Anzahl:	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-781	131	Operative Durchtrennung von Knochengewebe zum Ausgleich von Fehlstellungen
2	5-812	100	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung
3	5-805	99	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks
4	5-854	78	Wiederherstellende Operation an Sehnen
5	5-834	77	Operatives Einrichten von Brüchen der Wirbelsäule (geschlossene Reposition) und Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
6	5-836	72	Operative Versteifung der Wirbelsäule - Spondylodese
7	5-840	67	Operation an den Sehnen der Hand
8	5-810	60	Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung
9	5-835	57	Operative Befestigung von Knochen der Wirbelsäule mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
10	5-813	55	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern im Kniegelenk durch eine Spiegelung

# B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM09	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	BG-Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Fußspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Traumatologische Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Schulterspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Hüftspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Team-Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Kniespezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Allgemeine unfallchirurgische Ambulanz / Notfallambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Wirbelsäulenspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Handspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Achillessehnenspezialambulanz		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Allgemeine unfallchirurgische Ambulanz / Notfallambulanz		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		

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

Ran	g OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzah	l: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-200	212	Nichtoperatives Einrichten (Reposition) eines Bruchs ohne operative Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
2	5-787	96	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
3	8-201	77	Nichtoperatives Einrenken (Reposition) einer Gelenkverrenkung ohne operative Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
4	5-790	28	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
5	5-841	27	Operation an den Bändern der Hand
6	5-795	12	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs an kleinen Knochen
7	5-840	10	Operation an den Sehnen der Hand
8	5-056	8	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion
8	5-849	8	Sonstige Operation an der Hand
10	5-812	7	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Ja

stationäre BG-Zulassung: Ja

#### B-[9].11 Personelle Ausstattung

## B-[9].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	24,1 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	16,7 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:
AQ0	S Allgemeine Chirurgie	
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	
AQ6	2 Unfallchirurgie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF00	Fachkunde Rettungs- dienst	
ZF12	2 Handchirurgie	
ZF15	5 Intensivmedizin	Chirurgische Intensivmedizin
ZF28	3 Notfallmedizin	Polytraumatisierte Patienten werden durch ein Team aus Unfallchirurg, VTG-Chirurg, Neurochirurg und Anästhesist behandelt. Je nach Verletzung wird das Team durch einen MKG-Chirurg, Urologen, HNO- oder Augenarzt erweitert.
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie	

# B-[9].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin- nen			Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	5,1 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Weiterbildung Pflegemanagement	0,5	3 Jahre	

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläute- rung:
PQ04	4 Intensivpflege und Anästhesie	
PQ0	5 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ0	8 Operationsdienst	
PQ00	O Pflegemanagement ("Leitung des Pflegedienstes und Aufgaben in der Krankenhausbetriebsleitung")	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP11	Notaufnahme	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

#### B-[9].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Unfall- und Wiederherstellungschirurgie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	4,8 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP37	Fotograf und Fotografin	0,7 Voll- kräfte	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	2,6 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend

SP43 Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assisten- tin/Funktionspersonal	1 Voll- kräfte	Labor
SP21 Physiotherapeut und Physiotherapeutin	50,1 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend; Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Physiotherapeuten.
SP25 Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,7 Voll- kräfte	

# B-[10] Fachabteilung Psychiatrie und Psychotherapie

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

Psychiatrie und Psychotherapie Art der Abteilung: 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:	Daniela.Reznicsek @uniklinikum-dresden.de
Internet:	http://psychiatrie.uniklinikum-dresden.de/

# B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte [Psychiatrie und Psychotherapie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie und Psychotherapie	Kommentar / Erläuterung
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	Spezialstation für Patienten mit Bipolaren (manisch-depressiven) Störungen; Spezialstation für Patienten mit chronischer und thera- pieresistenter Depression
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	Psychiatrische und neuropsychologische Diagnostik und Therapie von Demenzen
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen	Neuropsychologische Diagnostik von Entwicklungsstörungen
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen	Interdisziplinäre Akutgeriatrie zusammen mit der Medizinischen Klinik und der Neurologie
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	Neuropsychologische Diagnostik von Intelligenzstörungen
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	Spezialstation für Patienten mit Angst- und Zwangsstörungen
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	Neuropsychologische Diagnostik von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	Spezialstation für alkoholkranke Patienten
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizo- phrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	Akuttherapie von schizophrenen, schizotypen und wahnhaften Störungen. Tagesklinische Behandlung von Patienten mit Schizophrenie.
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)
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	Akuttherapie von schizophrenen, schizotypen und wahnhaften Störungen. Tagesklinische Behandlung von Patienten mit Schizophrenie.

Spezialsprechstunden für Patienten mit chronischer und therapieresistenter Depression; Bipolarer Störung; Zwangserkrankung; ADHS; Psychisch kranke Frauen mit Kinderwunsch; Gedächtnissprechstunde; Rückfallambulanz; Abhängigkeitserkrankungen; Schizophrenie; Früherkennung psychiatrischer Erkrankungen.

#### B-[10].5 Fallzahlen [Psychiatrie und Psychotherapie]

Vollstationäre Fallzahl: 1235 Teilstationäre Fallzahl: 288

#### B-[10].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[10].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	g ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F10	241	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
2	F33	190	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit
3	F32	145	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
4	F20	132	Schizophrenie
5	F31	71	Psychische Störung mit Phasen der Niedergeschlagenheit und übermäßiger Hochstimmung - manisch-depressive Krankheit
6	F60	47	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung
7	F25	45	Psychische Störung, die mit Realitätsverslust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht - Schizoaffektive Störung
8	F03	44	Einschränkung der geistigen Leistungsfähigkeit (Demenz), vom Arzt nicht näher bezeichnet
9	F43	36	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
10	F06	33	Sonstige psychische Störung aufgrund einer Schädigung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[10].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F19	26	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen
2	F01	19	Einschränkung der geistigen Leistungsfähigkeit (Demenz) durch Blutung oder Verschluss von Blutgefäßen im Gehirn
2	G30	19	Alzheimer-Krankheit
4	F22	13	Psychische Störung, bei der dauerhafte falsche Überzeugungen bzw. Wahnvorstellungen auftreten
5	F05	12	Verwirrtheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt
5	F23	12	Akute, kurze und vorübergehende psychische Störung mit Realitätsverlust
7	F07	11	Persönlichkeits- bzw. Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns
7	F13	11	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Beruhigungs- oder Schlafmittel
9	F29	9	Vom Arzt nicht näher bezeichnete, nicht körperlich bedingte psychische Krankheit, die mit Realitätsverlust und Halluzinationen einhergehen
10	F12	8	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Wirkstoffe aus der Hanfpflanze wie Haschisch oder Marihuana

# B-[10].7 Prozeduren nach OPS

# B-[10].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-980	893	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Allgemeine Psychiatrie
2	9-602	753	Anzahl der durch Spezialtherapeuten erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
3	9-603	661	Anzahl der durch Pflegefachkräfte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
4	9-622	532	Anzahl der durch Spezialtherapeuten erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychotherapeutischen Komplexbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
5	9-623	460	Anzahl der durch Pflegefachkräfte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychotherapeutischen Komplexbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
6	9-621	406	Anzahl der durch Psychologen erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychotherapeutischen Komplexbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
7	9-613	360	Anzahl der durch Pflegefachkräfte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Intensivbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
8	1-903	354	Untersuchung von psychischen Störungen bzw. des Zusammenhangs zwischen psychischen und körperlichen Beschwerden sowie von Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
9	9-620	353	Anzahl der durch Ärzte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychothera- peutischen Komplexbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
10	9-981	340	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Abhängigkeitskranke

## B-[10].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-982	315	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Psychiatrie für ältere Menschen
2	9-601	207	Anzahl der durch Psychologen erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
3	9-612	179	Anzahl der durch Spezialtherapeuten erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Intensivbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
4	9-610	125	Anzahl der durch Ärzte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Intensivbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
5	9-600	107	Anzahl der durch Ärzte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
6	8-550	17	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) erkrankter älterer Menschen
7	9-611	16	Anzahl der durch Psychologen erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Intensivbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
8	8-630	<= 5	Medizinische Behandlung mit Auslösung eines Krampfanfalles zur Behandlung bestimmter psychischer Störungen - Elektrokrampftherapie

8

<= 5

## B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Universitäts-Gedächtnisambulanz (Spezialambulanz für kognitive Störungen im Alter)	•	
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialsprechstunde für Gilles de la Tourettes Erkran- kungen		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für ADHS-Patienten		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für Affektive Störungen (Rückfallambulanz)		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für bipolare Patienten		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Suizidspezialambulanz / Notfallambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Motivationssprechstunde für Alkoholkranke		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für Patienten mit therapieresistenter Depression		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für Frauen mit affektiven Störungen und Kinderwunsch		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Suizidspezialambulanz / Notfallambulanz		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		
AM02	Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V	Institutsambulanz (PIA) Spezialambulanzen für bipolare Störungen; Gedächtnisamb.; psychische Störungen in Schwangerschaft und Stillzeit; therapieresistente affek- tive Erkrankungen; Alkoholabhängigkeit		

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

#### **B-[10].11 Personelle Ausstattung**

## B-[10].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	22,9 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	10,6 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:
AQ4	2 Neurologie	
AQ5	1 Psychiatrie und Psychotherapie	

Nr. Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF09 Geriatrie	
ZF36 Psychotherapie	Tiefenpsych. fundierte Psychotherapie, Verhaltenstherapie

#### B-[10].11.2 Pflegepersonal

	Awaabi	A contribution or allowers	Vananantani Eniëritanina
	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin- nen	49,3 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	3 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Hilfskraft in der Pflege	0,1		

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: Kommentar / Erläuterung:
PQ0	5 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ1	0 Psychiatrische Pflege

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

#### B-[10].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Psychiatrie und Psychotherapie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP02	2 Arzthelfer und Arzthelferin	2,7 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	4,6 Voll- I kräfte	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	2,6 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend
SP43	B Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	3 Voll- kräfte	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	50,1 Voll-	fachabteilungsübergreifend;

	kräfte	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Physiotherapeuten.
SP23 Psychologe und Psychologin	5,4 Voll- kräfte	
SP24 Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin	1,4 Voll- kräfte	in Ausbildung (VK-Anrechnungsfaktor = 0,375)
SP25 Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	2,3 Voll- kräfte	

# B-[11] Fachabteilung Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene

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

Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel: 3790



Direktor:	Prof. Dr. med. Enno 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-[11].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene	Kommentar / Erläuterung
VX00	Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie	Diagnostik von Infektionser- krankungen

## B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Am- bulanz	Nr. / Leis- tung	Kommentar / Erläute- rung
AM04	4 Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Labormedizin		
AM0	1 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Labormedizin		

## B-[11].11 Personelle Ausstattung

#### B-[11].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	7,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,6 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:
AQ39	Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie	

# Nr. Zusatz-Weiterbildung: Kommentar / Erläuterung:

ZF14 Infektiologie

#### B-[11].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Er- läuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	

#### B-[11].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für das Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläu- terung
SP37	Fotograf und Fotografin	0,7 Voll- kräfte	
	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	25,3 Voll- kräfte	Labor
SP00	Sonstige Mitarbeiter Medizinisch-technischer Dienst	16,8 Voll- kräfte	

# B-[12] Fachabteilung Kinderchirurgie

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

Kinderchirurgie

Art der Abteilung: Hauptabteilung Fachabteilungsschlüssel: 1300



Direktor:	Prof. Dr. med. Guido Fitze
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-[12].2 Versorgungsschwerpunkte [Kinderchirurgie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinderchirurgie	Kommentar / Erläuterung
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	bei Kindern bis 15 Jahre
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	bei Kindern bis 15 Jahre
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	Gemeinsames Konzil (Gyn, KIK, KCH, Genetik) für Risikoschwangerschaften im Perinatalzentrum
VC04	Chirurgie der angeborenen Herzfehler	Duktus-Verschluss bei Frühgeborenen
VC46	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark	nicht tumorbedingte Hydrocephalus-Chirurgie
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	periphere Nervenstimulator-Implantation sakral
VC47	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels	Korrektur-Operationen von Schädelmißbildungen und der Kraniostenosen
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schä- del-Hirn-Verletzungen	gemeinsam mit Interdisziplinärer Kinder-ITS und NCH
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krank- heitsbilder Frühgeborener und reifer Neu- geborener	gemeinsam auf der Interdisziplinären Fgb-ITS
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebennie- re, Diabetes)	
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	Schwerpunkt: Morbus Hirschsprung, Rektumatresie
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen	

VK11	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	Interdisziplinäre ITS mit KCH
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	Operation des Ductus Botalli
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	Operationen der angeborenen Fehlbildungen (Ösophago-tracheale Fistel)
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	Hämangiom-Behandlung (Lasertherapie)
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenent- zündungen	bei Kindern bis 15 Jahre
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VK10	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen an- geborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Er- krankungen	
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	Deutsches Verbrennungszentrum für Kinder bis 18 Jahre, 2 Schwerstbranntverletztenbetten für Kinder mit der Intensiv- station der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	Chirurgie der Knochenzysten, Knochentumoren
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	bei Kindern bis 15 Jahre
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	bei Kindern bis 15 Jahre
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwir- belsäule 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
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	bei Kindern bis 15 Jahre
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	bei Kindern bis 15 Jahre
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	bei Kindern bis 15 Jahre
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	bei Kindern bis 15 Jahre
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	bei Kindern bis 15 Jahre
VR04	Duplexsonographie	Duplex-Sono aller Gefäße inkl. des Schädels

VC21 Endokrine Chirurgie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VG05 Endoskopische Operationen	diagnostische Laparoskopie bei weibl. Säuglingen und Mädchen
VR06 Endosonographie	Endorektale Sonografie für Kinder und Erwachsene
VO15 Fußchirurgie	Emmert-Plastik bei Unguis incarnatus
VG06 Gynäkologische Chirurgie	Operation von allen Ovartumoren, Ovarialzysten, Ovartorsion bei Säuglingen und Kindern
VO16 Handchirurgie	Syndaktylie, Polydaktylie
VH20 Interdisziplinäre Tumornachsorge	Interdisziplinäres Kinder-Onko-Konzil
VX00 Kinderchirurgische Spezialbetreuung	Kopf- und Brustfehlbildungen, Defakationsstörungen, spezielle Inkontinenz-Therapie: Gracilis-Analsphinkter-Ersatzplastik, sakrale Nervenstimulation, Implantation von künstlichen Analsphinktersystmen (Soft Anal Band) für Kinder und Erwachsene
VK00 Kindertraumatologie	siehe Spezifizierung in der Unfallchirurgie
VU08 Kinderurologie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VR01 Konventionelle Röntgenaufnahmen	intraoperative RÖ-Anwendung, Rö-Bildwandler
VC23 Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC11 Lungenchirurgie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC22 Magen-Darm-Chirurgie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC26 Metall-/ Fremdkörperentfernungen	bei Kindern bis 15 Jahre
VU12 Minimalinvasive endoskopische Operationen	zystoskopisch assistierte Operationen: Stents, Deflux-Unterspritzung bei VUR
VC56 Minimalinvasive endoskopische Operationen	gastroskopie- und koloskopie gestützte Operationen
VU11 Minimalinvasive laparoskopische Operationen	Varicocelen-OP
VC55 Minimalinvasive laparoskopische Operationen	alle laparoskopischen Operationen bei Säuglingen und Kindern
VR02 Native Sonographie	Sonografie aller Organsysteme, sono-assistierte Hydroce- phalus-OP, sono-assitierte Punktionen und Drainagen
VK12 Neonatologische/ pädiatrische Intensivmedizin	Interdisziplinäre ITS mit KCH
VU09 Neuro-Urologie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC20 Nierenchirurgie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC17 Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	Therapie des Entrapements, vaskuläre Malformationen
VC13 Operationen wegen Thoraxtrauma	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VK24 Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer	

im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frau- enärzten  VC57 Plastisch-rekonstruktive Eingriffe  Korrektur-Operationen von Schädelmissbildungen, abste- henden Ohren, Trichterbrust, Verbrennungen, Korrek- tur-Osteotomien, angeborenen Fehlbildungen  VU10 Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere,  bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern			
henden Ohren, Trichterbrust, Verbrennungen, Korrektur-Osteotomien, angeborenen Fehlbildungen  VU10 Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern			
	VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	henden Ohren, Trichterbrust, Verbrennungen, Korrek-
namwegen und nambiase	VU10	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC62 Portimplantation Hickmann-Katheter	VC62	Portimplantation	Hickmann-Katheter
VG09 Pränataldiagnostik und Therapie Kinderchirurgische Beratung und Therapieplanung: z.B. vo terminierte Geburt bei Laparoschisis	VG09	Pränataldiagnostik und Therapie	Kinderchirurgische Beratung und Therapieplanung: z.B. vorterminierte Geburt bei Laparoschisis
VC30 Septische Knochenchirurgie bei Kindern bis 15 Jahre	VC30	Septische Knochenchirurgie	bei Kindern bis 15 Jahre
VR05 Sonographie mit Kontrastmittel  Levovist-Sono für Parenchymatöse Organe und Urologie (MUS)	VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	
VK35 Sozialpädiatrisches Zentrum	VK35	Sozialpädiatrisches Zentrum	
VC14 Speiseröhrenchirurgie bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern	VC14	Speiseröhrenchirurgie	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
brennungen, Defäkationsstörungen, Molekulargenetische	VC58	Spezialsprechstunde	Untersuchungen zum Darm und Schilddrüse, Hämangiome,
VC15 Thorakoskopische Eingriffe bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern	VC15	Thorakoskopische Eingriffe	bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VC12 Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern angeborenen Malformationen	VC12		bei Frühgeborenen, Säuglingen und Kindern
VU13 Tumorchirurgie Operation aller kindlichen Tumore (Wilms-Tumor)	VU13	Tumorchirurgie	Operation aller kindlichen Tumore (Wilms-Tumor)
VC24 Tumorchirurgie Operation aller kindlichen Tumore außer ZNS und Augen	VC24	Tumorchirurgie	Operation aller kindlichen Tumore außer ZNS und Augen
VU19 Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnos- Komplette Uro-Funktionsdiagnostik beim Kind tik	VU19	,	Komplette Uro-Funktionsdiagnostik beim Kind

# B-[12].5 Fallzahlen [Kinderchirurgie]

Vollstationäre Fallzahl: 1763 Teilstationäre Fallzahl: 200

# B-[12].6 Diagnosen nach ICD

# B-[12].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Ran	g ICD-10- Zif- fer*:	Fallzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	515	Verletzung des Schädelinneren
2	K40	81	Leistenbruch (Hernie)
3	K35	80	Akute Blinddarmentzündung
4	K36	68	Sonstige Blinddarmentzündung
5	Q53	61	Hodenhochstand innerhalb des Bauchraums
6	S42	52	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
7	S52	51	Knochenbruch des Unterarmes
8	S02	43	Knochenbruch des Schädels bzw. der Gesichtsschädelknochen
9	Q54	39	Fehlentwicklung der Harnröhre mit Öffnung der Harnröhre an der Unterseite des Penis

10	K59	38	Sonstige Störung	der Darmfunktion	. z.B. Verstor	ofung oder Durchfall

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

## B-[12].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	g ICD-10 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Q62	34	Angeborene Fehlbildung des Nierenbeckens bzw. angeborene Fehlbildung des Harnleiters mit Verengung oder Aufstauung von Harn
2	D18	31	Gutartige Veränderung der Blutgefäße (Blutschwamm) bzw. Lymphgefäße (Lymphschwamm)
2	Q67	31	Angeborene muskuläre bzw. knöcherne Fehlbildung des Kopfes, des Gesichts, der Wirbelsäule bzw. des Brustkorbes
4	Q43	29	Sonstige angeborene Fehlbildung des Darms
5	G91	22	Wasserkopf
6	Q05	17	Spaltbildung der Wirbelsäule - Spina bifida
7	N44	16	Drehung der Hoden mit Unterbrechung der Blutversorgung
8	Q40	13	Sonstige angeborene Fehlbildung des oberen Verdauungstraktes inkl. des Magens
9	Q42	10	Angeborenes Fehlen oder angeborene(r) Verschluss bzw. Verengung des Dickdarms
9	Q64	10	Sonstige angeborene Fehlbildung der Harnwege bzw. der Harnblase

# B-[12].7 Prozeduren nach OPS

#### B-[12].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	822	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	8-121	150	Darmspülung
3	5-790	136	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
4	5-530	109	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
5	5-624	97	Operative Befestigung des Hodens im Hodensack
6	5-470	69	Operative Entfernung des Blinddarms
7	5-894	60	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
8	8-831	57	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
9	5-024	45	Erneuerung oder Entfernung einer künstlichen Ableitung des Hirnwassers
9	5-645	45	Operative Korrektur einer unteren Harnröhrenspaltung beim Mann

#### B-[12].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Ran	g OPS-Ziffer:	: Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-915	29	Operatives Entfernen von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
2	5-349	18	Sonstige Operation am Brustkorb
3	5-432	16	Operation am Magenausgang
4	5-455	13	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms
4	5-557	13	Wiederherstellende Operation an der Niere
6	5-346	12	Wiederherstellende Operation an der Brustwand
7	5-495	10	Operative Korrektur des Mastdarms und Afters bei angeborenen Fehlbildungen
7	5-622	10	Operative Entfernung eines Hodens
9	5-322	9	Operative Entfernung von Lungengewebe, ohne Beachtung der Grenzen innerhalb der Lunge

9	5-925	9	Verpflanzung eines gänzlich abgetrennten Hautstücks oder eines Hautlappens mit
			erhaltenem Blutgefäßanschluss bei Verbrennungen oder Verätzungen [Empfänger-
			stelle und Art des Transplantats]

## B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V	Spezialambulanz angeborene Skelettfehlbildungen		
AM09	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	BG-Ambulanz		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Hand- und Hämangiom Spezi- alambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Kindertraumatologie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Verbrennungen Spezialambu- lanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Kinderurologie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Proktologische Spezialambu- lanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Ambulanz Allgemeine Kinder- chirurgie / Notfallambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Hand- und Hämangiom Spezi- alambulanz		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Ambulanz Allgemeine Kinder- chirurgie / Notfallambulanz		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		

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

Ran	g OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzah	I: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-787	103	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
2	8-200	56	Nichtoperatives Einrichten (Reposition) eines Bruchs ohne operative Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
3	5-640	49	Operation an der Vorhaut des Penis
4	5-530	45	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
5	5-534	28	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)
6	5-399	25	Sonstige Operation an Blutgefäßen
7	5-898	12	Operation am Nagel
8	1-661	10	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
9	5-611	8	Operativer Verschluss eines Wasserbruchs (Hydrocele) am Hoden
9	5-790	8	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen

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

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

## **B-[12].11 Personelle Ausstattung**

# B-[12].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	13,1 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,8 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompeten-	Kommentar / Erläute-		
	zen):	rung:		
AQ09 Kinderchirurgie				

#### B-[12].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kin- derkrankenpflegerinnen	29,8 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rah- men der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Stationsassistent	1,4		

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: Kommentar / Erläuterung:
PQ0	0 Fachkinderkrankenschwester/-pfleger
PQ0	5 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ0	8 Operationsdienst
PQ09	9 Pädiatrische Intensivpflege

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

## B-[12].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Kinderchirurgie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläu- terung
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	1,6 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP06	Erzieher und Erzieherin	0,5 Voll- kräfte	
SP37	Fotograf und Fotografin	0,3 Voll- kräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	0,8 Voll- kräfte	Labor
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,3 Voll- kräfte	

# B-[13] Fachabteilung Medizinische Klinik I

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

Medizinische Klinik I

Art der Abteilung: 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:	Gabriele Reinhardt
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-[13].2 Versorgungsschwerpunkte [Medizinische Klinik I]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik I	Kommentar / Erläuterung
VI21	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation	Stammzelltransplantation, Lebertransplantation, Lungentransplantation.
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmo- nalen Herzkrankheit und von Krank- heiten des Lungenkreislaufes	Rechstherzkatheteruntersuchung und Druckmessungen im Lungenkreislauf zur Diagnostik des pulmonalen Hochdrucks. Druckmessungen unter Medikamenten zur Festlegung der besten Medikamentenwahl und Dosierung.
VI23	Diagnostik und Therapie von ange- borenen und erworbenen Immunde- fekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	Stationäre Versorgung, Diagnostik und Therapie von Patienten mit HIV-Erkrankung und AIDS.
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkran- kungen 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
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkran- kungen 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 Vorund Nachbehandlung bei Lebertransplantation und TIPS-Anlage.
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkran- kungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	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 (Chromoendokoskopie) 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.
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 gewebegleichen Verwandten. Weiterer Schwerpunkt sind krankheitsspezifische Transplantationsprotokolle, die neben einer weniger intensiven Vorbehandlung für ältere Patienten auch die Übertragung von leukämiereaktiven Lymphozyten bei Patienten mit chronischer myeloischer Leukämie umfassen.
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 Pilzerkrankungen (Zytomegalieviren, Herpesviren, Candidapilze und Aspergilluspilze (Schimmelpilze) und seltenere Viren und Pilze).
VI16	Diagnostik und Therapie von Krank- heiten der Pleura	Bei Erkrankungen des Brustfells (Pleura) werden Spiegelungen der Pleura (Thorakoskopie) und zur Behandlung Verklebungen der Pleura (Pleurodese) durchgeführt.
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	Untersuchung und Behandlung bei Vorkommen von Bauchwasser (Aszites) sowohl bei gutartigen als auch bösartigen Erkrankungen.
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 Universitäts 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.
VR04	Duplexsonographie	Darstellung des Blutflusses in den Gefäßen und Organen des Bauchraums.
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.
VI20 Intensivmedizin	Zusammen mit der Medizinischen Klinik III werden die Patienten, falls erforderlich, auf der Intensivstation mit neuen Beatmungstechniken wie z.B. CPAP bei Lungenerkrankungen betreut.
VI00 Nabelschnurblutbank	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.
VR02 Native Sonographie	Ultraschalluntersuchung des Bauches, des Halses, der Lymph- knoten und des Darmes.
VR05 Sonographie mit Kontrastmittel	Einsatz von Kontrastmittel in der Sonographie besonders zur Unterscheidung der verschiedenen Arten von gut- und bösartigen Tumoren der Leber.
VI27 Spezialsprechstunde	Stammzelltransplantation, Erkrankungen des Blutes (Hämatologie), Tumorerkrankungen (Onkologie), Magen-Darmerkrankungen (Gastroenterologie), Leber- und Gallenwegserkrankungen, Lungenerkrankungen einschl. Lungenhochdruck.

# B-[13].5 Fallzahlen [Medizinische Klinik I ]

Vollstationäre Fallzahl: 4323 Teilstationäre Fallzahl: 1138

#### B-[13].6 Diagnosen nach ICD

## B-[13].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	G47	292	Schlafstörung
2	C83	202	Lymphknotenkrebs, der ungeordnet im ganzen Lymphknoten wächst - Diffuses Non-Hodgkin-Lymphom
3	C92	200	Knochenmarkkrebs, ausgehend von bestimmten weißen Blutkörperchen (Granulozyten)
4	C34	168	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
5	F10	141	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
6	J44	129	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD
7	C90	128	Knochenmarkkrebs, der auch außerhalb des Knochenmarks auftreten kann, ausgehend von bestimmten Blutkörperchen (Plasmazellen)
8	I10	124	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
8	J18	124	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
10	C20	118	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
_			

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[13].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Ran	g ICD-10 Zif- fer:	Anzah	I: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	D61	112	Sonstige Blutarmut durch zu geringe Neubildung verschiedener Blutkörperchen
2	D46	89	Krankheit des Knochenmarks mit gestörter Blutbildung - Myelodysplastisches Syndrom
3	150	84	Herzschwäche
4	K83	80	Sonstige Krankheit der Gallenwege

5	127	77	Sonstige durch eine Lungenkrankheit bedingte Herzkrankheit
6	A41	71	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
7	C22	69	Krebs der Leber bzw. der in der Leber verlaufenden Gallengänge
8	K85	67	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse
9	K70	58	Leberkrankheit durch Alkohol
10	E83	57	Störung des Mineralstoffwechsels

# B-[13].7 Prozeduren nach OPS

# B-[13].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	g OPS-301 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-542	2134	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
2	8-800	2100	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
3	8-543	1124	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
4	1-632	854	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
5	6-002	754	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 2 des Prozedurenkatalogs
6	8-831	562	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
7	1-710	555	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie
8	1-711	554	Bestimmung der Menge von Kohlenmonoxid, die durch die Lunge aufgenommen und abgegeben wird
9	8-824	511	Bestrahlung des Blutes mit UV-Licht zur Behandlung bestimmter Tumoren - Photopherese
10	1-424	499	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Knochenmark ohne operativen Einschnitt

#### B-[13].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-930	284	Medizinische Überwachung bei einer Infektionskrankheit
2	5-513	283	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung
3	8-805	221	Übertragung (Transfusion) von aus dem Blut eines Spenders gewonnen Blutstammzellen
4	8-544	191	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 5-8 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
5	8-717	156	Einrichtung und Anpassung des Beatmungsgeräts zur Behandlung von Atemstörungen während des Schlafes
6	8-823	122	Filterung bestimmter Zellen aus dem Blut
7	5-410	104	Entnahme von Blutstammzellen aus dem Knochenmark und dem Blut zur Transplantation
8	8-541	86	Einträufeln von und örtlich begrenzte Therapie mit Krebsmitteln bzw. von Mitteln, die das Immunsystem beeinflussen, in Hohlräume des Körpers
9	8-863	66	Übertragung (Transplantation) von aus fremdem Knochenmark entnommenen Stammzellen - allogene Stammzelltherapie
10	1-941	63	Umfassende Untersuchung von Blutkrebs

## B-[13].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Hämatologisch-onkologische Spezialambulanz einschließlich Stammzelltransplantation / Notfallambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Gastroenterologische Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Interdisziplinäres Schlaflabor		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Pneumologische Spezialambulanz und Lungenfunktion/Infektologie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Hämatologisch-onkologische Spezialambulanz einschließlich Stammzelltransplantation / Notfallambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Bronchoskopie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Sonographie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Endoskopie einschließlich ERCP		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Hämatologisch-onkologische Spezialambulanz einschließlich Stammzelltransplantation / Notfallambulanz		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		

## B-[13].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ranç	g OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-650	497	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
2	1-444	275	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
3	5-452	49	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
4	5-399	44	Sonstige Operation an Blutgefäßen
5	5-513	16	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung
6	1-640	11	Untersuchung der Gallengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
7	1-642	10	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
8	1-440	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
8	1-641	<= 5	Untersuchung der Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
8	5-429	<= 5	Sonstige Operation an der Speiseröhre

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

## B-[13].11 Personelle Ausstattung

## B-[13].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	66,5 Vollkräfte	

davon Fachärzte und Fachärztinnen	32,3 Vollkräfte
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen

# Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ01	Anästhesiologie	
AQ23	Innere Medizin	
AQ67	Innere Medizin und Allgemeinmedizin	
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	
AQ27	Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie	
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	
AQ30	Innere Medizin und SP Pneumologie	
AQ59	Transfusionsmedizin	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF00	Experimentelle Innere Medizin	
ZF00	Immunologie	
ZF15	Intensivmedizin	
ZF00	Internistische Onkologie	
ZF00	Molekulare Hämatologie	
ZF30	Palliativmedizin	
ZF00	Stammzelltransplantation	
ZF00	Ultraschalldiagnostik	

# B-[13].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	l 114,9 Vollkräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kin- derkrankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0,8 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	6,7 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Diplom-Pflegewirt	1	3 Jahre	
Hilfskraft in der Pflege	1,1		

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr. Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademisch	er Abschluss: Kommentar / Erläuterung:					
PQ02 Diplom	Diplom-Pflegewirt					
PQ04 Intensivpflege und Anästhesie						
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten						
PQ07 Onkologische Pflege/Palliative Care						
PQ00 Pflege von Patienten nach Knochenmarkstransplantationen						

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP12	2 Praxisanleitung	
ZP13	3 Qualitätsmanagement	

# **B-[13].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

Für die Medizinische Klinik I steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	9,5 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP37	Fotograf und Fotografin	0,3 Voll- kräfte	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	2,6 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assisten- tin/Funktionspersonal	30,4 Voll- kräfte	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	50,1 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend; Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Physiotherapeuten.
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,7 Voll- kräfte	
SP26	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	0,6 Voll- kräfte	

# B-[14] Fachabteilung Medizinische Klinik III

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

Medizinische Klinik III

Art der Abteilung: 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:	Gabriele Reinhardt
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-[14].2 Versorgungsschwerpunkte [Medizinische Klinik III]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik III	Kommentar / Erläuterung
VI21	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation	Pankreas -Nierentransplantation, Inselzelltransplantation
VI00	Diabetischer Fuß	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VX00	Diagnostik und Therapie hämatologischer Krankheiten	
VX00	Diagnostik und Therapie immunologischer Krankheiten	
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	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	Inkl. Geriatrische Frührehabilitation
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
VX00	Diagnostik und Therapie von metabolischen Knochenerkran- kungen	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen	
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herz- krankheit	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	

## B-[14].5 Fallzahlen [Medizinische Klinik III ]

Vollstationäre Fallzahl: 2676 Teilstationäre Fallzahl: 245

#### B-[14].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[14].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	g ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	E11	689	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
2	E78	490	Störung des Fettstoffwechsels bzw. sonstige Erhöhung der Blutfettwerte
3	I70	388	Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose
4	M31	269	Sonstige entzündliche Krankheit, bei der Immunsystem Blutgefäße angreift - nekrotisierende Vaskulopathien
5	N18	244	Anhaltende (chronische) Verschlechterung bzw. Verlust der Nierenfunktion
6	T86	183	Versagen bzw. Abstoßung von verpflanzten Organen bzw. Geweben
7	J18	158	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
8	T82	148	Komplikationen durch eingepflanzte Fremdteile wie Herzklappen oder Herzschrittmacher oder durch Verpflanzung von Gewebe im Herzen bzw. in den Blutgefäßen
9	E10	146	Zuckerkrankheit, die von Anfang an mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-1
10	N17	132	Akutes Nierenversagen

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[14].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M05	90	Anhaltende (chronische) Entzündung mehrerer Gelenke mit im Blut nachweisbarem Rheumafaktor
2	M34	86	Entzündliche Krankheit, bei der das Immunsystem vor allem das Bindegewebe angreift, mit Verhärtungen an Haut oder Organen - Systemische Sklerose
3	l74	66	Verschluss einer Schlagader durch ein Blutgerinnsel
4	I26	61	Verschluss eines Blutgefäßes in der Lunge durch ein Blutgerinnsel - Lungenembolie
5	M35	60	Sonstige entzündliche Krankheit, bei der das Immunsystem vor allem das Bindegewebe angreift
6	N04	54	Langsam entwickelnde Nierenkrankheit, entzündlich oder nicht entzündlich
7	180	45	Verschluss einer Vene durch ein Blutgerinnsel (Thrombose) bzw. oberflächliche Venenentzündung
7	M32	45	Entzündliche Krankheit, bei der das Immunsystem Bindegewebe, Blutgefäße und Organe angreift - Lupus erythematodes
9	M06	42	Sonstige anhaltende (chronische) Entzündung mehrerer Gelenke
10	165	37	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls

# B-[14].7 Prozeduren nach OPS

## B-[14].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS-301 Ziffer:	Anzani:	Umgangssprachliche Bezeichnung:		
1 8	8-822	2027	Filterung bestimmter Blutfette (LDL-Cholesterin) aus dem Blut		
2	8-854	1042	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse		
3	1-632	955	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung		
4	8-836	352	Behandlung an einem Gefäß mit Zugang über einen Schlauch (Katheter)		
5	3-990	321	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung		
6	8-800	251	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger		
7	8-831	213	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist		
8	1-465	174	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Niere, Harnwegen bzw. männlichen Geschlechtsorganen durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall		
9	8-840	166	Einpflanzen von nicht medikamentenfreisetzenden Röhrchen (Stents) in Blutgefäße		
10	5-865	152	Operative Abtrennung (Amputation) von Teilen des Fußes oder des gesamten Fußes		

## B-[14].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer	: Anzahl:	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-821	492	Filterung von Antikörpern aus dem Blut
2	8-550	264	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) erkrankter älterer Menschen
3	5-513	76	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung
4	8-820	68	Behandlung durch Austausch der patienteneigenen Blutflüssigkeit gegen eine Ersatzlösung
5	5-514	41	Sonstige Operation an den Gallengängen
6	8-842	20	Einpflanzen von nicht medikamentenfreisetzenden Röhrchen (Stent-Graft) mit bedeckten Maschen in Blutgefäße
6	8-85a	20	Blutwäsche (Dialyse) wegen mangelnder Funktion oder Versagen einer verpflanzten Niere (Nierentransplantat)
8	8-837	8	Behandlung am Herzen bzw. den Herzkranzgefäßen mit Zugang über einen Schlauch (Katheter) entlang der Blutgefäße
8	8-849	8	Einpflanzen von sonstigen Röhrchen (Stents) mit offenen Maschen und großem Durchmesser in Blutgefäße
10	1-797	<= 5	Umfassende Untersuchung der Hormonfunktionen

# B-[14].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spezialambulanz Insulinpumpen, Diabetes und Schwangerschaft		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Stoffwechselspezialambulanz		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spezialambulanz Diabetischer Fuß		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Prävention und Genetik des Diabetes mellitus		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117	Rheumaspezialambulanz		

	SGB V	
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Dialyse
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Stoffwechselspezialambulanz
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Metabolic Ward
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Endokrinologische Spezialambulanz
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Nephrologische Spezialambulanz
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz CAPD
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Insulinpumpen, Diabetes und Schwangerschaft
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Gefäßspezialambulanz
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Allgemeine Innere Ambulanz / Notfallam- bulanz
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Diabetischer Fuß
AM08	Notfallambulanz (24h)	Allgemeine Innere Ambulanz / Notfallam- bulanz
<b>AM07</b>	Privatambulanz	Chefarztambulanz

# B-[14].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ranç	g OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-607	24	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel
2	3-605	21	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel
3	3-604	6	Röntgendarstellung der Schlagadern im Bauch mit Kontrastmittel
4	3-608	<= 5	Röntgendarstellung kleiner Schlagadern mit Kontrastmittel
4	3-613	<= 5	Röntgendarstellung der Venen einer Gliedmaße mit Kontrastmittel
4	3-614	<= 5	Röntgendarstellung der Venen einer Gliedmaße mit Kontrastmittel sowie Darstellung des Abflussbereiches

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

## B-[14].11 Personelle Ausstattung

# B-[14].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	48,6 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	24,4 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

# Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompeten- zen):	Kommentar / Erläute- rung:		
AQ63	Allgemeinmedizin			
AQ01	Anästhesiologie			
AQ05	Biochemie			
AQ20	Haut- und Geschlechtskrankheiten			
AQ22	Hygiene und Umweltmedizin			
AQ23	Innere Medizin			
AQ24	AQ24 Innere Medizin und SP Angiologie			
AQ25	AQ25 Innere Medizin und SP Endokrinologie und Diabetologie			
AQ26 Innere Medizin und SP Gastroenterologie				
AQ28	AQ28 Innere Medizin und SP Kardiologie			
AQ29 Innere Medizin und SP Nephrologie				
AQ31 Innere Medizin und SP Rheumatologie				
AQ39 Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie				
AQ46 Pathologie				

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	
ZF00	Angiologie	
ZF07	Diabetologie	
ZF09	Geriatrie	
ZF00	Health Care Management	
ZF15	Intensivmedizin	
ZF22	Labordiagnostik	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF00	Osteologie (DVO)	
ZF00	Physiotherapie	
ZF36	Psychotherapie	
ZF00	Rheumatologie	
ZF00	Sportmedizin	
ZF00	Ultraschalldiagnostik	

# B-[14].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin- nen	82,6 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	6,4 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	

Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre
Hilfskraft in der Pflege	1,4	

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: Kommentar / Erläuterung:		
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie		
PQ05	PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten		
PQ11	Nephrologische Pflege		
PQ07	7 Onkologische Pflege/Palliative Care		

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP03	Diabetes	Diabetesberatung
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	Internistische Funktionsdiagnostik
ZP07	Geriatrie	Akutgeriatrische Pflege
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP00	Rettungssanitäter	

## **B-[14].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

Für die Medizinische Klinik III steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	14,2 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	1 Voll- kräfte	
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	1 Voll- kräfte	
SP37	Fotograf und Fotografin	0,3 Voll- kräfte	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	2,6 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	9,5 Voll- kräfte	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	50,1 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend; Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Physiotherapeuten.
SP22	Podologe und Podologin/Fußpfleger und Fußpflegerin	1 Voll- kräfte	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,5 Voll- kräfte	

## B-[15] Fachabteilung Institut für Rechtsmedizin

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

Institut für Rechtsmedizin

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel: 3790



Direktorin (komm.):	PrivDoz. Dr. med. Christine Erfurt
Hausanschrift:	Fetscherstraße 74, 01307 Dresden
Telefon:	0351 458 - 2601
Fax:	0351 458 - 4325
E-Mail:	irm@rcs.urz.tu-dresden.de
Internet:	http://www.tu-dresden.de/medirm

## B-[15].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für Rechtsmedizin]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Rechtsmedizin	Kommentar / Erläuterung
VX0	) DNA-Labor	Abstammungsuntersuchungen; Erstellung von Spurengutachten unter Einbeziehung autosomaler und gonosomaler DNA-Systeme; Molekulargenetische Identitätsüberprüfungen von Proben
VX00	) Forensisch-klinische Medizin	Körperliche Untersuchung von kindlichen und erwachsenen Gewaltopfern (Gewaltschutzambulanz); Einschätzung der Art der Gewalteinwirkung und ggf. des Alters und der Gefährlichkeit von Verletzungen; Differenzialdiagnose zwischen fremd- und selbstbeigebrachten Verletzungen; Sicherung von Spuren für die mikroskopische und molekulargenetische Untersuchung (z.B. bei Sexualstraftaten); Altersfeststellung von Personen; Hergangsrekonstruktionen (z.B. Feststellung der Sitzposition in einem Pkw nach einem Verkehrsunfall, Zuordnung von bestimmten Tatwerkzeugen)
VX06	O Histologie	Routine- und Spezialfärbungen; Hämatoxylin-Eosin (HE), Giemsa; Berliner-Blau-Reaktion, Turnbull-Blau-Reaktion; Lie, PTAH – myokardiale Nekrosen; Naphtol-D-Chloracetatesterase – Granulozyten, Granulopoese; Sudan III – Fettfärbung am Gefrierschnitt; Bindegewebsfärbungen; Perjodsäure-Schiff-Reaktion (PAS)); Alcian-Blau-Reaktion – Schleim; Gram, Grocott, Ziehl-Neelsen – Bakterien, Pilze und säurefeste Stäbchen; Retikulinfasern; Markscheidenfärbung (MS); Amyloidnachweis; Glycogen – am alkoholfixiertem Material; Hämoglobin-/Myoglobinnachweis; Schmauchnachweis; Immunhistologische Färbungen (ABC-Methode); Wundalter / Vitalitätsnachweis; Troponine; Thyreoglobuline; Myoglobin, TSH; Desmin;

	Fibrinogen, Fibronectin; C5b9 (Complement); Adhäsionsmoleküle; Caspase 3 (Apoptose); Ki 67 (Proliferation); Entzündungspathologie; CD 3 (T-Lymphozyten); CD 20 (B-Lymphozyten); CD 68 (Makrophagen); CD 138 (Plasmazellen)
VX00 Prosektur	Durchführung von Leichenschauen, wissenschaftlichen (klinischen) Sektionen, Versicherungssektion, Sektionen bei meldepflichtigen Erkrankun- gen (Infektionsschutzgesetz); Sektionen im Auftrag Angehöriger, gerichtliche Sektionen nach § 87 StPO
VX00 Toxikologie	Analysen von Ethanol, Arzneimitteln und Betäubungsmitteln einschließlich ihrer Abbauprodukte, Pflanzengiften

### **B-[15].11 Personelle Ausstattung**

## B-[15].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	5,4 Vollkräfte	•
davon Fachärzte und Fachärztinnen	2,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompeten-	Kommentar / Erläute-	
	zen):	rung:	
AQ57 Rechtsmedizin			

#### B-[15].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Er- läuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	

Für das Institut für Rechtsmedizin steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr. Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläu- terung
SP43 Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	5,4 Voll- kräfte	Labor
SP00 Mitarbeiter Medizinisch-technischer Dienst	9,2 Voll- kräfte	

## B-[16] Fachabteilung Kinder- und Jugendmedizin

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

Kinder- und Jugendmedizin

Art der Abteilung: 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-[16].2 Versorgungsschwerpunkte [Kinder- und Jugendmedizin]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinder- und Jugendmedizin	Kommentar / Erläuterung
VK02	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation	
VK21	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien	
VN03	Diagnostik und Therapie entzündlicher ZNS-Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie sonstiger neurovaskulärer Erkrankungen	
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebennie- re, Diabetes)	
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen	
VK11	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	
VK18	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen	
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	

VK09	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen	
VK15	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechseler- krankungen	
VK13	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VK14	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes und Schulalter	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkran- kungen	
VK10	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VK00	Kindertraumatologie	
VK12	Neonatologische/ pädiatrische Intensivmedizin	
VK25	Neugeborenenscreening	
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten	
VK29	Spezialsprechstunde	Uveitis
VK23	Versorgung von Mehrlingen	
VK00	Weitere Versorgungsschwerpunkte	Sonographie, Kinderradiologie, Kinder- chirurgie, Schlaflabor, Endoskopie, PEG-Anlage, Prächirurgisches EEG-Monitoring

## B-[16].5 Fallzahlen [Kinder- und Jugendmedizin]

Vollstationäre Fallzahl: 5153 Teilstationäre Fallzahl: 903

#### B-[16].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[16].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	g ICD-10- Ziffer*:	Fallzah	I: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	P07	423	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht
2	P70	281	Vorübergehende Störung des Zuckerstoffwechsels, die insbesondere beim ungeborenen typisch ist
3	C91	203	Blutkrebs, ausgehend von bestimmten weißen Blutkörperchen (Lymphozyten)
4	P59	182	Gelbsucht des Neugeborenen durch sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Ursachen
5	G40	174	Anfallsleiden - Epilepsie
6	J20	162	Akute Bronchitis
7	G47	157	Schlafstörung
8	R56	154	Krämpfe
9	80A	109	Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Viren oder sonstige Krankheitserreger
10	C71	94	Gehirnkrebs

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[16].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Ran	g ICD-10 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K50	62	Anhaltende (chronische) oder wiederkehrende Entzündung des Darms - Morbus Crohn
2	R06	60	Atemstörung
3	J96	59	Störung der Atmung mit ungenügender Aufnahme von Sauerstoff ins Blut
4	J45	58	Asthma
5	D43	55	Tumor des Gehirns bzw. des Rückenmarks ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
6	P28	52	Sonstige Störung der Atmung mit Ursprung in der Zeit kurz vor, während oder kurz nach der Geburt
7	E84	50	Erbliche Stoffwechselkrankheit mit Störung der Absonderung bestimmter Körperflüssigkeiten wie Schweiß oder Schleim - Mukoviszidose
8	D18	44	Gutartige Veränderung der Blutgefäße (Blutschwamm) bzw. Lymphgefäße (Lymphschwamm)
9	M08	41	Gelenkentzündung bei Kindern
10	F83	39	Kombinierte Entwicklungsstörung z.B. des Sprechens, der Sprache, der Bewegungen oder schulischer Leistungen

#### B-[16].7 Prozeduren nach OPS

B-[16].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Ranç	OPS-301 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	3159	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	1-208	1322	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
3	9-262	1104	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
4	1-207	819	Messung der Gehirnströme - EEG
5	3-820	772	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
6	8-903	663	Gabe von Medikamenten zur Beruhigung und zur Schmerzausschaltung
7	8-010	660	Gabe von Medikamenten bzw. Salzlösungen über die Gefäße bei Neugeborenen
8	1-204	636	Untersuchung der Hirnwasserräume
9	8-800	553	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
10	8-560	535	Anwendung von natürlichem oder künstlichem Licht zu Heilzwecken - Lichttherapie

#### B-[16].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Ran	g OPS-Ziffer	r: Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-711	458	Künstliche Beatmung bei Neugeborenen und Säuglingen
2	8-541	130	Einträufeln von und örtlich begrenzte Therapie mit Krebsmitteln bzw. von Mitteln, die das Immunsystem beeinflussen, in Hohlräume des Körpers
3	1-902	123	Untersuchung der Wahrnehmung und des Verhaltens mithilfe standardisierter Tests
4	1-797	120	Umfassende Untersuchung der Hormonfunktionen
5	8-544	99	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 5-8 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
6	1-991	80	Test (Molekulares Monitoring) zur Bestimmung verbliebener Tumorzellen nach einer Krebsbehandlung
7	1-930	78	Medizinische Überwachung bei einer Infektionskrankheit
8	1-901	30	(Neuro-)psychologische Untersuchung bzw. Erfassung des psychosozialen Hintergrundes, wie finanzielle, berufliche und familiäre Situation
9	8-984	26	Fachübergreifende Behandlung der Zuckerkrankheit (Diabetes)
10	8-714	17	Spezialverfahren zur künstlichen Beatmung bei schwerem Atemversagen

## B-[16].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläute- rung
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V	Biliäre Zirrhose, Kurzdarmsyndrom, PSC		
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V	Pulmonale Hypertonie		
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V	Spezialambulanz Hämatolo- gie/Hämophilie u. andere Gerin- nungsstörungen		
AM06		Spezialambulanz Mukoviszidose (einschl. Physiotherapie und Ernährungsberatung),		
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V			
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spezialambulanz Hämatolo- gie/Onkologie		Ermächtigung des Universitätsklinikums nach § 95 SGB V
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Neuromuskuläre Spezialambulanz		Ermächtigung des Universitätsklinikums nach § 95 SGB V
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	BPD- /Entwicklungs- und Frühchenspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Neuromuskuläre Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Hämatolo- gie/Hämophilie u. andere Gerin- nungsstörungen		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Hämatologie/Onkologie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Nierenspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Uveitis- und Rheumaspezialambulanz		
		115		

AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V			
\$ 117 SGB V  AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	AM01		(einschl. Ultraschalldiagnostik und
§ 117 SGB V  AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	AM01		
§ 117 SGB V  AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	AM01		Stoffwechsel /PKU-Spezialambulanz
§ 117 SGB V  (einschl. Physiotherapie und Ernährungsberatung)  AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	AM01		•
§ 117 SGB V (schlafbezogene Atmungsstörungen)  AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V  AM01 Hochschulambulanz nach kungen (einschl. Echokardiographie, Langzeit-EKG uBlutdruck)	AM01		(einschl. Physiotherapie und Ernäh-
§ 117 SGB V  AM01 Hochschulambulanz nach kungen (einschl. Echokardiographie, Langzeit-EKG uBlutdruck)	AM01		
§ 117 SGB V  (Asthma bronchiale, Insektengiftal- lergien, Lungenfibrose)  AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V  Spezialambulanz für Herzerkran- kungen (einschl. Echokardiogra- phie, Langzeit-EKG uBlutdruck)	AM01		Immunologische Spezialambulanz
§ 117 SGB V  AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V  AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V  Spezialambulanz für Herzerkran- kungen (einschl. Echokardiogra- phie, Langzeit-EKG uBlutdruck)	AM01		(Asthma bronchiale, Insektengiftal-
§ 117 SGB V  AM01 Hochschulambulanz nach Spezialambulanz für Herzerkran- § 117 SGB V kungen (einschl. Echokardiogra- phie, Langzeit-EKG uBlutdruck)	AM01		Leberspezialambulanz
§ 117 SGB V kungen (einschl. Echokardiogra- phie, Langzeit-EKG uBlutdruck)	AM01		Spezialambulanz Diabetes
ANAGO Niestelle achidene (OAh)	AM01		kungen (einschl. Echokardiogra-
Ambulanz Aligemeine Kinder- und  Jugendheilkunde / Notfallambulanz	AM08	Notfallambulanz (24h)	Ambulanz Allgemeine Kinder- und Jugendheilkunde / Notfallambulanz
AM07 Privatambulanz Chefarztambulanz	AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz
AM03 Sozialpädiatrisches Zentrum Sozialpädiatrisches Zentrum - SPZ nach § 119 SGB V	AM03		Sozialpädiatrisches Zentrum - SPZ

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

## B-[16].11 Personelle Ausstattung

#### B-[16].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	62,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	40,3 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr. Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpur zen):	ktkompeten- Kommentar / Erläute- rung:			
AQ01 Anästhesiologie				
AQ21 Humangenetik				
AQ32 Kinder- und Jugendmedizin				
AQ33 Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Hämatologie und -Onkologie				
AQ34 Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Kardiologie				
AQ00 Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinderendokrinologie und -di	abetologie			
AQ00 Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinderpneumologie				
AQ35 Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie				

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF03	Allergologie	
ZF07	Diabetologie	
ZF15	Intensivmedizin	
ZF17	Kinder-Gastroenterologie	
ZF21	Kinder-Rheumatologie	
ZF30	Palliativmedizin	
ZF39	Schlafmedizin	

#### B-[16].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kin- derkrankenpflegerinnen	166,5 Vollkräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rah- men der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1,9 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Bachelor of Science	1		
Stationsassistent	0,6		

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr. Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Ab	schluss: Kommentar / Erläuterung:			
PQ01 Bachelor	Bachelor of Science			
PQ00 Brückenpflege				
PQ00 Fachkinderkrankenschwester/ -pfleger				
PQ00 Fachschwester/ -pfleger für Intensivmedizin Kinder				
PQ00 Hämatologische Spezialpflege				
PQ04 Intensivpflege und Anästhesie				
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten				
PQ00 Neonatologische Spezialpflege				
PQ07 Onkologische Pflege/Palliative Care	Kinderonkologie			
PQ09 Pädiatrische Intensivpflege				

#### B-[16].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Kinder- und Jugendmedizin steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

	3	•	1 3 3
Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP0	2 Arzthelfer und Arzthelferin	13,1 Vollkräfte	3 jährige Ausbildung
SP0	4 Diätassistent und Diätassistentin	2,1 Voll- kräfte	
SP0	D EEG-Assistent	2 Voll- kräfte	
SP0	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	0,7 Voll- kräfte	
SP0	6 Erzieher und Erzieherin	1,5 Voll- kräfte	
SP3	7 Fotograf und Fotografin	0,5 Voll- kräfte	
SP1	3 Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin/Maltherapeut und Maltherapeutin/Gestaltungstherapeut und Gestaltungstherapeutin/ Bibliotherapeut und Bibliotherapeutin	0,5 Voll- kräfte	Diplom-Kunsttherapeut
SP1	4 Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klini- sche Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phoneti- kerin		
SP1	5 Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseu- rin/Medizinische Bademeisterin	2,6 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend
SP4	3 Medizinisch-technischer Assistent und Medizi- nisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	7,7 Voll- kräfte	
SP1	6 Musiktherapeut und Musiktherapeutin	0,5 Voll- kräfte	
SP2	1 Physiotherapeut und Physiotherapeutin	1,1 Voll- kräfte	Direkt der Klinik zugeordnet. Zusätzlich 50,1 fachabteilungsübergreifende Physiotherapeuten. Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Physiotherapeuten.
SP2	3 Psychologe und Psychologin	4,1 Voll- kräfte	
SP2	5 Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	1 Voll- kräfte	
SP2	6 Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	0,5 Voll- kräfte	

### B-[17] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Kieferorthopädie

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

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

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel: 3790



Direktor (komm.):	Prof. Dr. med. Thomas Hoffmann		
Pflegedienstleitung:	Ulrike Schitto		
Hausanschrift:	Fiedlerstraße 25, 01307 Dresden		
Telefon:	0351 458 - 2718		
Fax:	0351 458 - 5318		
Internet:	http://www.tu-dresden.de/medpko/ko.htm		

# B-[17].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Kieferorthopädie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Kieferorthopädie	Kommentar / Erläuterung
VX00	Autogene und allogene Transplantation von Zahn- keimen	z. B. vom Ober- in den Unterkiefer beim selben Individuum oder vom Kind auf ein Elternteil nach Einleitung der kieferorthopädischen Extraktionsthe- rapie bei schwerem Zahnengstand
VX00	Behandlung der obstruktiven Schlafapnoe gemeinsam mit der Kinderklinik und Anfertigung spezieller Antischnarchapparaturen	
VX00	Behandlung jugendlicher und erwachsener Patienten, incl. prächirurgischer Behandlung bei Dysgnathiepatienten und präprothetischer Therapie	
VX00	Behandlung von Zahnfehlstellungen und Bisslage- anomalien bei Kindern, Jugendlichen und Erwach- senen	
VX00	Die "unsichtbare" Zahnkorrektur mittels Schienen	
VX00	Dispensaire für Holz- und Blechbläser zur Verbesserung des Mundstückansatzes	
VX00	Funktionskieferorthopädie und Funktionsanalyse mittels elektronischer Gelenkbahnregistrierung bei potentiellen Kiefergelenksdysmorphien	
VX00	Kieferorthopädische Begleitbehandlung bei Lip- pen-Kiefer-Gaumen-Segel- Spalten und bei Syndro- men	z.B. ektodermale Dysplasie im Team mit der MKG-Chirurgie, HNO und Logopädie
VX00	Kieferorthopädische Behandlung von Patienten mit Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalten, Dysmorphie-Syndromen und Kiefergelenkproblem	
VX00	Kieferorthopädische Einordnung retinierter Zähne, speziell Eckzähne und bei Syndrompatienten	
VX00	Kieferorthopädische Implantate zur Verankerung	
VX00	Mundmotorische Stimulationstherapie bei behinderten Kindern	Morbus Down u.a.
VX00	Prächirurgische Behandlung von Dysgnathiepatienten	

#### B-[17].11 Personelle Ausstattung

#### B-[17].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinner	n) 5,5 Vollkräfte	e
davon Fachärzte und Fachärztinnen	1,3 Vollkräfte	Э
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:
AQ6	65 Kieferorthopädie	
AQ	00 Kinderstomatologie, Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde	
AQ6	64 Zahnmedizin	

### Nr. Zusatz-Weiterbildung: Kommentar / Erläuterung:

ZF00 Fachkunde Strahlenschutz

#### B-[17].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0,1 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen		3 Jahre	

#### B-[17].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für das Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Kieferorthopädie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläute- rung
SP37	Fotograf und Fotografin	0,3 Voll- kräfte	
SP49	Zahnmedizinischer Fachangestellter und Zahnmedizinische Fachangestellte/Dentalhygieniker und Dentalhygienikerin/ Zahnmedizinischer	7,1 Voll- kräfte	

Prophylaxeassistent und Zahnmedizinische Prophylaxeassistentin		
SP50 Zahntechniker und Zahntechnikerin	1 Voll-	Fachzahntechniker für
	kräfte	Kieferorthopädie

## B-[18] Fachabteilung Augenheilkunde

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

Augenheilkunde

Art der Abteilung: 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-[18].2 Versorgungsschwerpunkte [Augenheilkunde]

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

## B-[18].5 Fallzahlen [Augenheilkunde]

Vollstationäre Fallzahl: 6002 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[18].6 Diagnosen nach ICD

B-[18].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Ran	g ICD-10-	Ziffer*: Fallzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	H40	3747	Grüner Star - Glaukom

2	H25	542	Grauer Star im Alter - Katarakt
3	H33	257	Netzhautablösung bzw. Netzhautriss des Auges
4	H35	245	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Netzhaut des Auges
5	H43	190	Krankheit bzw. Veränderung des Glaskörpers des Auges
6	H50	179	Sonstiges Schielen
7	H26	148	Sonstiger Grauer Star
8	H34	100	Verschluss einer Ader in der Netzhaut des Auges
9	H16	84	Entzündung der Hornhaut des Auges - Keratitis
10	H47	64	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung des Sehnervs oder der Sehbahn

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[18].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Ran	g ICD-10 Z	Ziffer: Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	H44	46	Krankheit bzw. Veränderung des Augapfels
2	Q15	40	Sonstige angeborene Fehlbildung des Auges
3	S05	31	Verletzung des Auges bzw. der knöchernen Augenhöhle
4	H49	29	Schielen aufgrund einer Lähmung der Augenmuskeln
5	H46	18	Entzündung des Sehnervs
6	C69	17	Krebs am Auge bzw. an zugehörigen Strukturen wie Lidern oder Augenmuskeln
6	H20	17	Entzündung der Regenbogenhaut (Iris) bzw. des Strahlenkörpers des Auges
8	Q12	<= 5	Angeborene Fehlbildung der Augenlinse

#### B-[18].7 Prozeduren nach OPS

#### B-[18].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-220	4811	Messung des Augeninnendrucks
2	5-144	886	Operative Entfernung der Augenlinse ohne ihre Linsenkapsel
3	5-154	683	Sonstige Operation zur Befestigung der Netzhaut nach Ablösung
4	5-133	605	Senkung des Augeninnendrucks im Auge durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation
5	5-158	582	Operative Entfernung des Glaskörpers des Auges und nachfolgender Ersatz mit Zugang über den Strahlenkörper
6	5-156	557	Sonstige Operation an der Netzhaut
7	5-131	401	Senkung des Augeninnendrucks durch eine ableitende Operation
8	5-139	259	Sonstige Operation an der Lederhaut (Sklera), der vorderen Augenkammer, der Regenbogenhaut (Iris) bzw. dem Strahlenkörper des Auges
9	5-984	201	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop
10	5-10k	124	Kombinierte Operation an den Augenmuskeln

#### B-[18].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Ran	g OPS-Ziffer:	: Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-129	100	Sonstige Operation an der Hornhaut des Auges
2	5-132	94	Senkung des Augeninnendrucks durch Operation am Strahlenkörper
3	5-155	91	Operative Zerstörung von erkranktem Gewebe der Netz- bzw. Aderhaut
4	5-152	66	Befestigung der Netzhaut nach Ablösung durch eine eindellende Operation mithilfe einer Plombe
5	5-142	50	Operation einer Augenlinsentrübung nach Operation des Grauen Stars (Nachstar)
6	5-125	37	Verpflanzung bzw. künstlicher Ersatz der Hornhaut des Auges

7	5-10e	36	Sonstige Operation an geraden Augenmuskeln
8	5-096	35	Sonstige wiederherstellende Operation an den Augenlidern
8	5-146	35	Einführung oder Wechsel einer künstlichen Augenlinse
10	5-115	30	Nähen der Bindehaut des Auges

## B-[18].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM09	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	Allgemeine augenärztliche Spezialambulanz / Notfallambulanz / BG-Ambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Endokrine Orbitopathie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Sprechstunde für Netzhauterkrankungen		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Kataraktspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Sehschule		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für Plastische Chirurgie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Uveitis		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Sehbehindertenspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Glaukomspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Kinderspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Allgemeine augenärztliche Spezialambulanz / Notfallambulanz / BG-Ambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Refraktive Chirurgie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Kontaktlinsen		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Allgemeine augenärztliche Spezialambulanz / Notfallambulanz / BG-Ambulanz		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		

## B-[18].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	g OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-144	1063	Operative Entfernung der Augenlinse ohne ihre Linsenkapsel
2	5-133	620	Senkung des Augeninnendrucks im Auge durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation
3	5-155	577	Operative Zerstörung von erkranktem Gewebe der Netz- bzw. Aderhaut
4	5-142	387	Operation einer Augenlinsentrübung nach Operation des Grauen Stars (Nachstar)
5	5-091	157	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
6	5-129	106	Sonstige Operation an der Hornhaut des Auges
7	5-093	90	Korrekturoperation bei Ein- bzw. Auswärtsdrehung des Augenlides
8	5-097	70	Lidstraffung
9	5-094	41	Korrekturoperation bei einseitigem Augenlidtiefstand

#### 5-10k

9

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

#### **B-[18].11 Personelle Ausstattung**

41

#### B-[18].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	24,6 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	9,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:			
AQ04 Augenheilkunde					

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF00	) Fachkunde Strahlenschutz	

#### B-[18].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	33,4 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kin- derkrankenpflegerinnen	2 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rah- men der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	2,8 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Hilfskraft im OP	1		

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: Kommentar / Erläuterung:				
PQ04	PQ04 Intensivpflege und Anästhesie				
PQ05	PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten				
PQ08	3 Operationsdienst				

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

## B-[18].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Augenheilkunde steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr. Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Er- läuterung
SP02 Arzthelfer und Arzthelferin	7,6 Voll- kräfte	3 jährige Ausbil- dung
SP37 Fotograf und Fotografin	1 Vollkräf- te	
SP19 Orthoptist und Orthoptistin/Therapeut und Therapeutin für Sehstörungen/Perimetrist und Perimetristin/Augenoptiker und Augenoptikerin	4,6 Voll- kräfte	Augenoptiker
SP25 Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,5 Voll- kräfte	

## B-[19] Fachabteilung Institut für Klinische Genetik

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

Institut für Klinische Genetik

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

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-[19].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für Klinische Genetik]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Klinische Genetik	Kommentar / Erläuterung
VX00	Chromosomenbänderungsanalyse mit hochauflösenden Verfahren	
VX00	Chromosomendiagnostik mittels modernster zytogenetischer und molekular-zytogenetischer Methoden	
VX00	Familiäre Tumorerkrankungen	
VX00	Fluoreszenz-in situ-Hybridisierung mit chromosomen- oder genspezifischen DNA-Sonden	
VX00	Genetische Erkrankungen, die zu geistiger und/oder körperlicher Behinderung führen	
VX00	Hochauflösende Array-CGH-Analyse zum Auffinden kleiner Deletionen und Duplikationen im gesamten Genom	
VX00	Interphasezytogenetik zur Untersuchung von Abschnitten des Genoms in nichtkultivierten Zellen	z.B. beim Pränatalen FISH-Schnelltest
VX00	Molekulargenetische Untersuchungen zur Feststellung von Genmutationen	
VX00	Neurofibromatose 1 (von Recklinghausen-Erkrankung)	
VX00	Neurofibromatose 2 (Familiäres Akustikusneurinom)	
VX00	Proteus-Syndrom/ Klippel-Trenaunay-Syndrom	
VX00	RNA-Expressionsanalysen	
VX00	Skeletterkrankungen	
VX00	Spektrale Karyotypisierung zur Darstellung aller Chromosomen in einer Metaphase in unterschiedlichen Farben	

#### B-[19].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leis- tung	Kommentar / Er- läuterung
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Tumorrisiko - Familiärer Brust- und Eierstockkrebs		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Genetische Spezialambulanz		
<b>AM07</b>	' Privatambulanz	Chefarztambulanz		

#### **B-[19].11 Personelle Ausstattung**

### B-[19].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	4,5 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	2 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompeten-				
	zen):	rung:			
AQ21 Humangenetik					

#### B-[19].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Er- läuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	

#### B-[19].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für das Institut für Klinische Genetik steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr. Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläu- terung
SP02 Arzthelfer und Arzthelferin	0,3 Voll- kräfte	
SP43 Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assitentin/Funktionspersonal	s- 3,2 Voll- kräfte	Labor
SP00 Sonstige Mitarbeiter Medizinisch-technischer Dienst	7 Vollkräfte	

## B-[20] Fachabteilung Psychotherapie und Psychosomatik

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

Psychotherapie und Psychosomatik Art der Abteilung: Hauptabteilung Fachabteilungsschlüssel: 3100



Direktor:	Prof. Dr. med. Peter Joraschky
Pflegedienstleitung:	Bärbel Hebert
Hausanschrift:	Fetscherstr. 74, 01307 Dresden
Telefon:	0351 458 - 7089
Fax:	0351 458 - 6332
E-Mail:	peter.joraschky@mailbox.tu-dresden.de
Internet:	http://psychosomatik.uniklinikum-dresden.de/

#### B-[20].2 Versorgungsschwerpunkte [Psychotherapie und Psychosomatik]

fektiven Störungen ralisierte Angststörung, soziale Ph	sche Trauer, depressive Anpas- e Belastung sowie komplexe post- n. Somatoforme Störungen mit
rungen dis sogenamme komplexe	e Belastung sowie komplexe post- n. Somatoforme Störungen mit
somatoformen Störungen traumatische Belastungsstörungen somatoformen, autonomen Funkti Schmerzstörungen, undifferenzier Somatisierungsstörungen. Dissoz	
sönlichkeits- und Verhaltensstö- störungen, depressive Persönlichl	en, narzisstische Persönlichkeitsstö- sicher Persönlichkeitsstörungen; ilstationären Therapie sind
VP09 Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Stö- rungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	
perlichen Störungen und Faktoren somatopsychische, affektive und I	gen bei körperlichen Erkrankungen, kognitive Beeinträchtigungen, Mü- beitungsstörungen im Bereich kardi-
VP00 Motivationstherapie und Diagnos- tik Motivationstherapie und Diagnost Therapie	ik als ein- bis dreitägige teilstationäre
VP14 Psychoonkologie  Psychoonkologische Beratung, Be schließlich Paar und Familienbera Kontext (Konsildienst)	ehandlung, Krisenintervention ein- tung im ambulanten und stationären
VP13 Psychosomatische Komplexbe- handlung Psychosomatische Diagnostik im schen Schmerztherapie, Psychoe Liaisonmodell	Rahmen der stationären orthopädi- dukation, Motivationstherapie im
VP00 Psychosomatische Mut-  Integrierte kognitiv-verhaltensthere 129	apeutische und syste-

ter-Kind-Tagesklinik	misch-familientherapeutische Psychotherapie von psychischen Erkrankungen in der Postpartalzeit (v.a. komplexe Angst- und Zwangsstörungen, postpartale Depressionen, Persönlichkeitsstörungen, Stillstörungen und Störungen der Mutter-Kind-Bindung).  Tagesklinisches multimodales interaktionszentriertes Therapiekonzept mit folgenden Elementen: störungsspezifische Einzelpsychotherapie, Gruppentherapie (Themen: Mutter-Kind-Interaktion, Krisenintervention, emotionale bzw. Stressregulation von Mutter und Kind), Mutter-Kind-Interaktionstherapie (videogestützt), Bindungsarbeit (Babymassage, Stillberatung, Familienbegleitung), Körpertherapie (Yoga, Progressive Muskelentspannung, Cranio-Sacrale Körperarbeit).
VP16 Psychosomatische Tagesklinik	Tagesklinische Therapie von Borderline-Störungen (dialektisch-behaviorales 12-Wochen Therapiekonzept mit Einzeltherapie, interaktioneller Gruppentherapie, interaktivem Skillstraining, Yoga und Kunsttherapie).  Tagesklinische Therapie bei somatoformen, depressiv-ängstlichen Störungen und zwanghaften Bewältigungsstilen (verhaltenstherapeutisch-schematherapeutisches Therapiekonzept mit Einzeltherapie, interaktioneller Gruppentherapie, Fertigkeitentraining, Tanz- und Bewegungstherapie und Musiktherapie).  Störungsorientiertes 5-wöchiges tagesklinisches Behandlungsangebot für Somatoforme Störungen und Schmerzstörungen.  Integrierte kognitiv-verhaltenstherapeutische (intensive massierte begleitete Exposition) und psychodynamische Psychotherapie von komplexen Angststörungen.  Spezialisierte multimodale Essstörungstherapie mit störungsspezifischen Therapiebausteinen (Essprogramm, therapeutisches Kochen, Körperpsychotherapie).

## B-[20].5 Fallzahlen [Psychotherapie und Psychosomatik]

Vollstationäre Fallzahl: 276 Teilstationäre Fallzahl: 940

#### B-[20].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[20].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	JICD-10- Ziffer*:	Fallzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F43	410	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
2	F45	168	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung
3	F33	146	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit
4	F40	116	Unbegründete Angst (Phobie) vor bestimmten Situationen
5	F60	93	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung
6	F32	74	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
7	F50	54	Essstörungen, inkl. Magersucht (Anorexie) und Ess-Brech-Sucht (Bulimie)
8	F44	35	Abspaltung von Gedächtnisinhalten, Körperwahrnehmungen oder Bewegungen vom normalen Bewusstsein - Dissoziative oder Konversionsstörung
9	F41	33	Sonstige Angststörung
10	F42	28	Zwangsstörung

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[20].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Ran	g ICD-10 Zif- fer:	Anzah	l: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F34	13	Anhaltende (chronische) Stimmungs- und Gefühlsstörung
2	F61	8	Kombinierte und sonstige Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens
3	F22	<= 5	Psychische Störung, bei der dauerhafte falsche Überzeugungen bzw. Wahnvorstellungen auftreten
3	Z73	<= 5	Probleme mit Bezug auf Schwierigkeiten bei der Lebensbewältigung

## B-[20].7 Prozeduren nach OPS

#### B-[20].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
	Ziffer:		
1	9-631	2015	Anzahl der durch Psychologen erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychosomatisch-psychotherapeutischen Komplexbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
2	9-633	1957	Anzahl der durch Pflegefachkräfte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychosomatisch-psychotherapeutischen Komplexbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
3	9-630	1890	Anzahl der durch Ärzte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychosomatisch-psychotherapeutischen Komplexbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
4	9-632	1670	Anzahl der durch Spezialtherapeuten erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychosomatisch-psychotherapeutischen Komplexbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
5	1-903	618	Untersuchung von psychischen Störungen bzw. des Zusammenhangs zwischen psychischen und körperlichen Beschwerden sowie von Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
6	9-402	411	Psychotherapeutisches Verfahren, in dessen Zentrum die Wechselwirkung von Körper und Psyche steht - Psychosomatische Therapie
7	9-642	156	Umfassende klinisch-psychosomatisch-psychotherapeutische Behandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
8	9-411	15	Bestimmtes psychotherapeutisches Verfahren, bei der Patienten in Gruppen behandelt werden - Gruppentherapie
9	9-640	7	Erhöhter Behandlungsaufwand bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
10	1-204	<= 5	Untersuchung der Hirnwasserräume

#### B-[20].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Ran	ng OPS-Ziff	fer: Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-823	<= 5	Filterung bestimmter Zellen aus dem Blut
1	9-610	<= 5	Anzahl der durch Ärzte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Intensivbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
1	9-611	<= 5	Anzahl der durch Psychologen erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Intensivbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
1	9-641	<= 5	Behandlung von Krisen bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen

#### B-[20].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläute- rung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie		Spezialambulanz Psychosomatische Frauenheilkunde und Geburtshilfe
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Mutter-Kind		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Zwang		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Psychoonkologie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Allgemeine psychosoma- tisch-psychotherapeutische Ambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Traumafolgestörungen		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Angstspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für Essstörungungen		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Psychokardiologie, insb. Herztransplantations-Ambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz somatoforme Störungen		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Einzel-/Gruppentherapieangebote im Rahmen stationärer Nachsorge		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Borderlinespezialambulanz		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Allgemeine psychosomatische Ambulanz / Notfallambulanz		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

## B-[20].11 Personelle Ausstattung

#### B-[20].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	10,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,7 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:	
AQ5	AQ51 Psychiatrie und Psychotherapie		
AQ5	AQ53 Psychosomatische Medizin und Psychotherapie		

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:	
ZF09	Geriatrie	Klinische Geriatrie	
ZF35 Psychoanalyse			
ZF36 Psychotherapie			
ZF00 Spezielle Psychosomatische Schmerzbegutachtung			
ZF45 Suchtmedizinische Grundversorgung			

#### B-[20].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	14,1 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: Kommentar / Erläuterung:
PQ05	5 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ10	O Psychiatrische Pflege

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar	/ Erläuterung:
ZP12	Praxisanleitung		
ZP13	Qualitätsmanagement		

#### B-[20].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Psychotherapie und Psychosomatik steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr. Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP02 Arzthelfer und Arzthelferin	2,1 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP05 Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungs-therapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	0,4 Voll- kräfte	
SP00 Familientherapeut	2 Voll- kräfte	
SP00 Körperpsychotherapeut	1,3 Voll-	

	kräfte	
SP13 Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin/Maltherapeut und Mal-therapeutin/Gestaltungstherapeut und Gestaltungstherapeutin/ Bibliotherapeut und Bibliotherapeutin	1,4 Voll- kräfte	
SP16 Musiktherapeut und Musiktherapeutin	0,3 Voll- kräfte	
SP23 Psychologe und Psychologin	13 Voll- kräfte	
SP24 Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin	0,8 Voll- kräfte	in Ausbildung (VK-Anrechnungsfaktor=0,375)
SP26 Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	1 Voll- kräfte	
SP00 Tanztherapeut	0,2 Voll- kräfte	
SP00 Therapeut	0,7 Voll- kräfte	

## B-[21] Fachabteilung Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

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

Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie Art der Abteilung: 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-[21].2 Versorgungsschwerpunkte [Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	Kommentar / Erläuterung
VX00	Behandlung aller Erkrankungen auf dem Gebiet der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, insb. Traumatolo- gie	Spezialisierung auf die operative Therapie von Kiefergelenksfrakturen
VX00	Behandlung maligner Erkrankungen im Kopf-Hals-Bereich	Spezialisierung auf plastisch-rekonstruktive Chirurgie großer Defekte
VX00	Behandlung von Patienten mit Lip- pen-Kiefer-Gaumenspalten	interdisziplinäres Spaltzentrum (Zusammenarbeit mit HNO, Kieferorthopädie, Logopädie, Kinderklinik)
VX00	Chirurgische Korrektur von Kieferfehlstellungen	moderne Techniken der Dysgnathiechirurgie (Distraktion etc.)
VX00	Einsatz moderner Techniken	Osteodistraktion und Operationsnavigation, Laserchirurgie
VX00	Korrektur von Traumafolgen und kraniofazialen Dysmorphien	Spezialisierung auf Mittelgesichts- und Orbitarekonstruktion

#### B-[21].5 Fallzahlen [Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie ]

Vollstationäre Fallzahl: 1208 Teilstationäre Fallzahl: 0

#### B-[21].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[21].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Ran	ıg ICD-10- Zi	ffer*: Fallzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S02	316	Knochenbruch des Schädels bzw. der Gesichtsschädelknochen
2	K07	158	Veränderung der Kiefergröße bzw. der Zahnstellung einschließlich Fehlbiss
3	K12	85	Entzündung der Mundschleimhaut bzw. verwandte Krankheit
4	K02	83	Zahnkaries
5	C04	63	Mundbodenkrebs
6	K10	40	Sonstige Krankheit des Oberkiefers bzw. des Unterkiefers
7	C03	36	Zahnfleischkrebs
8	K09	29	Meist flüssigkeitsgefüllte Hohlräume (Zysten) der Mundregion
9	C02	27	Sonstiger Zungenkrebs

9 T81 27 Komplikationen bei ärztlich	nen Einariffen
--------------------------------------	----------------

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[21].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Q37	23	Gaumenspalte mit Lippenspalte
2	M87	21	Absterben des Knochens
3	K01	19	Nicht altersgerecht durchgebrochene Zähne
4	C05	18	Gaumenkrebs
5	K08	17	Sonstige Krankheit der Zähne bzw. des Zahnhalteapparates
6	Q35	12	Gaumenspalte
7	C77	10	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in einem oder mehreren Lymphknoten
8	C01	7	Krebs des Zungengrundes
8	C06	7	Krebs sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter Teile des Mundes
8	C31	7	Krebs der Nasennebenhöhlen

#### B-[21].7 Prozeduren nach OPS

#### B-[21].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	g OPS-301 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-230	291	Zahnentfernung
2	5-779	200	Sonstige Operation an Kiefergelenk bzw. Gesichtsschädelknochen
3	5-769	196	Sonstige Operation bei Gesichtsschädelbrüchen
4	8-930	193	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
5	5-249	154	Sonstige Operation oder andere Maßnahme an Gebiss, Zahnfleisch bzw. Zahnfächern
6	5-231	150	Operative Zahnentfernung durch Eröffnung des Kieferknochens
7	3-990	149	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
8	5-770	128	Operative Durchtrennung, Entfernung oder Zerstörung (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens
9	5-242	123	Andere Operation am Zahnfleisch
10	5-403	114	Komplette, operative Entfernung aller Halslymphknoten - Neck dissection

#### B-[21].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Ran	g OPS-Ziffe	r: Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-776	95	Operative Durchtrennung von Knochen zur Verlagerung des Untergesichts
2	5-760	83	Operatives Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs des seitlichen Mittelgesichtes, insbesondere von Jochbein bzw. seitlicher Augenhöhlenwand
3	5-764	70	Operatives Einrichten (Reposition) eines Bruchs im Bereich des vorderen Unterkiefers
4	5-904	64	Hautverpflanzung mit zugehörigen blutversorgenden Gefäßen und Nerven[, Entnahmestelle und Art des Transplantats]
5	5-908	57	Operative Korrekturen an Lippe bzw. Mundwinkel
6	5-225	55	Operative Korrektur der Nasennebenhöhlen
7	5-777	54	Operative Durchtrennung zur Verlagerung des Mittelgesichts
8	5-765	52	Operatives Einrichten (Reposition) eines Bruchs im Bereich des hinteren Unterkiefers
9	5-243	50	Operative Entfernung von krankhaft verändertem Kieferknochen infolge einer Zahn- krankheit
9	5-277	50	Operative Entfernung des Mundbodens mit Wiederherstellung

#### B-[21].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leis- tung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spaltspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spaltspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Laserspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Mundschleimhaut		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für plastisch - ästhetische Gesichtschirurgie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Dysgnathiespezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Schmerz-Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Traumatologie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Implantate		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Allgemeine Ambulanz MKG-Chirurgie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Tumorspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Kiefergelenkspezialambulanz		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		

#### B-[21].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	g OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl	l: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-231	27	Operative Zahnentfernung durch Eröffnung des Kieferknochens
2	5-097	<= 5	Lidstraffung
2	5-225	<= 5	Operative Korrektur der Nasennebenhöhlen
2	5-235	<= 5	Wiedereinsetzen, Verpflanzung, Einpflanzung bzw. Stabilisierung eines Zahnes
2	5-244	<= 5	Operative Korrektur des Kieferkammes bzw. des Mundvorhofes
2	5-245	<= 5	Zahnfreilegung
2	5-273	<= 5	Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe in der Mundhöhle
2	5-769	<= 5	Sonstige Operation bei Gesichtsschädelbrüchen
2	5-770	<= 5	Operative Durchtrennung, Entfernung oder Zerstörung (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens
2	5-779	<= 5	Sonstige Operation an Kiefergelenk bzw. Gesichtsschädelknochen

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

stationäre BG-Zulassung: Ja

#### **B-[21].11 Personelle Ausstattung**

#### B-[21].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	16,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	10,9 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:		
AQ00	Allg. Stomatologie			
AQ65	Kieferorthopädie			
AQ00	AQ00 Kinderstomatologie			
AQ00	AQ00 Konservierende Zahnheilkunde			
AQ40	AQ40 Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie			
AQ66	AQ66 Oralchirurgie			
AQ00	AQ00 Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde			
AQ64	Zahnmedizin			

#### Nr. Zusatz-Weiterbildung: Kommentar / Erläuterung:

ZF33 Plastische Operationen

#### B-[21].11.2 Pflegepersonal

• •			
	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	14,5 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rah- men der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kin- derkrankenpflegerinnen	0,3 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rah- men der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

#### Nr. Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: Kommentar / Erläuterung:

PQ04 Intensivpflege und Anästhesie

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

PQ08 Operationsdienst

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP15	Stomapflege	

#### **B-[21].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

Für die Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr. Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP25 Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,1 Voll- kräfte	
SP49 Zahnmedizinischer Fachangestellter und Zahnmedizinische Fachangestellte/Dentalhygieniker und Dentalhygienikerin/ Zahnmedizinischer Prophylaxeassistent und Zahnmedizinische Prophylaxeassistentin	9,7 Voll- kräfte	
SP50 Zahntechniker und Zahntechnikerin	1 Voll- kräfte	

## B-[22] Fachabteilung Frauenheilkunde und Geburtshilfe

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

Frauenheilkunde und Geburtshilfe Art der Abteilung: 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-[22].2 Versorgungsschwerpunkte [Frauenheilkunde und Geburtshilfe]

Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Kommentar / Erläuterung
Betreuung von Risikoschwanger- schaften	
B Diagnostik und Therapie gynäkologi- scher Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	Gynäkologisches Krebszentrum am Universitäts KrebsCentrum Dresden, interdisziplinäre Diagnostik und Therapie gynäkologischer Malignome, Familiärer Brust- und Eierstockskrebs
Diagnostik und Therapie von bösar- tigen 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
B Diagnostik und Therapie von ent- zündlichen Krankheiten der weibli- chen Beckenorgane	
2 Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	u.a. OP bei Absonderung aus der Brust (Milchgangsdarstellung und -entfernung)
Diagnostik und Therapie von Krank- heiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
Diagnostik und Therapie von nicht- entzündlichen Krankheiten des weib- lichen Genitaltraktes	Konservative und operative Therapie der Endometriose, operative Therapie bei Fehlbildungen des weiblichen Genitals
B Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	u.a. Korrektur der eingezogenen Brustwarze
Endoskopische Operationen	Hysteroskopische OP bei Polyp, Septum, Myomen
2 Geburtshilfliche Operationen	
Gynäkologische Chirurgie	
7 Inkontinenzchirurgie	Urogynäkologische Diagnostik (Urodynamik, Uroflow, Zystoskopie, Sonografie), konservative Therapie, OP bei Inkontinenz und Deszensus
Kosmetische/Plastische Mammachi- rurgie	OP von Fehlbildungen, Asymmetrien, Brustvergrößerungen, Brustverkleinerung, Brustwiederaufbau nach Verlust der Brustdrüse (Implantat, körpereigenes Gewebe-LADO, TRAM, DIEP).
	Bereich Frauenheilkunde und Geburtshilfe  Betreuung von Risikoschwangerschaften  Biolagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)  Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse  Biolagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse  Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse  Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes  Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes  Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse  Endoskopische Operationen  Geburtshilfliche Operationen  Geburtshilfliche Operationen  Kosmetische/Plastische Mammachikomerichen Mammachi

VG00 Kryokonservierung von Ovarialgewebe bei onkologischen Patienten	Reproduktionsmedizinisches Labor (IVF)
VG09 Pränataldiagnostik und Therapie	
VG15 Spezialsprechstunde	Kinderwunschsprechstunde, Sterilitätstherapie (Inseminationen, IVF, ICSI), Fertilitätsprotektion (Kryo-Ovar), Hormonsprechstunde

#### B-[22].5 Fallzahlen [Frauenheilkunde und Geburtshilfe]

Vollstationäre Fallzahl: 5163 Teilstationäre Fallzahl: 190

#### B-[22].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[22].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	g ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl: Umgangssprachliche Bezeichnung:	
1	O68	399	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes
2	Z38	393	Neugeborene
3	O42	391	Vorzeitiger Blasensprung
4	C50	347	Brustkrebs
5	O60	302	Vorzeitige Wehen und Entbindung
6	O34	214	Betreuung der Mutter bei festgestellten oder vermuteten Fehlbildungen oder Veränderungen der Beckenorgane
7	Q66	198	Angeborene Fehlbildung der Füße
8	O48	153	Schwangerschaft, die über den erwarteten Geburtstermin hinausgeht
9	O64	146	Geburtshindernis durch falsche Lage bzw. Haltung des ungeborenen Kindes kurz vor der Geburt
10	P08	136	Störung aufgrund langer Schwangerschaftsdauer oder hohem Geburtsgewicht

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[22].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	g ICD-10 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C56	129	Eierstockkrebs
2	D25	107	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur
3	O36	102	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim ungeborenen Kind
der Krankheiten (ICD-1		98	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
5	C53	71	Gebärmutterhalskrebs
6	O80	63	Normale Geburt eines Kindes
7	C54	54	Gebärmutterkrebs
8	D06	53	Örtlich begrenzter Tumor (Carcinoma in situ) des Gebärmutterhalses
9	D27	48	Gutartiger Eierstocktumor
10	Q38	42	Sonstige angeborene Fehlbildung der Zunge, des Mundes bzw. des Rachens

#### B-[22].7 Prozeduren nach OPS

#### B-[22].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Ran	g OPS-301 Ziffer:	Anzah	l: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-260	1057	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt
2	9-262	1056	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt

3	1-208	997	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)	
4	5-758	766	Wiederherstellende Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt	
5	5-749	563	Sonstiger Kaiserschnitt	
6	5-738	738 470	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht	
7	8-910	382	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)	
8	9-261	381	Überwachung und Betreuung einer Geburt mit erhöhter Gefährdung für Mutter oder Kind	
9	8-542	340	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut	
10	5-730	238	Künstliche Fruchtblasensprengung	

## B-[22].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-683	156	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
2	5-870	150	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten
3	5-706	132	Sonstige wiederherstellende Operation an der Scheide
4	5-704	81	Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide
5	5-728	79	Operative Entbindung durch die Scheide mittels Saugglocke
6	5-741 75 Kaiserschnitt mit Sch mutterkörper		Kaiserschnitt mit Schnitt oberhalb des Gebärmutterhalses bzw. durch den Gebärmutterkörper
7	5-740	52	Klassischer Kaiserschnitt
8	5-871	35	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe mit Entfernung von Achsellymphknoten
9	5-889	34	Sonstige Operation an der Brustdrüse
10	5-872	32	Operative Entfernung der Brustdrüse ohne Entfernung von Achsellymphknoten

## B-[22].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V	Spezialambulanz Tumorrisiko - Familiärer Brust- und Eierstockkrebs		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spezialambulanz Tumorrisiko - Familiärer Brust- und Eierstockkrebs		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Hormon-, Sterilitäts- und IVF-Ambulanz (Kinderwunsch-Spezialambulanz)		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Tumorrisiko - Familiärer Brust- und Eierstockkrebs		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Dysplasiespezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Urogynäkologische Spezialambulanz / Urodynamische Messungen		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Onkologie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Ultraschall und Intensiv-Schwangerenberatung		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Allgemeine Gynäkologische Ambulanz / Notfallambulanz		

AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Präoperative Spezialambulanz
AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für Brusterkrankungen
AM08 Notfallambulanz (24h)	Allgemeine Gynäkologische Ambulanz / Notfallambulanz
AM07 Privatambulanz	Chefarztambulanz

## B-[22].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-672	190	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
2	5-690	151	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutterschleimhaut - Ausschabung
3	1-471	100	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutterschleimhaut ohne operativen Einschnitt
4	1-694	97	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung
5	1-472	76	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Gebärmutterhals ohne operativen Einschnitt
6	1-852	67	Fruchtwasserentnahme mit einer Nadel - Amniozentese
7	5-671 52 Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus terhals		Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals
8	5-751	45	Ausschabung zur Beendigung der Schwangerschaft
9	5-651	30	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks
10	5-399	27	Sonstige Operation an Blutgefäßen

### B-[22].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

## B-[22].11 Personelle Ausstattung

#### B-[22].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	24,6 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	11,6 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	
	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin	
AQ16	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie	
	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin	

#### B-[22].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger	34,2 Voll-	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der

und Gesundheits- und Kranken- pflegerinnen	kräfte		Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheitsund Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0,5 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerin- nen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kran- kenpflegehelferinnen	0,9 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferin- nen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	33 Personen	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum/r Entbindungspfleger/Hebamme.
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Stationsassistent	0,2		

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	: Kommentar / Erläuterung:	
PQ0	2 Diplom	Diplom-Pädagoge	
PQ0	Intensivpflege und Anästhesie		
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten			
PQ07 Onkologische Pflege/Palliative Care			
PQ0	3 Operationsdienst		

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP00	Brandschutzhelfer	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP00	Sterilisationsassistent	
ZP00	Strahlenschutz	

#### B-[22].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Frauenheilkunde und Geburtshilfe steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP02	2 Arzthelfer und Arzthelferin	7,6 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	2,6 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	8,2 Voll- kräfte	Labor
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	50,1 Voll-	fachabteilungsübergreifend;

	kräfte	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Physiotherapeuten.
SP25 Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,3 Voll- kräfte	

# B-[23] Fachabteilung Anästhesiologie und Intensivtherapie

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

Anästhesiologie und Intensivtherapie Art der Abteilung: Hauptabteilung Fachabteilungsschlüssel: 3600



Direktor:	Prof. 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-[23].2 Versorgungsschwerpunkte [Anästhesiologie und Intensivtherapie]

Nr. Versorgungsschwerpunkte im Bereich Anästhesiologie und Intensivtherapie	Kommentar / Erläuterung
VX00 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 Schmerzfreiheit während der Erholungsphase gewährleisten sollen. Weitere Schwerpunkte, die weitgehend über die Anästhesieambulanz wahrgenommen werden, sind perioperatives Patientenmanagement, perioperative Risikoevaluation, Patientenvorbereitung, Therapieoptimierung sowie Risikomanagement.
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.
VX00 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.
VX00 Schmerztherapie	siehe Universitäts SchmerzCentrum (USC) im Abschnitt A-8

#### B-[23].5 Fallzahlen [Anästhesiologie und Intensivtherapie]

Vollstationäre Fallzahl: 135 Teilstationäre Fallzahl: 0

# B-[23].7 Prozeduren nach OPS

# B-[23].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	g OPS-301 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	24528	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	8-701	17152	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
3	8-902	15014	Narkose mit Gabe des Narkosemittels zuerst über die Vene, dann über die Atemwege
4	8-931	4416	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)
5	8-919	4399	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen
6	8-831	3893	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
7	8-915	2602	Schmerzbehandlung mit Einführen eines flüssigen Betäubungsmittels an sonstigen Nerven außerhalb von Gehirn und Rückenmark
8	8-911	1942	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Subarachnoidalraum)
9	8-910	1705	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)
10	8-980	784	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)

# B-[23].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Ran	g OPS-Ziffer	: Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-620	643	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
2	3-200	359	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
3	1-208	146	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
4	8-771	40	Wiederbelebungsmaßnahmen bei Herzstillstand oder Kammerflimmern
5	1-207	38	Messung der Gehirnströme - EEG
6	3-600	37	Röntgendarstellung der Schlagadern im Schädel mit Kontrastmittel
7	8-152.1	34	*Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle
8	1-273.6	27	*Rechtsherz-Katheteruntersuchung: Messung des Lungenwassers
9	8-831.5	17	*Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation
10	5-312	15	Anlegen eines dauerhaftern, künstlichen Luftröhrenausgangs

# B-[23].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM12	Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140b SGB V	Schmerzspezialambulanz	
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Narkosen Kinderzahnheil- kunde	
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Narkosen für Kinderhäman- giome	
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Schmerzspezialambulanz	
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Schmerzspezialambulanz	
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Anästhesiespezialambulanz	
<b>AM07</b>	Privatambulanz	Chefarztambulanz	

# B-[23].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

# B-[23].11 Personelle Ausstattung

# B-[23].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	87,2 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	44 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

# Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompeten-	Kommentar / Erläute-		
	zen):	rung:		
AQ06 Allgemeine Chirurgie				
AQ0	AQ01 Anästhesiologie			

Nr. Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF00 Anästhesiologische Intensivmedizin	Subspezialisierung Landesärztekammer
ZF00 Europäisches Anästhesiediplom	Zertifikat (DEAA/DESA)
ZF00 Fachkunde Rettungsdienst	Notarztqualifikation Landesärztekammer
ZF00 Fachkunde Strahlenschutz	Qualifikation Landesärztekammer
ZF00 Instructor ATLS	Ausbilderqualifikation für Polytraumamanagement
ZF00 Instructor ERC: ALS/PALS/ETC	Ausbilderqualifikation für Wiederbelebung Erwachsener und Kinder
ZF15 Intensivmedizin	Subspezialisierung Landesärztekammer
ZF00 Master of Business Administration HC	M Zusatzstudium Gesundheitsökonomie
ZF28 Notfallmedizin	Subspezialisierung Landesärztekammer
ZF30 Palliativmedizin	Subspezialisierung Landesärztekammer
ZF42 Spezielle Schmerztherapie	Subspezialisierung Landesärztekammer

### B-[23].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	l 110,3 Vollkräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kin- derkrankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	1 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	

Arzthelfer	1,8	3 Jahre
Diplompflegewirt	1	3 Jahre
Weiterbildung Pflegemanagement	1	3 Jahre

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ01	1 Bachelor	
PQ02	2 Diplom	
PQ04	4 Intensivpflege und Anästhesie	
PQ05	5 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ08	3 Operationsdienst	
PQ00	) Pflegemanagement	Leitung des Pflegedienstes und Aufgaben in der Krankenhausbetriebsleitung

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP00	Algesiologische Fachassistenz	
ZP00	Ausbilder Basale Stimulation	
ZP01	Basale Stimulation	
ZP00	ERC-Instruktor ALS/ELS	
ZP08	Kinästhetik	
ZP00	Palliativ- und Hospizgrundkurs	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP00	Rettungsassistenz	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP15	Stomapflege	
ZP00	Studienschwester	
ZP16	Wundmanagement	

### B-[23].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Anästhesiologie und Intensivtherapie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Person	al Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SPO	2 Arzthelfer und Arzthelferin	1 7 Vollkräfte	•

# B-[24] Fachabteilung Orthopädie

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

Orthopädie

Art der Abteilung: 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:	annegret.riemer@uniklinikum-dresden.de
Internet:	http://www.uniklinikum-dresden.de/ort

# B-[24].2 Versorgungsschwerpunkte [Orthopädie]

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 Sonountersuchungen 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 gelenkersetzende Maßnahmen) einschließlich innovativer Verfahren der biologischen Rekonstruktion (z.B. Knorpel- und Stammzelltransplantation), Achskorrekturen und spezialisierter endoprothetischer Versorgung (Primär- und Wechselendoprothetik aller großen Gelenke). Die klinischen und patientenzentrierten Behandlungsergebnisse werden im Rahmen von Registerstudien prospektiv erhoben.
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.
VO06	Diagnostik und Therapie von Krank- heiten 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 Krank- heiten der Synovialis und der Sehnen	Siehe auch Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	Die Diagnostik dieser Erkrankungen erfolgt im Rahmen einer engen Zusammenarbeit mit der Osteologie (Medizinschen 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.
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 (z.B. Kyphoplastik) stehen zur Verfügung.
Zur Behandlung der an Häufigkeit und Schweregrad zunehmenden septischen Komplikationen beim endoprothetischen Gelenkersatz ist ein spezialisiertes Leistungsangebot im ambulanten (Spezialsprechstunde) und stationären Bereich (Verfügbarkeit sämtlicher konservativer und operativer Therapieangebote unter interdisziplinärer Patientenführung gemeinsam mit dem Institut für Mikrobiologie) entwickelt worden.
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.
Zur ambulanten Diagnostik sind regelmäßig stattfindende interdisziplinäre Spezialsprechstunden (z.B. internistisch-orthopädische Rheumaambulanz) eingerichtet. Die stationäre Therapie erfolgt unter interdisziplinärer 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.
Zur Behandlung von primären und sekundären Tumoren des Stütz- und Bewegungsapparates wird eine tumororthopädische Spezi- alambulanz angeboten. Die spezialisierte orthopädisch-operative Versorgung umfasst biologische Rekonstruktionen von Knochen und Weichteilsegmenten, spezielle Tumorendoprothesen, die Versor- gung mit Knochenersatzmaterialien sowie Verfahren der internen und externen Stabilisierung. Für neoadjuvante und adjuvante Behandlungsverfahren (Chemo- therapie, Bestrahlung) wird eine enge interdisziplinäre Zusammen- arbeit spezialisierter Ärzte verschiedener Fachrichtungen im Rah- men des UCC, angeboten. "Unter einem Dach" sind hier sämtliche medizinischen Fachrichtungen und technischen Möglichkeiten ver- fügbar, die für die Durchführung aktueller Studienprotokolle (EU- RO-BOSS, EURO-EWING) zur Behandlung von Knochen- und Weichteiltumoren benötigt werden.
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 The-

	rapierichtlinien 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.
VO00 Minimalinvasive Gelenkchirurgie	Ein Schwerpunkt der Klinik liegt im Bereich der weniger-invasiven Gelenkchirurgie. Neben der weniger-invasiven Hüftgelenkendoprothetik wurden neue und weichteilschonende Operationsverfahren für Beckenosteotomien (Hüftdysplasie) bzw. endoskopisch assistierte Hüftkopfglättung (Femoroazetabuläres Impingement) entwickelt. In der rekonstruktiven Gelenkchirurgie werden navigationsunterstützte OP- Methoden beim Oberflächenersatz des Hüftgelenkes und Kniegelenkes im Rahmen klin. 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 Hüftendoprothetik (Knochendefekte) und Schulterchirurgie (degenerative Sehnenschäden) durchgeführt. In Kooperation mit der MK III erfolgt die operative Versorgung von Patienten mit diabetischem Fußsyndrom. In Kooperation mit Radiologie und Osteologie erfolgt die Diagnostik und Therapie Osteoporose-bedingten Erkrankungen.
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.

# B-[24].5 Fallzahlen [Orthopädie]

Vollstationäre Fallzahl: 2525 Teilstationäre Fallzahl: 0

# B-[24].6 Diagnosen nach ICD

# B-[24].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Ran	g ICD-10- Ziffer*:	Fallzah	I: Umgangssprachliche Bezeichnung:	
1	M16	396	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	
2	T84	334	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken	
3	M17	256	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	
4	M54	237	Rückenschmerzen	
5	M75	99	Schulterverletzung	
6	M23	80	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes	
7	M48	73	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule	
8	M21	72	Sonstige nicht angeborene Verformungen von Armen bzw. Beinen	
9	Q65	61	Angeborene Fehlbildung der Hüfte	
10	M24	59	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigung	

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

### B-[24].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	g ICD-10 Ziffer:	Anzah	l: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M87	40	Absterben des Knochens
2	C79	38	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen oder nicht näher bezeichneten Körperregionen
3	M41	37	Seitverbiegung der Wirbelsäule - Skoliose

4	M93	34	Sonstige Knochen- und Knorpelkrankheit
5	M20	31	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen
6	M46	29	Sonstige Entzündung der Wirbelsäule
7	C49	25	Krebs sonstigen Bindegewebes bzw. anderer Weichteilgewebe wie Muskel oder Knorpel
8	Q72	20	Angeborenes vollständiges oder teilweises Fehlen der Beine bzw. Füße
9	C40	19	Krebs des Knochens bzw. der Gelenkknorpel der Gliedmaßen
9	M86	19	Knochenmarksentzündung, meist mit Knochenentzündung - Osteomyelitis

# B-[24].7 Prozeduren nach OPS

### B-[24].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:		
1	8-800	516	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger		
2	5-820	508	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks		
3	5-800	466	Offener operativer Eingriff an einem Gelenk		
4	5-032	303	Operativer Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein bzw. zum Steißbein		
5	5-822	254	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks		
6	5-780	243	Operativer Einschnitt in Knochengewebe bei einer keimfreien oder durch Krankheitserreger verunreinigten Knochenkrankheit		
7	5-786	222	Operative Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten		
8	8-910	215	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)		
9	5-784	209	Operative Verpflanzung bzw. Umlagerung von Knochengewebe		
10	8-810	186	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen		

### B-[24].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	g OPS-Ziffer:	: Anzahl:	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-839	179	Sonstige Operation an der Wirbelsäule
2	5-821	176	Erneute Operation, Wechsel bzw. Entfernung eines künstlichen Hüftgelenks
3	5-829	153	Sonstige Operation zur Sicherung oder Wiederherstellung der Gelenkfunktion
4	5-811	147	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung
5	5-814	142	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks durch eine Spiegelung
6	5-835	131	Operative Befestigung von Knochen der Wirbelsäule mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
6	8-918	131	Fachübergreifende Behandlung von Patienten mit lang andauernden Schmerzen
8	5-834	110	Operatives Einrichten von Brüchen der Wirbelsäule (geschlossene Reposition) und Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
9	5-836	108	Operative Versteifung der Wirbelsäule - Spondylodese
10	5-785	101	Einpflanzung von künstlichem Knochengewebe

# B-[24].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM06	Bestimmung zur ambulanten Be-	Skelettfehlbildungen		Spezialambulanz zur Diagnostik und Therapie von angebo-

	handlung nach § 116b SGB V		renen und erworbenen Fehl- bildungen der Bewegungsor- gane
AMO	1 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Sportmedizinische Spezialambulanz	Sportmedizinische, sport-orthopädische und –traumatologische Diagnostik und Therapie, Betreuung von Leistungssportlern (Kooperati- on mit Olympiastützpunkt)
AMO	1 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für Tumororthopädie (im UCC)	Ambulante bzw. vor- und nach- stationäre Führung von Pati- enten mit primären von Kno- chen- und Weichteiltumoren
AMO	1 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für rekonstruktive Hüft- chirurgie	Diagnostik, Behandlungspla- nung und Nachsorge von Pati- enten mit angeborenen und erworbenen Hüftgelenkerkran- kungen (v.a. Hüftdysplasie und femuroazetabuläres Impingement)
AMO	1 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für Kinderorthopädie (neuromuskuläre Erkrankungen)	Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit neuromuskulären Erkrankungen (einschließlich ganganalytische Untersuchungen in Kooperation mit Klinik Kreischa)
AMO		Spezialambulanz für Spezielle Orthopädische Schmerztherapie (SOS)	Spezifische Diagnostik und Behandlungsplanung bei muskuloskelettalen Schmerz- erkrankungen (v.a. degenera- tive Wirbelsäulenerkrankungen)
AMO	1 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für Endoprothetik	Behandlungsplanung und Nachsorge endoprothetischer Versorgung von Hüft- und Kniegelenk- sowie Schulter- und Ellbogenerkrankungen
AMO	1 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Skoliose-Spezialambulanz	Diagnostik, konservative The- rapie sowie Behandlungspla- nung und Nachsorge operativer Korrektureingriffe bei Wirbel- säulendeformitäten im Kindes- und Jugendalter
AMO	1 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für Wirbelsäulenchirurgie	Behandlungsplanung und Nachsorge sämtlicher operati- ver Eingriffe bei degenerativen und entzündlich-bedingten Wirbelsäulen erkrankungen und –frakturen
AMO	1 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Polio-Spezialambulanz	Behandlungsplanung und konservative Therapie von Patienten mit Post-Polio-Syndrom in Kooperation mit orthopädietechnischer Einrichtung
AMO	1 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Hand-, Fuß-, Rheuma-Spezialambulanz	Konservative Therapie und operative Behandlungsplanung bei sämtlichen Erkrankungen und Fehlstellungen im Hand-/Fussbereich; Betreuung von Patienten mit Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises in Kooperation mit

		dem Bereich Rheumatologie der Medizinischen Klinik
AM01 Hochschulambulan: nach § 117 SGB V	z Extremitätenspezialambulanz	Therapieplanung, prä- und poststationäres Management von angeborenen und erworbenen Extremitätenfehlstellungen im Jugend- und Erwachsenenalter
AM01 Hochschulambulan: nach § 117 SGB V	z Allgemeine orthopädische Ambulanz / Notfallambulanz	Notfall-Betreuung von Patien- ten mit sämtlich akut-behandlungsbedürftigen Erkrankungen der Bewe- gungsorgane
AM01 Hochschulambulan: nach § 117 SGB V	z Spezialambulanz für Knie- und Schulter- erkrankungen, Sportorthopädie	Spezialisierte Diagnostik und Therapieplanung sowie statio- näre Vor- und Nachsorge bei Erkrankungen und Verletzun- gen der Knie- und Schulterge- lenke
AM08 Notfallambulanz (24h)	Allgemeine orthopädische Ambulanz / Notfallambulanz	Notfall-Betreuung von Patien- ten mit sämtlich akut-behandlungsbedürftigen Erkrankungen der Bewe- gungsorgane
AM07 Privatambulanz	Chefarztambulanz	

# B-[24].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ran	g OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzah	l: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-812	79	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung
2	5-787	37	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
3	5-788	35	Operation an den Fußknochen
4	5-811	28	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung
5	5-810	9	Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung
6	5-842	8	Operation an den Bindegewebshüllen der Muskeln und Sehnen an Hand bzw. Fingern
7	1-697	7	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung
7	5-840	7	Operation an den Sehnen der Hand
7	5-849	7	Sonstige Operation an der Hand
10	1-502	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt

### B-[24].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

# B-[24].11 Personelle Ausstattung

# B-[24].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	24,5 Vollkräfte	•
davon Fachärzte und Fachärztinnen	13,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

# Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:
AQ63	3 Allgemeinmedizin	
AQ61 Orthopädie		
AQ10 Orthopädie und Unfallchirurgie		
AQ50	) Physiologie	Pathophysiologie

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	
ZF00	Fachkunde Strahlenschutz	
ZF19	Kinder-Orthopädie	
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie	
ZF29	Orthopädische Rheumatologie	
ZF32	Physikalische Therapie und Balneologie	
ZF37	Rehabilitationswesen	
ZF41	Spezielle Orthopädische Chirurgie	
ZF44	Sportmedizin	

# B-[24].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	34,9 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rah- men der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kin- derkrankenpflegerinnen	7,5 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rah- men der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	3 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Hilfskraft im OP	2,9		
Weiterbildung Pflegemanagement	0,5	3 Jahre	

# Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Ab- schluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktions- einheiten	

PQ08	Operationsdienst
PQ00	Pflegemanagement ("Leitung des Pflegedienstes und Aufgaben in der Krankenhausbetriebsleitung")

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP12 Praxisanleitung		
ZP13	Qualitätsmanagement	

# **B-[24].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

Für die Orthopädie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP02	2 Arzthelfer und Arzthelferin	13,1 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	2,6 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	1 Voll- kräfte	Labor
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	50,1 Voll- kräfte	fachabteilungsübergreifend; Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Physiotherapeuten.
SP23	B Psychologe und Psychologin	0,4 Voll- kräfte	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,5 Voll- kräfte	

# B-[25] Fachabteilung Radiologische Diagnostik

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

Radiologische Diagnostik

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

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-[25].2 Versorgungsschwerpunkte [Radiologische Diagnostik]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Radiologische Diagnostik Kommentar / Erläuterung
VR15	5 Arteriographie
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
VR10	Computertomographie (CT), nativ
VR12	? Computertomographie (CT), Spezialverfahren
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
VR08	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung
VR41	Interventionelle Radiologie
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren
VR42	? Kinderradiologie
VR25	Knochendichtemessung (alle Verfahren)
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel
VR02	Native Sonographie
VR16	S Phlebographie
VR07	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)
VR44	Teleradiologie

# B-[25].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM06	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V	Spezialambulanz Tumorrisiko - Familiärer Brust- und Eierstockkrebs		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Mammographie		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Kinderradiologie		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spezialambulanz Tumorrisiko - Familiärer Brust- und Eierstockkrebs		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Röntgen/Computertomographie Ret- tungsstelle		

AM01 Hochschulambulanz nach § 117 Kinderradiologie SGB V  AM01 Hochschulambulanz nach § 117 Computertomographie SGB V
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
OOD V
AM01 Hochschulambulanz nach § 117 Gastroenterologische Spezialdiagnostik SGB V
AM01 Hochschulambulanz nach § 117 Kernspintomographie SGB V
AM01 Hochschulambulanz nach § 117 Angiographie SGB V
AM01 Hochschulambulanz nach § 117 Mammographie SGB V
AM01 Hochschulambulanz nach § 117 Ultraschall SGB V
AM01 Hochschulambulanz nach § 117 Konv. Röntgen SGB V
AM01 Hochschulambulanz nach § 117 Chirurgisches / Orthopädisches Röntgen SGB V
AM01 Hochschulambulanz nach § 117 Spezialambulanz Tumorrisiko - Familiärer SGB V Brust- und Eierstockkrebs

# B-[25].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ran	g OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-607	21	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel
2	3-605	20	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel
3	3-604	<= 5	Röntgendarstellung der Schlagadern im Bauch mit Kontrastmittel
3	3-606	<= 5	Röntgendarstellung der Schlagadern der Arme mit Kontrastmittel
3	3-613	<= 5	Röntgendarstellung der Venen einer Gliedmaße mit Kontrastmittel
3	3-614	<= 5	Röntgendarstellung der Venen einer Gliedmaße mit Kontrastmittel sowie Darstellung des Abflussbereiches

# B-[25].11 Personelle Ausstattung

# B-[25].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	20,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	8,2 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach 0 Personen § 121 SGB V)		

# Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt-kompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ2	3 Innere Medizin	
AQ3	2 Kinder- und Jugendmedizin	
AQ3	4 Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Kardiologie	
AQ5	4 Radiologie	Radiologie und Diagnostische Radiologie
AQ5	5 Radiologie, SP Kinderradiologie	
AQ5	Radiologie, SP Neuroradiologie	

# B-[25].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3,8 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	l 0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Weiterbildung Pflegemanagement	0,3	3 Jahre	

# Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

	Nr. Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläute- rung:	
	PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten		
PQ00 Pflegemanagement ("Leitung des Pflegedienstes und Aufgaben in der Kranken-		า-	
	hausbetriebsleitung")		

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

### B-[25].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Radiologische Diagnostik steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr. Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläu- terung
SP02 Arzthelfer und Arzthelferin	0,7 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP43 Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	55,9 Voll- kräfte	Röntgen

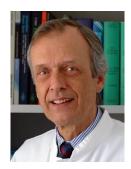
# B-[26] Fachabteilung Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie

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

Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie Art der Abteilung: 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:	klinikportal-vtg@uniklinikum-dresden.de
Internet:	http://www.uniklinikum-dresden.de/vtg

#### B-[26].2 Versorgungsschwerpunkte [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie	Kommentar / Erläuterung
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen (z.B. Thrombosen, Krampfadern) und Folgeerkrankungen (z.B. Ulcus cruris/ offenes Bein)	
VC21	Endokrine Chirurgie	Nebenniere, Schilddrüse, Nebenschilddrüse, endokrine Tumoren, Pankreasinseltransplantation, Pankreasorgantransplantation
VC00	Interdisziplinäre onkologische Station	Beteiligung der Klinik am UCC und UGC, Thoraxboard im Rahmen des UCC
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßer- krankungen	
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	Incl. Pankreastransplantation
VC11	Lungenchirurgie	Maligne und benigne Erkrankungen, Tumoren der Thoraxwand / Sternum
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	Gesamtes Spektrum der Eingriffe an Magen und Darm
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	Rektumtumoren (TEM); endoskopische Tumorabtragungen
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	Galle, Appendix, Nebenniere, Fundoplicatio, Lebertumore, Dickdarm, Ernährungskatheter, Hernien
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	
VC13	Operationen wegen Thoraxtrauma	Mediastinum, Lunge, Brustwand, Gefäße
VC14	Speiseröhrenchirurgie	In multimodalen Behandlungskonzepten im UCC
VC58	Spezialsprechstunde	Pankreaschirurgie-, Hepatobiliäre Chirurgie, Thoraxchirurgie, Proktologie
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	OP bei Pneumothorax, Pleurodese, Tumorentfernung Lunge, Thoraxwand
VC25	Transplantationschirurgie	Pankreasinsel- und -organtransplantation
VC24	Tumorchirurgie	Alle Bereiche der Viszeral-, Thorax-, endokrinen

### B-[26].5 Fallzahlen [Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie]

Vollstationäre Fallzahl: 3189 Teilstationäre Fallzahl: 0

### B-[26].6 Diagnosen nach ICD

### B-[26].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	T82	302	Komplikationen durch eingepflanzte Fremdteile wie Herzklappen oder Herzschrittmacher oder durch Verpflanzung von Gewebe im Herzen bzw. in den Blutgefäßen
2	I70	284	Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose
3	K56	246	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
4	K80	230	Gallensteinleiden
5	C20	223	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
6	K40	222	Leistenbruch (Hernie)
7	K35	198	Akute Blinddarmentzündung
8	C78	190	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
9	K57	162	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
10	C16	156	Magenkrebs

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-[26].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	g ICD-10 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	165	142	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls
2	D12	138	Gutartiger Tumor des Dickdarms, des Darmausganges bzw. des Afters
3	l71	123	Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader
4	E04	116	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
5	C15	97	Speiseröhrenkrebs
6	174	77	Verschluss einer Schlagader durch ein Blutgerinnsel
7	K86	66	Sonstige Krankheit der Bauchspeicheldrüse
8	C77	64	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in einem oder mehreren Lymphknoten
9	K63	60	Sonstige Krankheit des Darms
10	K83	58	Sonstige Krankheit der Gallenwege

### B-[26].7 Prozeduren nach OPS

#### B-[26].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Ran	g OPS-301 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-831	747	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
2	8-919	593	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen
3	8-931	563	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)
4	8-854	531	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse

5	5-916	492	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz
6	8-800	474	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
7	8-980	446	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
8	1-651	415	Untersuchung des S-förmigen Abschnitts des Dickdarms durch eine Spiegelung
9	1-632	388	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
9	3-990	388	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung

# B-[26].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-381	712	Operative Entfernung eines Blutgerinnsels einschließlich der angrenzenden Innenwand einer Schlagader
2	5-455	438	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms
3	5-395	425	Operativer Verschluss einer Lücke in der Gefäßwand mit einem Haut- oder Kunst- stofflappen
4	5-380	346	Operative Eröffnung von Blutgefäßen bzw. Entfernung eines Blutgerinnsels
5	5-454	298	Operative Dünndarmentfernung
6	5-501	296	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Leber
7	5-513	270	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung
8	5-38a	269	Einbringen spezieller Röhrchen (Stent-Prothesen) in ein Blutgefäß
9	5-524	208	Operative Teilentfernung der Bauchspeicheldrüse
10	5-063	160	Operative Entfernung der Schilddrüse

# B-[26].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leis- tung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spezialambulanz Chirurgische Sonographie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Chirurgische Endo- skopie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Thoraxchirurgie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Wundspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Fast-Track-Chirurgie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Ambulanz für Allgemein- und Viszeralchirurgie / Notfallambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Hepatobiliäre Spezialsprechstunde		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Pankreaschirurgie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Chirurgische Sono- graphie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Proktologie		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Ambulanz für Allgemein- und Viszeralchirurgie / Notfallambulanz		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		

# B-[26].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ran	g OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzah	I: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-650	404	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
2	5-399	140	Sonstige Operation an Blutgefäßen
3	1-444	104	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
4	5-385	36	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein
5	5-530	27	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
6	1-502	24	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt
7	5-452	17	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
8	5-534	11	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)
9	5-492	6	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe im Bereich des Darmausganges
10	5-056	<= 5	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckent- lastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion

# B-[26].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

## B-[26].11 Personelle Ausstattung

# B-[26].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	40,2 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	24,1 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:			
AQ06	S Allgemeine Chirurgie				
AQ07	AQ07 Gefäßchirurgie				
AQ12 Thoraxchirurgie					
AQ13	3 Viszeralchirurgie				

Nr. Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF00 Fachkunde Rettungsdien	nst
ZF15 Intensivmedizin	Chirurgische Intensivmedizin
ZF34 Proktologie	

### B-[26].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Kranken- pflegerinnen	59,7 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kin-	0,3 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rah-

derkrankenpflegerinnen			men der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	2,7 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Weiterbildung Pflegedienstleitung	1	3 Jahre	

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: Kommentar / Erläuterung:				
PQ0	4 Intensivpflege und Anästhesie				
PQ0	PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten				
PQ0	PQ07 Onkologische Pflege/Palliative Care				
PQ0	8 Operationsdienst				
PQ0	0 Pflegedienstleitung				

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

### B-[26].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr. Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläu- terung
SP02 Arzthelfer und Arzthelferin	8,2 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung
SP43 Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Ass tentin/Funktionspersonal	is- 1,7 Voll- kräfte	Labor
SP25 Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	1 Vollkräfte	

# B-[27] Fachabteilung Strahlentherapie und Radioonkologie

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

Strahlentherapie und Radioonkologie

Art der Abteilung: Hauptabteilung Fachabteilungsschlüssel: 3300



Direktor:	Prof. Dr. med. Michael Baumann
Pflegedienstleitung:	Bärbel Hantsch
Hausanschrift:	Fetscherstr. 74, 01307 Dresden
Telefon:	0351 458 - 5292
Fax:	0351 458 - 2095
E-Mail:	michael.baumann@uniklinikum-dresden.de
Internet:	http://www.tu-dresden.de/medstrahlneus

### B-[27].2 Versorgungsschwerpunkte [Strahlentherapie und Radioonkologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Strahlentherapie und Radioonkologie	Kommentar / Erläute- rung
VX00	Behandlung mit radioaktiven Seeds	
VR37	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie	
VR36	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie	
VR33	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR08	Fluoroskopie [Durchleuchtung] als selbständige Leistung	
VX00	Hochpräzisionsstrahlentherapie, kranielle und extrakranielle stereotaktische Bestrahlung	
VR32	Hochvoltstrahlentherapie	
VR35	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR30	Oberflächenstrahlentherapie	
VR31	Orthovoltstrahlentherapie	
VR20	Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner	
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	
VR34	Radioaktive Moulagen	

# B-[27].5 Fallzahlen [Strahlentherapie und Radioonkologie]

Vollstationäre Fallzahl: 613 Teilstationäre Fallzahl: 92

#### B-[27].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[27].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rar	ng ICD-10- Ziffer*:	Fallza	hl: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C79	141	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen oder nicht näher bezeichneten Körperregionen
2	C34	68	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
3	C15	65	Speiseröhrenkrebs

4	C71	46	Gehirnkrebs
5	C01	41	Krebs des Zungengrundes
6	C20	40	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
7	C77	28	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in einem oder mehreren Lymphknoten
8	C04	21	Mundbodenkrebs
9	C21	19	Dickdarmkrebs im Bereich des Afters bzw. des Darmausgangs
10	C09	15	Krebs der Gaumenmandel

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

# B-[27].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Ran	g ICD-10 Ziffer:	Anzahl	l: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C10	13	Krebs im Bereich des Mundrachens
1	C13	13	Krebs im Bereich des unteren Rachens
1	C32	13	Kehlkopfkrebs
4	C11	9	Krebs im Bereich des Nasenrachens
4	C85	9	Sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter Typ von Lymphknotenkrebs (Non-Hodgkin-Lymphom)
6	C61	8	Prostatakrebs
7	C14	6	Krebs an sonstigen bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneten Bereichen der Lippe, der Mundhöhle bzw. des Rachens
7	C53	6	Gebärmutterhalskrebs
9	C05	<= 5	Gaumenkrebs
9	C31	<= 5	Krebs der Nasennebenhöhlen

# B-[27].7 Prozeduren nach OPS

#### B-[27].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

		Umgangssprachliche Bezeichnung:
8-522	9235	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie
8-542	198	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
8-523	149	Sonstige Form der hochenergetischen Strahlenbehandlung, z.B. mittels Telekobaltgeräten und Linearbeschleunigern
3-990	116	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
8-800	109	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
3-820	103	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
8-527	84	Herstellen bzw. Anpassen von Hilfsmitteln zur Strahlenbehandlung
8-529	75	Planung der Strahlenbehandlung für die Bestrahlung durch die Haut bzw. die örtliche Bestrahlung
8-528	72	Überprüfen der Einstellungen vor dem Beginn einer Strahlenbehandlung
8-543	67	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
8 8 8 8	3-542 3-523 3-990 3-800 3-820 3-527 3-529	3-542 198 3-523 149 3-990 116 3-800 109 3-820 103 3-527 84 3-529 75 3-529 75 3-528 72 3-543 67

### B-[27].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Ran	g OPS-Ziffe	r: Anzal	hl: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-524	38	Strahlenbehandlung mit Einbringen der umhüllten radioaktiven Substanz in den Be-

			reich des erkrankten Gewebes in Körperhöhlen oder der Körperoberfläche
2	8-520	16	Strahlenbehandlung an der Körperoberfläche zur Behandlung von Schmerzen bzw. von oberflächlichen Tumoren
3	8-521	13	Strahlenbehandlung mit mittelstarker Röntgenstrahlung zur Schmerzbehandlung bzw. zur Behandlung oberflächlicher Tumoren
4	8-525	11	Sonstige Strahlenbehandlung mit Einbringen der umhüllten radioaktiven Substanz in den Bereich des erkrankten Gewebes

# B-[27].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Allgemeine Ambulanz Strahlen- therapie / Radioonkologie		Leistungen entsprechen den Spezialambulanzen
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz gastrointestinale Tumoren und Systemerkrankungen mit UCC		Komplettes Spektrum der universitären Radioonkologie
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Neuroradioonkologie		Komplettes Spektrum der universitären Radioonkologie
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Allgemeine Ambulanz Strahlen- therapie / Radioonkologie		Komplettes Spektrum der universitären Radioonkologie
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Lungen-, HNO- und Schilddrüsenkrebs		Komplettes Spektrum der universitären Radioonkologie
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Prostatakarzinom		Komplettes Spektrum der universitären Radioonkologie
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Kinderradioon- kologie		Komplettes Spektrum der universitären Radioonkologie
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Mammakarzinom und gynäkologische Tumoren		Komplettes Spektrum der universitären Radioonkologie
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		Komplettes Spektrum der universitären Radioonkologie

# B-[27].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

# B-[27].11 Personelle Ausstattung

### B-[27].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	13,1 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	8,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

# Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompeten-			
	zen):	rung:		
AQ5	AQ58 Strahlentherapie			

### Nr. Zusatz-Weiterbildung: Kommentar / Erläuterung:

ZF00 Brachytherapie ZF00 Strahlenbiologie

#### B-[27].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	18,1 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	3,9 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Weiterbildung Pflegemanagement	0,3	3 Jahre	

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläute- rung:
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ07	Onkologische Pflege/Palliative Care	
	Pflegemanagement ("Leitung des Pflegedienstes und Aufgaben in der Krankenhausbetriebsleitung")	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	

#### B-[27].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Strahlentherapie und Radioonkologie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläu- terung
SP02	2 Arzthelfer und Arzthelferin	3,9 Voll- kräfte	3 jährige Ausbildung

SP43 Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assist	19,1 Voll- kräfte
tentin/Funktionspersonal	Krane
SP00 Psychosozialer Betreuer	1 Vollkräfte
SP25 Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,3 Voll-
	kräfte

# 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/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel: 3790



Direktor:	Prof. Dr. med. dent. Christian Hannig		
Pflegedienstleitung:	Katrin Weigelt		
Hausanschrift:	Fiedlerstraße 25, 01307 Dresden		
Telefon:	0351 458 - 2713		
Fax:	0351 458 - 5381		
E-Mail:	christian.hannig@uniklinikum-dresden.de		
Internet:	http://www.tu-dresden.de/medzer		

# B-[28].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnerhaltung]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnerhaltung	Kommentar / Er- läuterung
VZ00	Ästhetische Zahnheilkunde	
VZ00	Kariesfrühdiagnostik sowie nicht- und minimalinvasive Kariesbehandlung	
VZ00	Keramikeinlagefüllungen in CAD/CAM-Technik (CEREC)	
VZ00	Moderne Endodontie (Wurzelkanalbehandlung)	
VZ00	Mundgeruchsprechstunde	
VZ00	Sanierungen in Narkose	
VZ00	Sanierung mit zahnfarbenen Füllungen	
VZ00	Vorbeugung und Behandlung chronischer Zahnhartsubstanzverluste	
VZ00	Zahnerhaltung bei HIV- und Hepatitispatienten	
VZ00	Zahnerhaltung bei kombinierten Erkrankungen des Zahnmarks und des Zahnhalteapparates	
VZ00	Zahnerhaltung bei Patienten mit Tumoren, Blutgerinnungsstörungen und Fehlentwicklungen	
VZ00	Zahnerhaltung im Seniorenalter	

#### B-[28].11 Personelle Ausstattung

#### B-[28].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	7,1 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,8 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:	
AQ00	AQ00 Allg. Stomatologie, Zahnerhaltung, Konservierende Zahnheilkunde		
AQ64	I Zahnmedizin		

### B-[28].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0,1 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen		3 Jahre	

# B-[28].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für das Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Zahnerhaltung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP37	Fotograf und Fotografin	0,2 Voll- kräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	1,2 Voll- kräfte	
SP49	Zahnmedizinischer Fachangestellter und Zahnmedizinische Fachangestell- te/Dentalhygieniker und Dentalhygienikerin/ Zahnmedizinischer Prophylaxeassistent und Zahnmedizinische Prophylaxeassistentin	7,5 Voll- kräfte	
SP50	Zahntechniker und Zahntechnikerin	1 Voll- kräfte	

# **B-[29] Fachabteilung Pathologie**

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

Pathologie

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

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-[29].2 Versorgungsschwerpunkte [Pathologie]

•		<b>5</b> .
Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Pathologie	Kommentar / Erläuterung
VX00	DNA-Zytometrie	Image-Zytometrie, Flow-Zytometrie
VX00	Elektronenmikroskopie	Spezialuntersuchungen (Muskel, Nerven, Stoffwechselerkran- kungen, Niere)
VX00	Endoskopische und organ-bioptische Diagnostik aller medizinischen Fachrichtungen	inkl. Sonographie- / CT - gesteuerte Feinnadel-Biopsien, Vacuum- und Stanzbiopsien, Screening
VX00	Immunhisto- und Immunzytochemie	ca. 200 Immunmarker, darunter Steroid-/ Hormonrezeptoren und prädiktive Diagnostik (z.B. HER2-neu, EGF-Rezeptor, p53, u-PA, PAI etc.)
VX00	In-situ-Hybridisierung	Fluoreszenz in-situ-Hybridisierung (FISH) / Her-2-neu Genamplifikation (Referenzlabor) zur Diagnostik von Tumoren und erblich bedingten Erkrankungen etc.
VX00	Intraoperative Schnellschnittuntersuchung inkl. Spezialmethoden	z.B. Wächter- (Sentinel)-Lymphknoten
VX00	Klinische Obduktionen / Gutachtensektionen	
VX00	Molekularpathologische Diagnostik	Alle gängigen Hybridisierungs-, Blot- und Amplifikationstechniken der molekularen Tumor- und Erregerdiagnostik (u.a. Klonalitätsnachweis, Chromosomenaberationen, HPV-Typisierung, Referenzlabor für Mykobakteriendiagnostik)
VX00	Neuro- und Opthalmopathologie	
VX00	Operative Diagnostik aller medizinischen Fachrichtungen	
VX00	Patientenorientierte Gewebsarchivierung	Tumorbank des Universitätskrebszentrums (UCC)
VX00	Registrierung/Dokumentation	Registrierung/Dokumentation aller Krebsneuerkrankungen in Kooperation mit dem Tumorzentrum Dresden e.V.
VX00	Spezielle Schwerpunktdiagnostik	Gastrointestinaltrakt; Brustdrüse, Gynäkologie; Prostata, Urogenitaltrakt; Hämatopathologie (Knochenmark, maligne Lymphome)
VX00	Transplantatabstoßungsdiagnostik	Herz, Lunge, Nieren
VX00	Zytologische Diagnostik aller medizinischen Fachrichtungen	Organpunktions- und Aspirationszytologie

# B-[29].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr Art der Ambulanz	Bezeichnung der Am- bulanz	Nr. / Leis- tung	Kommentar / Erläute- rung
AM04 Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Labormedizin		
AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB	V Labormedizin		

### B-[29].11 Personelle Ausstattung

# B-[29].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	15,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	10,8 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:			
AQ0	2 Anatomie				
AQ0	AQ04 Augenheilkunde				
AQ24 Innere Medizin und SP Angiologie					
AQ43 Neuropathologie					
AQ4	AQ46 Pathologie				

### B-[29].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Er- läuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	

### B-[29].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für die Pathologie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläu- terung
SP43	3 Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assis-	20,9 Voll-	Labor

# B-[30] Fachabteilung Nuklearmedizin

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

Nuklearmedizin

Art der Abteilung: 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-[30].2 Versorgungsschwerpunkte [Nuklearmedizin]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Nuklear- medizin	Kommentar / Erläuterung
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)
VR02	Native Sonographie	Schilddrüse
VR20	Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner	PET und PET/CT incl. der Bildfusionierung von CT und MRT
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	Nierenfunktionsszintigraphie
VR39	Radiojodtherapie	benigner und maligner Schilddrüsenerkrankungen
VR19	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)	Funktionsszintigraphie (u.a. Milz, Leber, Lunge, Hirn, Gefäße usw.) Tumorszintigraphie (Ganz- und Teilkörperuntersuchung)
VR40	Spezialsprechstunde	Schilddrüse
VR18	Szintigraphie	Ganzkörperszintigraphie (planar), Entzündungsszintigraphie
VR38	Therapie mit offenen Radionukliden	Ambulante Radiosynoviorthese, Rezeptorradiotherapie, SIRT

# B-[30].5 Fallzahlen [Nuklearmedizin]

Vollstationäre Fallzahl: 1378 Teilstationäre Fallzahl: 0

# B-[30].6 Diagnosen nach ICD

### B-[30].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Ran	g ICD-10- Ziffer*:	Fallzah	I: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	E05	919	Schilddrüsenüberfunktion
2	C73	132	Schilddrüsenkrebs
3	E04	111	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
4	Z08	91	Nachuntersuchung nach Behandlung einer Krebskrankheit
5	C78	47	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
6	M65	21	Entzündung der Gelenkinnenhaut bzw. der Sehnenscheiden
7	C17	14	Dünndarmkrebs
8	C25	9	Bauchspeicheldrüsenkrebs
9	C34	6	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
9	C82	6	Knotig wachsender Lymphknotenkrebs, der von den sog. Keimzentren der Lymphknoten ausgeht - Follikuläres Non-Hodgkin-Lymphom

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

### B-[30].7 Prozeduren nach OPS

# B-[30].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Ran	g OPS-301 Ziffer:	Anzahl	l: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-531	1115	Strahlenbehandlung von Schilddrüsenkrankheiten mit radioaktivem Jod
2	3-701	1027	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Schilddrüse mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
3	3-742	808	Darstellung der Stoffwechselvorgänge des gesamten Körperstammes mit radioaktiv markierten Substanzen (PET)
4	3-990	378	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
5	3-70c	338	Bildgebendes Verfahren über den ganzen Körper zur Darstellung krankhafter Prozesse mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
6	3-70b	185	Untersuchung der Stoffaufnahme und der Stoffabgabe von Zellen und Organen mithilfe radioaktiver Stoffe
7	3-706	127	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Nieren mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
8	8-530	113	Behandlung mit radioaktiven Substanzen, die vom Körper aufgenommen werden
9	3-703	91	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Lunge mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
10	3-705	83	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Muskel-Skelett-Systems mittels radio- aktiver Strahlung (Szintigraphie)

# B-[30].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	PET-Spezialambulanz		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spezialambulanz für Schilddrüsenerkran- kungen		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Allgemeine Ambulanz für nuklearmedizinische Diagnostik		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	PET-Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach	Spezialambulanz für Diagnostik und Thera-		

§ 117 SGB V	pie entzündlich veränderter Gelenke
AM01 Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz für Schilddrüsenerkran-
8 111 3GB V	kungen
AM07 Privatambulanz	Chefarztambulanz

# B-[30].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

# B-[30].11 Personelle Ausstattung

# B-[30].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	9,1 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,1 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompeten-	Kommentar / Erläute-
	zen):	rung:
AQ44 Nuklearmedizin		

# B-[30].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	10,2 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Weiterbildung Pflegemanagement	0,3	3 Jahre	

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläute- rung:
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten		
PQ00 Pflegemanagement ("Leitung des Pflegedienstes und Aufgaben in der Krankenhausbetriebsleitung")		

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04 Endoskopie/Funktionsdiagnostik		
ZP12 Praxisanleitung		
ZP13	3 Qualitätsmanagement	

# **B-[30].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

Für die Nuklearmedizin steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläu- terung
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	10,3 Voll- kräfte	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,3 Voll- kräfte	

# B-[31] Fachabteilung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

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

Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde Art der Abteilung: Hauptabteilung Fachabteilungsschlüssel: 2600



Direktor:	Prof. Dr. med. habil. Dr. h. c. T. Zahnert	
Pflegedienstleitung:	Ulrike Schitto	
Hausanschrift:	Fetscherstr. 74, 01307 Dresden	
Telefon:	0351 458 - 4420	
Fax:	0351 458 - 4326	
E-Mail:	orl@uniklinikum-dresden.de	
Internet:	http://www.orl-dresden.de/	

# B-[31].2 Versorgungsschwerpunkte [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	Kommentar / Erläuterung
VN00	Akute Vestibularisstörungen	
VC44	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen (Aneurysma, Angiome, Kavernome)	Entfernung von Hämangiomen, Angiomen und Kavernomen an der Schädelbasis und Orbita, interstitielle Laserchirurgie
VC43	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis)	Interdisziplinäre Entfernung von Tumoren der Schädelbasis (Akustikusneurinome, Glomustumore, Chordome, Meningeome)
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	Periphere Nervenplastiken, z.B. Rekonstruktionen des Gesichtsnerven
VC47	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels	Fehlbildungen des Gehörganges, der Schädelbasis und des Felsenbeines, Fehlbildungen der Nase und des Gesichtschädels
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schä- del-Hirn-Verletzungen	Operative Versorgung von Frontobasis- und Laterobasisverletzungen
VH00	Cochleaimplantzentrum	Versorgung von hochgradiger Schwerhörigkeit und Ertaubungen des Kindes und Erwachsenen mit implantierbaren Hörsystemen
VH05	Cochlearimplantation	Sächsisches Cochlear Implantat-Zentrum (CI-Zentrum) am UKD. Das Cochlear Implantat ist eine elektronische Hörhilfe, die die ausgefallenen Funktionen des Innenohrs ersetzen kann.
VC54	Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie	Tumore der Schädelbasis
VH14	Diagnostik und Therapie der Krankheiten der Mundhöhle	Sämtliche Erkrankungen der Mundhöhle einschließlich Neubildungen, Resektionen mittels navigationsgestützter Laser- chirurgie, Ultraschalldissektion
VN02	Diagnostik und Therapie sonstiger neurovaskulärer Erkrankungen	vaskuläre Kompressionssyndrome, Glomustumore
VK08	Diagnostik und Therapie von (angebore- nen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Laryngomalazie, Choanalatresie
VD01	Diagnostik und Therapie von Allergien	z.B. Pollinose, Hausstaub-, Mehl-, Insektenallergien
VA10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodati-	Orbitadekompression bei M. Basedow; Entfernung Neubildungen der Orbita, Versorgung von traumatischen Schädigungen der Orbita und des Sehnerven

	onsstörungen und Refraktionsfehlern	
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	Alle entzündliche Erkrankungen, Steinbildungen und Tumore der Speicheldrüsen einschließlich der Parotischirurgie mit mikrochirurgischer Rekonstruktion des Gesichtsnerven
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	Tumore und Entzündungen der Nasennebenhöhlen mittels navigationsgestützter endoskopischer Chirurgie, Behandlung der chronischen Sinusitis und Polyposis nasii
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	Rekonstruktive Chirurgie der Trachea mit laserchirurgischer Beseitigung von Stenosen und plastischer Rekonstruktion der Trachea
VH12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege	Endoskopische Chirurgie der Tränenwege bei chronischer Entzündung und Fehlbildung, Stenosebeseitigung
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	Diagnostik von Stimmstörungen in der Abteilung für Phoniatrie mit 2 Professuren, stimmverbessernde Chirurgie, laserchirurgische organerhaltende Chirurgie bei Neubildungen des Kehlkopfes, Kehlkopfteilresektionen und totale Resektionen bei Tumoren, rekonstruktive Kehlkopfchirurgie
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	Interdisziplinäre Diagnostik und Therapie im Schädelbasis- zentrum von Akustikusneurinomen, Glomustumoren, Meningeomen, Hämangiomen
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	Insbesondere Basaliome, Plattenepithelkarzinome und Melanome im Gesichts-, Hals und Ohrbereich
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	Insbesondere der Chronischen Rhinosinusitis mit operativer Sanierung, der Tonsillitis, Pharyngitis und Laryngitis sowie allergischer Beschwerden in der Abteilung für Allergologie
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	Fehlbildungen des Ohres, plastische Rekonstruktionen der Ohrmuschel, Operationen von Gehörgangsatresien
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	Diagnostik sämtlicher Hörstörungen, Beratung zur Hörsystemversorgung einschließlich implantierbares Hörsystem, hörverbessernde Operationen, Implantation von Hörgeräten und Cochlea-Implantaten
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	Diagnostik und Therapie von Fehlbildungen, Operation von chronischen Entzündungen des Ohres einschließlich Cholesteatome, Stapeschirurgie, rekonstruktive Chirurgie des Mittelohres und der Gehörknöchelchen, Entwicklung von Mittelohrimplantaten und implantierbaren Hörsystemen
VG11		Diagnostik und Therapie von Atemwegsstörungen, allergischen Beschwerden sowie Rich- Schmeck und Hörstörungen
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	Behandlung des Tinnitus, insbesondere der akuten Tinnitusdiagnostik und Behandlung
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	Diagnostik und Behandlung von Fehlbildungen des Ohres der Nase des Pharynx und der Trachea – insbesondere Hörstörungen, Fehlbildungen des äußeren Ohres und Gehörganges, Choanalatresien, Fehlbildungen der inneren und äußeren Nase, Laryngomalazien, Trachealstenosen, Zysten und Fisteln im Kopf- Halsbereich, Hämangiome und Lymphangiome
VD10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut	Plastische Operationen an der Haut mit Korrektur von Verletzungsfolgen, freie und lokale Lappenplatisken, ästhetische Chirurgie im Gesicht, der Nase und des Ohres
VA01	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde	Orbitatumore: insbesondere Hämangiome, Neurinome, Adenome, Fibrome, Myome, Tränenwegstumore
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	Insbesondere Akustikusneurinome, Glomustumore, Hämangiome, Lymphangiome
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	Insbesondere Tumore der Speicheldrüsen, Karzinome der Nasennebenhöhlen und des Pharynx, der Mundhöhle und des Kehlkopfes, Sarkome, Tumore der Schädelbasis insbesondere Ästhesioneuroblastome, Olfaktoriusmeningeome
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen	Insbesondere alle Schnittverletzungen einschließlich der mik-

	des Halses	rochirurgischen Gefäß- und Nervenrekonstruktion
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	Schädelbasisverletzungen, knöcherne Verletzungen des Gesichtsschädels und der Frontobasis, Weichteilverletzungen im Gesicht
VR04	Duplexsonographie	Aller Gefäße des Halses und der Schädelbasis
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	Im interdisziplinären Tumorboard des Universitäts-Krebszentrum mit Beteiligung der HNO, MKG, Strahlentherapie, Inneren Medizin, Pathologie und radiologischen Diagnostik.
VK00	Kindertraumatologie	Sämtliche Verletzungen der Haut und des Knochens im Gesicht, der Schädelbasis, des äußeren und inneren Ohres, der Nase- und Nasennebenhöhlen, des Halses
VC26	Metall-/ Fremdkörperentfernungen	Insbesondere aus dem Hals- Gesichts- und Ohrbereich, Fremdkörperentfernung aus der Speise- und Luftröhre
VH04	Mittelohrchirurgie (Hörverbesserung, Implantierbare Hörgeräte)	Zentrum für Ohrforschung und Implantatentwicklung
VR02	Native Sonographie	Des Halses: insbesondere der Lymphknoten und Neubildungen am äußeren Hals und der Speicheldrüsen
VK12	Neonatologische/ pädiatrische Intensiv- medizin	Atemwegsmanagement mit perinataler Begleitung
VK25	Neugeborenenscreening	Diagnostik mittels objektiven Verfahren bei allen Neugeborenen
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	Operation von Glomustumoren, Mikrogefäßanastemosen, Rekonstruktion der kleinen und großen Gefäße des Halses interdisziplinär mit der Gefäßchirurgie
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	Otoclisis, Ohrmuschelrekonstruktion
VH13	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	Nasenkorrektur – Ausbildungszentrum für plastische Chirurgie
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	Zentrum für ästhetische Chirurgie, Weiterbildungseinrichtung für plastische-rekonstruktive Chirurgie
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren	Korrektur von Fehlbildungen des äußeren Ohres, Fehlbildungen des Gehörganges, der Gehörknöchelchen und des Innenohres, Wiederaufbau der Gehörknöchelchen und des Mittelohres, Rekonstruktion der Ohrmuschel
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich	Reskonstruktion sämtlicher Weichteile und des Knochens sowie mikrochirurgische Rekonstruktion von Nerven im Gesicht und an der Schädelbasis, am Hals – insbesondere an der Luftröhre
VH00	Schädelbasiszentrum	Interdisziplinäre Diagnostik- und Therapieplanung von Verletzung und Tumoren der Schädelbasis insbesondere Meningiome, Karzinome, Chondrosarkome, Chordome, Akustikusneurinome
VH07	Schwindeldiagnostik und –therapie	Interdisziplinäre Diagnostik und Therapie des akuten Schwindels
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	Insbesondere allergischer Genese, Versorgung von Trachealstenosen
VH23	Spezialsprechstunde	Allergie, Phoniatrie, Spaltsprechstunde, pädaudiologische Sprechstunde, Riechen und Schmecken, Akupunktur
VH11	Transnasaler Verschluß von Liquorfisteln	Endoskopisch navigationsgestützte Mikrochirurgie

## B-[31].5 Fallzahlen [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde ]

Vollstationäre Fallzahl: 2946 Teilstationäre Fallzahl: 259

## B-[31].6 Diagnosen nach ICD

## B-[31].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang ICD-10- Fallzah Ziffer*:		Fallzah	ll: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J35	375	Anhaltende (chronische) Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln
2	J34	259	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen
3	H91	246	Sonstiger Hörverlust
4	J32	206	Anhaltende (chronische) Nasennebenhöhlenentzündung
5	H90	205	Hörverlust durch verminderte Leitung oder Wahrnehmung des Schalls
6	H71	142	Eitrige Entzündung des Mittelohrs mit Zerstörung von Knochen und fortschreitender Schwerhörigkeit - Cholesteatom
7	H81	114	Störung des Gleichgewichtsorgans
8	J36	93	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in Umgebung der Mandeln
9	H65	90	Nichteitrige Mittelohrentzündung
10	H80	89	Fortschreitender Hörverlust durch Versteifung der Ohrknöchelchen - Otosklerose

<sup>\*</sup> Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

### B-[31].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Ran	g ICD-10 Zif- fer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C32	76	Kehlkopfkrebs
2	H72	60	Trommelfellriss, die nicht durch Verletzung verursacht ist
3	H66	53	Eitrige bzw. andere Form der Mittelohrentzündung
4	D11	49	Gutartiger Tumor der großen Speicheldrüsen
5	C10	44	Krebs im Bereich des Mundrachens
6	T63	42	Vergiftung durch Kontakt mit giftigen Tieren
7	J39	40	Sonstige Krankheit der oberen Atemwege
8	J95	34	Krankheit der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen
8	M95	34	Sonstige erworbene Verformung des Muskel-Skelett-Systems bzw. des Bindegewebes
10	D14	33	Gutartiger Tumor des Mittelohres bzw. der Atmungsorgane

## B-[31].7 Prozeduren nach OPS

### B-[31].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Ranç	g OPS-301 Ziffer:	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:	
1	5-984	396	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop	
2	5-214	309	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand	
3	5-200	308	Operativer Einschnitt in das Trommelfell	
4	5-285	297	Dperative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfer- nung der Gaumenmandeln)	
5	5-224	223	Operation an mehreren Nasennebenhöhlen	
6	5-195	204	Operativer Verschluss des Trommelfells oder wiederherstellende Operation an den Gehörknöchelchen	

7	5-194	182	Operativer Verschluss des Trommelfells (Typ I)
8	1-208	178	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
9	3-990	154	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
10	1-630	140	Untersuchung der Speiseröhre in Vollnarkose

## B-[31].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer	: Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-209	122	Sonstige Operation am Mittel- bzw. Innenohr
2	5-205	114	Sonstige operative Entfernung an Mittel- bzw. Innenohr
3	5-222	112	Operation am Siebbein bzw. an der Keilbeinhöhle
4	5-185	111	Operative Formung bzw. wiederherstellende Operation am äußeren Gehörgang
5	1-245	106	Messung der Nasendurchgängigkeit
5	5-300	106	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Kehlkopfes
7	1-247	102	Messung des Geruchs- bzw. Geschmackssinns
8	5-316	96	Wiederherstellende Operation an der Luftröhre
9	5-221	93	Operation an der Kieferhöhle
10	5-203	89	Operative Ausräumung des Warzenfortsatzes

## B-[31].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leis- tung	Kommentar / Er- läuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Interdisziplinäre Spalt-Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Hämangiom		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Riechspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	postoperative Ohrspezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Poliklinik für HNO-Heilkunde / Not- fallambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Interdisziplinäre Spalt-Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Phoniatrie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	postoperative Na- sen-/NNH-Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Tumordispensaire Spezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Pädaudiologie		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Allergiespezialambulanz		
AM01	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V	Spezialambulanz Cochlear-Implant		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Poliklinik für HNO-Heilkunde / Not- fallambulanz		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		
AM00	Spezialambulanz Akustikusneurinome			

## B-[31].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ran	g OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl	: Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-200	155	Operativer Einschnitt in das Trommelfell
2	5-285	125	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)
3	5-300	51	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Kehlkopfes
4	5-850	48	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen
5	5-216	28	Operatives Einrichten (Reposition) eines Nasenbruchs
6	5-202	24	Operativer Einschnitt in den Warzenfortsatz bzw. das Mittelohr
7	5-184	17	Operative Korrektur abstehender Ohren
7	5-856	17	Wiederherstellende Operation an den Bindegewebshüllen von Muskeln
9	5-273	9	Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe in der Mundhöhle
10	5-401	8	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße

## B-[31].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

stationäre BG-Zulassung: Ja

## B-[31].11 Personelle Ausstattung

## B-[31].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	26,5 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	15,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:
AQ18	B Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	
AQ48	B Pharmakologie und Toxikologie	
AQ19	9 Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF03	Allergologie	
ZF00	Fachkunde Strahlenschutz	
ZF00	Phoniatrie und Pädaudiologie	
ZF33	Plastische Operationen	
ZF00	Ultraschalldiagnostik	

## B-[31].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	38,3 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rah- men der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kin- derkrankenpflegerinnen	3,8 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rah- men der praktischen Ausbildung zum

			Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger.
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	3,1 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	1 Voll- kräfte	3 Jahre	

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr. Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: Kommentar / Erläuterung
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08 Operationsdienst

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	

## B-[31].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

## Für die Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	3,1 Voll- kräfte	3 jährige Aus- bildung
	Audiologe und Audiologin/Audiologieassistent und Audiologieassistentin/Audiometrieassistent und Audiometrieassistentin/Audiometrist und Audiometristin/Hörgeräteakustiker und Hörgeräteakustikerin	5,9 Voll- kräfte	
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	0,7 Voll- kräfte	
SP00	Hör-/Sprachtherapeut	0,8 Voll- kräfte	
SP14	Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	6,6 Voll- kräfte	
SP23	Psychologe und Psychologin	0,9 Voll- kräfte	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	0,3 Voll- kräfte	

## B-[32] Fachabteilung Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Parodontologie

### B-[32].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung

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

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel: 3790



Direktor:	Prof. Dr. med. Thomas Hoffmann
Pflegedienstleitung:	Katrin Weigelt
Hausanschrift:	Fiedlerstraße 25, 01307 Dresden
Telefon:	0351 458 - 2712
Fax:	0351 458 - 5341
Internet:	http://www.uniklinikum-dresden.de/par

## B-[32].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Parodontologie]

Nr.		Kommentar / Er- läuterung
VZ00	Betreuung von Risikopatienten	
VZ00	Durchführung plastisch-ästhetischer parodontalchirurgischer Maßnahmen	
VZ00	Einsatz moderner Diagnostikverfahren einschließlich Mikrobiologie, Molekularbiologie, Risikoscreening	
VZ00	) Gingivitistherapie	
VZ00	Implantattherapie im parodontal geschädigten Gebiss	
VZ00	Komplexe Behandlung parodontaler Erkrankungen konservativ, chirurgisch, adjunktiv-medikamentös, regenerativ, mikrochirurgisch	
VZ00	Mukositistherapie	
VZ00	Periimplantitistherapie Periimplantitistherapie	
VZ00	Prophylaxe, professionelle Zahnreinigung	
VZ00	Unterstützende Parodontitistherapie in der Nachsorge	
VZ00	Vorbehandlung vor Parodontitistherapie	

## B-[32].11 Personelle Ausstattung

### B-[32].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen	) 5 Vollkräfte	•
davon Fachärzte und Fachärztinnen	5 Vollkräfte	•
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personer	1

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläute- rung:
AQ0	O Allg. Stomatologie	
AQ0	) Konservierende Zahnheilkunde	
AQ0	) Parodontologie	

## B-[32].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0,1 Voll- kräfte	3 Jahre	Zusätzlich Einsatz von Auszubildenden der Medizinischen Berufsfachschule im Rahmen der praktischen Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger.
Gesundheits- und Kinderkranken- pfleger und Gesundheits- und Kinder- krankenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Voll- kräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Voll- kräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Kranken- pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Voll- kräfte	ab 200 Std. Basis- kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Perso- nen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen		3 Jahre	

### B-[32].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

Für das Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde - Poliklinik für Parodontologie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP37	7 Fotograf und Fotografin	0,2 Voll- kräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	0,5 Voll- kräfte	
SP49	Zahnmedizinischer Fachangestellter und Zahnmedizinische Fachangestellte/Dentalhygieniker und Dentalhygienikerin/ Zahnmedizinischer Prophylaxeassistent und Zahnmedizinische Prophylaxeassistentin	3,9 Voll- kräfte	

## Teil C - Qualitätssicherung

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

## C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate des Universitätsklinikums Carl Gustav Carus an der Technischen Universität Dresden, AöR

Leistungsbereich	Fall- zahl	Dokumenta- tionsrate (%)	Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses
Herzschrittmacher-Implantation	2	100,0	
Karotis-Rekonstruktion	81	100,0	
Cholezystektomie	129	100,0	
Gynäkologische Operationen	490	100,0	
Geburtshilfe	2104	100,0	
Hüftgelenknahe Femurfraktur	221	100,0	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	480	99,8	
Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	137	100,0	
Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation	246	100,0	
Knie-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	24	100,0	
Mammachirurgie	216	100,0	
Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)	6	100,0	
Pflege: Dekubitusprophylaxe	2268	100,0	
Neonatologie	1185	97,0	
Nierenlebendspende	10	100,0	
Ambulant erworbene Pneumonie	201	93,5	
Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	67	100,0	

## C-1.2 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren gemäß QSKH-RL für das Universitätsklinikum Carl Gustav Carus an der Technischen Universität Dresden, AöR

Leistungsbereich	Qualitätsindikator/ Qualitätskennzahl	Abschlie- ßende Be- wertung durch Fach- kommission*	Empi- risch- statisti- sche Bewer- tung*	Referenz- bereich (bundes- weit)	Vertrauens- bereich	Ergebnis (Einheit)	Zäh- ler/ Nenn er	Bewer- tung durch Struktu- rierten Dialog	Kommen- tar/Erläuterung der auf Landes- ebene beauftrag- ten Stelle	Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses
Karotis-Rekonstruktion	Stenosegrad >= 60% (NASCET) (603)	2	mäßig	>=85 %	87,9 - 100,0	97,80%	44 / 45	8		
Karotis-Rekonstruktion	Indikation bei symptomatischer Stenose >= 50% (604)	2	mäßig	>=90 %	88,0 - 100,0	100,00%	29 / 29	8		
Karotis-Rekonstruktion	Verhältnis der beo- bachteten zur erwar- teten Rate (O / E) (11704)	2	schwach	<=2,7		0,9	/ 80	8	Für diesen Quali- tätsindikator wurde kein Vertrauens- bereich berechnet	
Karotis-Rekonstruktion	Risikoadjustierte Rate an perioperativen Schlaganfällen oder Tod (11705)	2	schwach	<=6 %		2,50%	/ 80	8	Für diesen Quali- tätsindikator wurde kein Vertrauens- bereich berechnet	
Cholezystektomie	Patienten mit Okklusi- on oder Durchtrennung des DHC (220)		schwach	Sentinel Event	0,0 - 2,8	0,00%	0 / 128	8		
Cholezystektomie	Patienten der Risiko- klasse ASA 1 bis 3 ohne akute Entzün- dungszeichen mit Reintervention nach laparoskopischer Operation (227)	2	schwach	<=1,5 %	0,0 - 7,3	1,30%	DS	8		
Cholezystektomie	Verstorbene Patienten der Risikoklasse ASA 1 bis 3 (228)		schwach	Sentinel Event	0,4 - 6,8	2,40%	DS	13	der Erhebung in der externen stationä- ren Qualitätssi- cherung zutreffend bewerten zu kön- nen, ist eine valide Datengrundlage	Bei den Verstorbener handelt es sich um multimorbide Patien- ten, welche an den Folgen anderer sehr schwerwiegender Erkrankungen ver- storben sind. Hier liegt dementspre-

								erforderlich.	chend ein Doku- mentationsfehler bei der Schweregrad- klassifikation vor.
Gynäkologische Operationen	Antibiotikaprophylaxe bei Hysterektomie (235)	1	gut	>=90 %	98,1 - 100,0	100,00%	194 / 8 194		
Gynäkologische Operationen	Patientinnen mit min- destens einer Organ- verletzung bei Hyste- rektomie (553)	2	mäßig	<=4 %	0,3 - 4,5	1,50%	DS 8		
Gynäkologische Operationen	Patientinnen ohne Karzinom, Endometriose und Voroperation mit min- destens einer Organ- verletzung bei Hyste- rektomie (557)	2	schwach	<=3,7 %	0,2 - 7,4	2,10%	DS 8		
Gynäkologische Operationen	Patientinnen <= 40 Jahre mit organerhal- tender Operation bei benigner Histologie (612)	1	gut	>=74 %	76,1 - 94,3	87,10%	54 / 8 62		
Gynäkologische Operationen	Patientinnen mit führender Histologie "Ektopie" oder mit histologischem Normalbefund nach Konisation (665)		mäßig	<=13,8 %	0,0 - 7,6	1,40%	DS 8		
Gynäkologische Operationen	Patientinnen ohne postoperative Histolo- gie nach Konisation (666)	2	schwach	<=5 %	0,0 - 4,9	0,00%	0/738		
Gynäkologische Operationen	Patientinnen < 35 Jahre mit Hysterekto- mie bei benigner His- tologie (672)	2	mäßig	<=2,5 %	0,4 - 5,9	2,00%	DS 8		
Gynäkologische Operationen	Patientinnen ohne Karzinom, Endometriose und Voroperation mit min- destens einer Organ-	2	schwach	<=1,3 %	0,0 - 6,7	0,00%	0/538		

	verletzung bei laparo- skopischer Operation (1055)									
Gynäkologische Operationen	Patientinnen mit Folli- kel- bzw. Corpus luteum-Zyste oder Normalbefund nach isoliertem Ovareingriff mit vollständiger Ent- fernung der Adnexe (10211)	2	gut	<=20 %	3,2 - 27,7	11,80%	DS	8		
Gynäkologische Operationen	Patientinnen mit feh- lender Histologie nach isoliertem Ovareingriff (12874)	2	schwach	<=5 %	0,0 - 6,3	0,00%	0 / 57	7 8		
Geburtshilfe	Pädiater bei Geburt von Frühgeborenen unter 35+0 Wochen anwesend (318)	1	gut	>=90 %	95,4 - 99,4	98,00%	245 / 250	1		
Geburtshilfe	Bestimmung des Na- belarterien pH-Wertes bei lebendgeborenen Einlingen (319)	1	gut	>=95 %	98,0 - 99,1	98,60%	1961 / 1988			
Geburtshilfe	Azidose bei reifen Einlingen mit Nabelar- terien pH-Bestimmung (321)	2	schwach	<=0,3 %	0,1 - 0,8	0,40%	6 / 1702			Bei 6 von 1.702 reifen Lebendgeborenen (37+0 bis unter 42+0 Wochen) sank der pH-Wert zur Geburt unter 7,00. Nach adäquater medizini- scher Versorgung konnten die Kinder bei gutem Gedeihen in die Häuslichkeit entlassen werden.
Geburtshilfe	Dammriss Grad III/IV bei Spontangeburt (322)	1	schwach	<=3 %	0,2 - 0,9	0,40%	6 / 1414	8		
Geburtshilfe	Dammriss Grad III/IV bei Spontangeburt ohne Episiotomie (323)		schwach	nicht definier	rt 0,2 - 1,3	0,60%	6 / 1016	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht	

								vorgesehen.	
Geburtshilfe	Antenatale Kortikoste- roidtherapie bei Früh- geburt (24+0 bis unter 34+0 Schwanger- schaftswochen) (328)	2	gut	nicht definier	t 88,0 - 96,8	93,30%	139 / 9 149	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.	
Geburtshilfe	Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburt (24+0 bis unter 34+0 Schwangerschaftswochen), mind. 2 Tage präp. Aufenthal (330)		mäßig	>=95 %	91,5 - 99,4	97,10%	99 / 8 102		
Geburtshilfe	E-E-Zeit bei Notfall- kaiserschnitt > 20 Minuten (1058)	1	gut	Sentinel Event	0,0 - 10,0	0,00%	0/358		
Geburtshilfe	Kritisches Outcome be Reifgeborenen (1059)	i 2	schwach	Sentinel Event	0,0 - 0,4	0,10%	DS 1		Bei 2 von 1.796 reifen Lebendgeborenen (37+0 bis unter 42+0 Wochen) lag zur Geburt ein kritisches Outcome (5-Min. Apgar < 5 und pH-Wert < 7 oder 5-Minuten Apgar < 5 und Base Excess < -16) vor. Nach adä- quater medizinischer Versorgung konnten die Kinder bei gutem Gedeihen in die Häuslichkeit entlas- sen werden.
Hüftgelenknahe Femurfraktur	Operation > 48 Stunden nach Aufnahme (2266)	1	gut	<=15 %	4,9 - 12,6	8,10%	18 / 8 221		
Hüftgelenknahe Femurfraktur	Reoperation (2268)	1	gut	<=12 %	1,00 - 5,90%	2,70%	6 / 8 221		
Hüftgelenknahe Femurfraktur	Patienten mit Endo- prothesenluxation (2270)	1	mäßig	<=5 %	0,20 - 9,30%	2,60%	DS 8		

Hüftgelenknahe Femurfraktur	Patienten mit posto- perativer Wundinfekti- on (2274)	1	mäßig	<=5 %	0,10 - 3,30%	0,90%	DS	8	
Hüftgelenknahe Femurfraktur	Letalität bei ASA 3 (2276)	2	gut	nicht definier	t 0,20 - 5,80%	1,60%	DS	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Hüftgelenknahe Femurfraktur	Letalität bei ASA 1 - 2 (2277)	2	gut	nicht definier	t 0,00 - 4,60%	0,00%	0/78	3 9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Hüftgelenknahe Femurfraktur	Letalität bei endoprothetischer Versorgung (2278)	2	gut	<=13,5 %	0,20 - 9,30%	2,60%	DS	8	
Hüftgelenknahe Femurfraktur	Letalität bei osteosynthetischer Versorgung (2279)	2	gut	<=10,5%	1,10 - 8,00%	3,50%	DS	8	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplan tation	Antibiotikaprophylaxe bei allen Patienten (265)	1	gut	>=95 %	98,80 - 100,00%	99,80%	478 / 479	8	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplan tation	Implantatfehllage, -dislokation oder Frak- tur (449)	2	schwach	<=2 %	0,20 - 2,10%	0,80%	DS	8	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplan tation	Endoprothesenluxation (451)	1 2	schwach	<=5 %	0,00 - 1,20%	0,20%	DS	8	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplan tation	Postoperative Wund- infektionen (452)	2	schwach	<=3 %	0,00 - 1,20%	0,20%	DS	8	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplan tation	Reoperation (456)	1	mäßig	<=9 %	0,20 - 2,10%	0,80%	DS	8	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplan tation	Letalität bei allen Patienten (457)	2	mäßig	Sentinel Event	0,00 - 0,80%	0,00%	0 / 479	8	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplan tation	Indikation (1082)	1	gut	>=90 %	96,70 - 99,30%	5 98,30%	471 / 479	8	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplan tation	Postop. Beweglichkeit: NeutralMethode gemessen (2223)	2	keine Angabe	>=95 %	96,20 - 99,00%	5 97,90%	469 / 479	8	

Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	Indikation (268)	2	mäßig	>=79,3 %	86,90 - 96,50%	92,70%	127 / 137	/ 8	
Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	Perioperative Antibiotikaprophylaxe (270)	2	schwach	>=95 %	97,30 - 100,00%	100,00%	137 / 137	′ 8	
Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	Implantatfehllage, -dislokation oder Frak- tur (463)	2	mäßig	<=2 %	0,10 - 5,30%	1,50%	DS	8	
Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	Reoperation (470)	2	mäßig	<=16 %	0,10 - 5,30%	1,50%	DS	8	
Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	Letalität (471)	2	schwach	Sentinel Event	0,10 - 5,30%	1,50%	DS	1	Beide Verstorbenen Patienten und ihre Angehörigen haben sich trotz ausführlicher Aufklärung über die erheblichen Risiken bei bestehenden schwerwiegenden Begleiterkrankungen für den operativen Eingriff entschieden.
Knie-Totalendoprothesen-Ersti mplantation	Indikation (276)	1	gut	>=90 %	95,80 - 99,60%	98,40%	242 / 246	′ 8	
Knie-Totalendoprothesen-Ersti mplantation	Patienten mit Reoperation wegen Komplikation (290)	2	schwach	<=6 %	0,10 - 3,00%	0,80%	DS	8	
Knie-Totalendoprothesen-Ersti mplantation	Letalität (472)	2	schwach	Sentinel Event	0,00 - 1,50%	0,00%	0 / 246	8	
Knie-Totalendoprothesen-Ersti mplantation	Post. Beweglichkeit: Neutral-Methode ge- messen (2218)	2	gut	>=80 %	97,70 - 100,00%	99,60%	245 / 246	′ 8	
Knie-Totalendoprothesen-Ersti mplantation	Patienten ab 20 Jahre mit postoperativer Beweglichkeit von mind. 0/0/90 (10953)	2	gut	>=80 %	85,30 - 93,30%	89,80%	220 / 245	<sup>7</sup> 8	
Knie-Endoprothesenwechsel und –komponentenwechsel	Perioperative Antibiotikaprophylaxe (292)	2	schwach	>=95 %	85,70 - 100,00%	100,00%	24 / 24	8	

Knie-Endoprothesenwechsel und –komponentenwechsel	Indikation (295)	2	schwach	>=84,5 %	62,60 - 95,30%	83,30%	20 / 24	1
Knie-Endoprothesenwechsel und –komponentenwechsel	Reoperation (475)	2	schwach	<=12 %	1,00 - 27,00%	8,30%	DS	8
Knie-Endoprothesenwechsel und –komponentenwechsel	Letalität bei allen Patienten (476)	2	schwach	Sentinel Event	0,00 - 14,30%	0,00%	0/24	8
Mammachirurgie	Intraoperatives Präparatröntgen (303)	2	mäßig	>=95 %	91,20 - 100,00%	100,00%	40 / 40	8
Mammachirurgie	Angabe Sicherheitsab- stand bei brusterhal- tender Therapie (2131)		mäßig	>=95 %	94,50 - 100,00%	99,00%	101 / 102	8
Mammachirurgie	Hormonrezeptoranalys e (2135)	1	gut	>=95 %	97,60% - 100,00%	100,00%	152 / 152	8
Mammachirurgie	Angabe Sicherheitsabstand bei Mastektomie (2162)		gut	>=95 %	88,80- 99,70%	96,80%	61 / 63	8
Mammachirurgie	Primäre Axilladissektion bei DCIS (2163)	2	mäßig	<=5 %	0,00 - 19,60%	0,00%	0 / 17	8
Mammachirurgie	Indikation zur bruster- haltenden Therapie (2167)	2	gut	>=71 - <= 93,7 %	63,60 - 82,20%	73,70%	70 / 95	8
Mammachirurgie	HER-2/neu-Analyse (2261)	1	gut	>=95 %	92,20 - 98,90%	96,60%	143 / 148	8
Mammachirurgie	Indikation zur Senti- nel-Lymphknoten-Biop sie (2262)	1	gut	>=76 %	78,10 - 94,30%	87,80%	65 / 74	8
Mammachirurgie	Prätherapeutische Diagnosesicherung bei Patientinnen mit nicht-tastbarer malig- ner Neoplasie (50047)	1	gut	>=70 %	87,70 - 98,30%	94,60%	87 / 92	8
Mammachirurgie	Prätherapeutische Diagnosesicherung bei Patientinnen mit tast- barer maligner Neoplasie (50080)	1 i	gut	>=90 %	91,50 - 99,80%	97,60%	82 / 84	8

Dekubitus	Patienten mit Dekubitus Grad 2 bis 4 bei Entlassung (2116)	2	mäßig	nicht definiert 0,90 - 2,00%	1,40%	30 / 9 2177	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Dekubitus	Patienten mit Dekubitus Grad 1 bis 4 bei Entlassung (2117)	1	gut	nicht definiert 1,60 - 2,90%	2,20%	48 / 9 2177	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Dekubitus	Neu aufgetretene Dekubitalulcera Grad 4 bei Patienten ohne Dekubitus bei Auf- nahme (2118)	2	schwach	Sentinel Event	1,0 Fälle	DS 1	Für diesen Quali- tätsindikator wurde kein Vertrauens- bereich berechnet
Dekubitus	Neu aufgetretene Dekubitalulcera Grad 4 bei Patienten ohne Dekubitus bei Auf- nahme und ohne Risi- kofaktoren (2264)	2	schwach	nicht definiert	1,0 Fälle	DS 9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Dekubitus	Verhältnis der beo- bachteten zur erwar- teten Rate (O / E) (11732)	2	keine Angabe	nicht definiert	1,9	/ 9 2177	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Dekubitus	Risikoadjustierte Rate an Dekubitus Grad 2 - 4 bei Entlassung (11733)	1	gut	<=2 %	1,30%	/ 8 2177	Für diesen Quali- tätsindikator wurde kein Vertrauens- bereich berechnet
Dekubitus	Verhältnis der beo- bachteten zur erwar- teten Rate (O / E) (11741)	2	keine Angabe	nicht definiert	1,9	/ 9 2177	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Dekubitus	Risikoadjustierte Rate an Dekubitus Grad 1 bis 4 bei Entlassung (11742)	2	keine Angabe	<=2,7 %	2,00%	/ 8 2177	Für diesen Quali- tätsindikator wurde kein Vertrauens- bereich berechnet
Pneumonie	Patienten mit erster Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie inner- halb von 8 Stunden nach Aufnahme (2005)	1	mäßig	>=95 % 91,70 - 98,20%	6 95,70%	180 / 8 188	

Pneumonie	Alle Patienten mit antimikrobieller Thera- pie innerhalb von 8 Stunden nach Auf- nahme (nicht aus an- derem Krankenhaus) (2009)	1	gut	>=86,6 %	89,50 - 97,20%	94,20%	161 / 171	8
Pneumonie	Patienten der Risiko- klasse 2 (1-2 Punkte nach CRB-65-SCORE) mit Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Auf- nahme (2013)	2	gut	>=74,7 %	83,50 - 96,20%	91,30%	84 / 92	8
Pneumonie	Verlaufskontrolle CRP / PCT (2015)	1	mäßig	>=93,4 %	92,60% - 99,00%	96,80%	150 / 155	8
Pneumonie	Klinische Stabilitäts- kriterien bei Entlassung vollständig bestimmt (2028)	1	gut	>=95 %	92,60 - 99,50%	97,40%	114 / 117	8
Pneumonie	Verstorbene Patienten der Risikoklasse 1 (0 Punkte nach CRB-65-SCORE) (11879)	2	schwach	<=5,9 %	0,10 - 20,40%	4,00%	DS	8
Pneumonie	Verstorbene Patienten der Risikoklasse 2 (1-2 Punkte nach CRB-65-SCORE) (11880)	2	gut	<=18,1 %	7,40 - 19,20%	12,40%	17 / 137	8
Pneumonie	Verstorbene Patienten der Risikoklasse 3 (3-4 Punkte nach CRB-65-SCORE) (11881)	2	mäßig	<=45,6 %	9,10 - 51,30%	26,30%	DS	8
Nierenlebendspende	Dialyse beim Nieren- lebendspender erfor- derlich	1	keine Angabe	Sentinel Event	0,00 - 30,90%	0,00%	0 / 10	8
Nierenlebendspende	Nierenfunktion des Spenders	2	keine Angabe	Sentinel Event	0,00 - 30,90%	0,00%	0 / 10	8

Nierenlebendspende	Tod des Spenders innerhalb von 2 Jahren nach Nierenlebend- spende	2	keine Angabe	Sentinel Event	0,00 - 46,00%	0,00%	0/6	8	
Nierenlebendspende	Spender mit einge- schränkter Nierenfunk- tion 3 Jahre nach Nie- renlebendspende	2	keine Angabe	Sentinel Event	0,00 - 46,00%	0,00%	0/6	8	
Nierentransplantation	Patienten, die im Krankenhaus verstar- ben	2	keine Angabe	<=5,00 %	0,00 - 8,63%	1,56%	DS	8	
Nierentransplantation	Isoliert nierentrans- plantierte lebende Patienten nach post- mortaler Organspende mit sofortiger Funkti- onsaufnahme des Transplantats	2	keine Angabe	>=60,00 %	47,83 - 75,27%	62,26%	33 / 53	8	
Nierentransplantation	Isoliert nierentrans- plantierte lebende Patienten nach Leb- endorganspende mit sofortiger Funktions- aufnahme des Trans- plantats	2	keine Angabe	>=90,00 %	69,10 - 100,00%	100,00%	10 / 10	8	
Nierentransplantation	Isoliert nierentrans- plantierte lebende Patienten nach post- mortaler Organspende mit guter oder mäßiger Transplantatfunktion		keine Angabe	>=70,00 %	49,67 - 78,71%	65,22%	30 / 46	3	In Auswertung der Abweichung erfolgte eine Evaluation perioperativer Parameter seitens der Spender und Empfänger in zwei Gruppen: Patienten mit guter und mäßiger/schlechter Transplantatfunktion. Die Gegenüberstellung perioperativer Parameter (Ischämiezeit, Anastomosezeit, Komplikationen) zeigte keine Unterschiede in

									beiden Gruppen. Beim Vergleich der Spenderorganparameter fällt eine erhebliche Vorschädigung in der Gruppe mit guter und mäßiger Transplantatfunktion auf. Diese wurde durch Feingewebs- untersuchungen von Gewebsproben belegt. Zugleich stammen die Organe, welche zu keiner stabilen Funktion geführt haben, von Spendern, die im Durchschnitt sieben Jahre älter waren, als die Vergleichsgruppe. In der Bewertung des Parameters fehlt ein Vergleich der Liegezeiten während des Erstaufenthaltes mit anderen Zentren, da o.g. Parameter die Organfunktion am Ende des Erstaufenthaltes charakterisiert. Hier wäre der Vergleich zu einem bestimmten postoperativen Datum sinnvoller.
Nierentransplantation	Isoliert nierentrans- plantierte lebende Patienten nach Leb- endorganspende mit guter oder mäßiger Transplantatfunktion	2	keine Angabe	>=80,00 %	69,10 - 100,00%	100,00%	10 / 10	8	
Nierentransplantation	Patienten mit mindestens einer behandlungsbedürftigen Ab-	2	keine Angabe	<=40,00 %	2,51 - 17,42%	7,81%	DS	8	

	stoßung							
Nierentransplantation	1-Jahres-Überleben der Patienten aus 2009 (bei bekanntem Über- lebensstatus)	2	keine Angabe	nicht definiert 86,06 - 99,62%	96,00%	48 / 50	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Nierentransplantation	Transplantatversagen 1 Jahr nach Nieren- transplantation (bei bekanntem Status)	2	keine Angabe	nicht definiert 2,17 - 19,77%	8,16%	DS	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Nierentransplantation	Mäßige oder gute Transplantatfunktion 1 Jahr nach Nieren- transplantation	2	keine Angabe	nicht definiert 69,07 - 92,44%	82,98%	39 / 47	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Nierentransplantation	2-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	2	keine Angabe	nicht definiert 81,00 - 100,00%	96,30%	26 / 27	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Nierentransplantation	Transplantatversagen 2 Jahre nach Nieren- transplantation (bei bekanntem Status)	2	keine Angabe	nicht definiert 0,00 - 19,00%	3,70%	DS	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Nierentransplantation	3-Jahres-Überleben (bei bekanntem Status)	2	keine Angabe	nicht definiert 74,70 - 98,19%	90,63%	29 / 32	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Pankreas-und Pankreas-Nierentransplantation	In-Hospital-Letalität	2	keine Angabe	nicht definiert 0,00 - 70,80%	0,00%	DS	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Pankreas-und Pankre- as-Nierentransplantation	Qualität der Trans- plantatfunktion bei Entlassung	2	keine Angabe	nicht definiert 9,40 - 99,20%	66,67%	DS	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Pankreas-und Pankre- as-Nierentransplantation	Entfernung des Pank- reastransplantats	2	keine Angabe	nicht definiert 0,00 - 70,80%	0,00%	DS	9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Pankreas-und Pankre-	1-Jahres-Überleben (bei bekanntem Fol-	2	keine	nicht definiert	keine Pati- entenfälle in	DS	9	Das Krankenhaus hat in diesem Qua-

as-Nierentransplantation	low-up-Status)	Angabe	diesem Qua- litätsindikator	litätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Kranken- haus nicht aufge- treten sind.
Pankreas-und Pankre- as-Nierentransplantation	Qualität der Trans- 2 plantatfunktion 1 Jahr nach Transplantation	keine nicht definiert Angabe	keine Pati- DS 9 entenfälle in diesem Qua- litätsindikator	Das Krankenhaus hat in diesem Qua- litätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Kranken- haus nicht aufge- treten sind.
Pankreas-und Pankre- as-Nierentransplantation	2-Jahres-Überleben 2 (bei bekanntem Status)	keine nicht definiert 2,50 - 100,00% Angabe	5 100,00% DS 9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Pankreas-und Pankre- as-Nierentransplantation	Qualität der Trans- 2 plantatfunktion 2 Jahre nach Transplantation	keine nicht definiert 2,50 - 100,00% Angabe	5 100,00% DS 9	Referenzbereich nicht definiert. Bewertung nicht vorgesehen.
Pankreas-und Pankre- as-Nierentransplantation	3-Jahres-Überleben 2 (bei bekanntem Status)	keine nicht definiert Angabe	keine Pati- DS 9 entenfälle in diesem Qua- litätsindikator	Das Krankenhaus hat in diesem Qua- litätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Kranken- haus nicht aufge- treten sind.
Pankreas-und Pankre- as-Nierentransplantation	Nach 3 Jahren: insu- linfrei (bei bekanntem Status)	keine nicht definiert Angabe	keine Pati- DS 9 entenfälle in diesem Qua- litätsindikator	Das Krankenhaus hat in diesem Qua- litätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Kranken- haus nicht aufge- treten sind.

#### 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	Kommentar / Erläuterung
Brustkrebs	
Diabetes mellitus Typ 1	
Diabetes mellitus Typ 2	
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 Aortenchirurgie 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 Spermiogrammen 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 SGB V

Leistungsbereich:	Mindest- menge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmetatbestand: Kommentar/Erläuterung:
Nierentransplantation	25	68	Kein Ausnahmetatbe- stand
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	10	22	Kein Ausnahmetatbe- stand
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	64	Kein Ausnahmetatbe- stand
Stammzelltransplantation	25	219	Kein Ausnahmetatbe- stand
Knie-TEP	50	245	Kein Ausnahmetatbe- stand
Versorgung von Früh- und Neugebo- renen (mit einem Geburtsgewicht kleiner 1250g) bei einem Kranken- haus mit ausgewiesenem Level 1	14	78	Kein Ausnahmetatbe- stand

## C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")

# Nr. Vereinbarung bzw. Richtlinie: Kommentar/Erläuterung: CQ05 Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 1

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

		Anzahl
	<ol> <li>Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbil- dungspflicht* unterliegen</li> </ol>	486 Per- sonen
2.	<ol> <li>Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fort- bildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 3]</li> </ol>	249 Per- sonen
	3. Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben** [Zähler von Nr. 2]	223 Per- sonen

<sup>\*</sup> nach den "Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinderund Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus" in der Fassung vom 19.03.2009 (siehe www.g-ba.de)

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

### Teil D - Qualitätsmanagement

#### D-1 Qualitätspolitik

## Qualitätsmanagement als integraler Bestandteil des Managements des Universitätsklinikums Dresden

Mit Beginn des Jahres 2000 hat sich der Vorstand des Universitätsklinikums Dresden für die Einführung und Weiterentwicklung eines umfassenden und systematischen Qualitätsmanagements im Universitätsklinikum Dresden 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 persönlichen Sichtweisen der 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 und Zentren liefert. Demzufolge sind diese qualitätsrelevanten Kennzahlen integraler Bestandteil des seit dem Jahr 2006 etablierten internen Berichtswesens und allen Mitarbeitern im Intranet des Klinikums wie folgt zugänglich.

Qualitätsmanagement - Externe Qualitätssicherung							
BERICHTSTITEL	PUBLIKATION	Bericht	Archiv	Info			
AQUA - 10/2 Karotis-Rekonstruktion	jährlich	<u> </u>		1			
AQUA - 12/1 Cholezytektomie	jährlich	<u> </u>		1			
AQUA - 15/1 Gynäkologische Operationen	jährlich	<u>7</u>	<u>"</u>	1			
AQUA - 16/1 Geburtshilfe	jährlich	<u> </u>		1			
AQUA - 17/1 Hüftgelenknahe Femurfraktur	jährlich	<u> </u>		1			
AQUA - 17/2 Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	jährlich	<u>7</u>	<u>"</u>	1			
AQUA - 17/3 Hüft-Totalendoprothesenwechsel	jährlich	<u> </u>	<u> </u>	1			
AQUA - 17/5 Knie-Endoprothesen-Erstimplantation	jährlich	<u> </u>	C <sup>M</sup>	1			
AQUA - 17/7 Knie-Totalendoprothesenwechsel	jährlich	<u> </u>	<u>C</u>	1			
AQUA - 18/1 Mammachirurgie	jährlich	<u> </u>	<u>a</u>	1			
AQUA - DEK Dekubitus	jährlich	<u>7</u>	C <sup>M</sup>	1			
AQUA - NEO Neonatologie	jährlich	<u> </u>	<u>C</u>	1			
AQUA - NLS Nierenlebendspende	jährlich	<u>7</u>	<u>"</u>	1			
AQUA - NTX Nierentransplantation	jährlich	<u>7</u>	C <sup>M</sup>	1			
AQUA - PNEU Ambulant erworbene Pneumonie	jährlich	<u> </u>	<u> </u>	0			
AQUA - PNTX Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation	jährlich	<u> </u>		1			
IQIP Akutmedizin	quartalsweise	<u> </u>		1			
IQIP Psychiatrie	quartalsweise	<u> </u>		<b>(i)</b>			
IQM - Basisliste	jährlich	<u>7</u> 3		1			
IQM - Detailauswertung	halbjährlich	1		1			
VUD - Indikatoren	jährlich	<u> </u>	C <sup>M</sup>				

Abbildung 1: Internes Berichtswesen UKD: Alle Qualitätskennzahlen sind im Intranet des Universitätsklinikums

#### Dresden abrufbar

## Gemeinsames Leitbild des Universitätsklinikums und der Medizinischen Fakultät Carl Gustav Carus Dresden

Die Qualitätspolitik des Klinikums wird durch einen jährlich vom Vorstand beschlossenen Qualitätsentwicklungsplan konkretisiert (siehe D-2) 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.

Zusammengefasst lautet das vom Vorstand beschlossene und veröffentlichte Leitbild wie folgt:

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 Dresden 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 und weiteren Kooperationspartnern 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 (siehe D-5).

#### Kommunikation, Information und Transparenz sind unsere Herausforderungen

Die Schwerpunkte Kommunikation, Information und Transparenz sind ein wesentlicher und integraler Bestandteil der Qualitätspolitik des Klinikumsvorstandes und dies auch im Hinblick auf die wertschöpfende Ressource der Mitarbeiter. Deshalb investiert das Universitätsklinikum Dresden jährlich in verschiedene interne und externe Informations- und Kommunikationsinstrumente und hat hierzu eine Marketinggruppe beauftragt. Auch im Jahr 2010 wurden zahlreiche bestehende Angebote weiterentwickelt bzw. neue Ideen umgesetzt. Hierzu gehören unter anderem:

- Regelmäßige Überarbeitung der Kurzinformation für Patienten mit aktuellem Lageplan,
- Umsetzung des neuen Konzeptes für die Patientenbroschüre,
- Einheitliche Gestaltung von Druckerzeugnissen für Kliniken, Institute, Medizinische Zentren und selbständige Abteilungen sowie weitere Bereiche (z.B. Cochlea-Implant-Zentrum) sowie von verschiedenen Produkten für den täglichen Klinikumsbedarf (Behandlungsnachweise, Sportbefreiungen, Patienten-Telefonkarten, etc.),
- Kontinuierliche Weiterentwicklung der Intranetplattform (z.B. verbesserte Telefonnummernsuche, Veranstaltungskalender etc.),

- Start von "Carus Cafe" mit insgesamt 3 Veranstaltungen, bei dem der Vorstand die Mitarbeiter persönlich zum Gespräch einlädt und Themen zur Diskussion stellt,
- Einführung von regelmäßigen Einführungsveranstaltungen für neue Mitarbeiter mit Vorstellung aller Geschäfts- und Zentralbereiche des UKD; begleitet von so genannten "Mitarbeiterordnern" für klinikumsbezogene Dokumente des jeweiligen Mitarbeiters.

Darüber hinaus verfügt das Universitätsklinikum seit 2003 über eine **eigene Mitarbeiterzeitung "Carus Intern"**. Die Zeitung entspricht einer Verbesserungsmaßnahme aus Mitarbeiterbefragungen. Der Klinikumsvorstand hat als Konsequenz ein Redaktionsteam und einen -beirat mit der Erstellung einer mindestens viermal im Jahr erscheinenden Zeitung mit eigenem Layout beauftragt.



Abbildung 2: Mitarbeiterzeitung "Carus Intern"

Der öffentlichkeitswirksamen Präsentation des Universitätsklinikums Dresden in den Medien misst der Klinikumsvorstand einen hohen Stellenwert bei. den Die Pressestelle ist in Bereich Vorstand/Organisations- und Unternehmensentwicklung (VOU) integriert, bleibt dabei jedoch den beiden Vorständen 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 Ketchum Pleon Deutschland zusammen.

Im Mittelpunkt der Pressearbeit des Universitätsklinikums Dresden steht die Information der Medien zu allen Fragen der Gebiete Gesundheitsversorgung und patientennahe Forschung sowie der wirtschaftlichen Situation des Klinikums. Seit Oktober 2007 bearbeitet in der Medizinischen Fakultät Carl Gustav Carus ein eigener Pressereferent die Anfragen zu Forschung und

Der Jahresbericht des Universitätsklinikums Dresden erschien 2010 als Almanach für Einweiser. Das 300 Seiten starke Nachschlagewerk mit detaillierten Informationen über die Kliniken und Institute des Klinikums wurde an 5.000 niedergelassene Ärzte in Ostsachsen sowie Südbrandenburg verschickt. Dank des handlichen Buches haben die Einweiser die Möglichkeit, sich auf einen Blick über die Expertise und Leistungsfähigkeit der Einrichtungen gezielt zu informieren. Dieses Nachschlagewerk ist in dieser Form einzigartig in Deutschland.



Abbildung 3: Jahresbericht 2010

Lehre. Mehr als 700 Kontakte von Journalisten zur Pressestelle hat es im Berichtszeitraum 2010 gegeben. Mit 86 Pressemitteilungen informierte das Klinikum die Öffentlichkeit über das Behandlungsprofil der Einrichtung, über Patientenveranstaltungen, Forschungsprojekte, Investitionen, Personalien sowie weitere Aktivitäten wie die vom Klinikum initiierte Gesundheitsregion "Carus Consilium Sachsen". Die Resonanz auf diese Medieninformationen ist in den vergangenen Jahren kontinuierlich gestiegen. Die in den Print- und Onlinemedien erschienenen Beiträge (ohne Fachpublikationen) werden seit 2010 elektronisch nach kommunikationswissenschaftlichen Indikatoren ausgewertet. **Dabei wurden insge**-

samt 991 Beiträge in sogenannten Publikumsmedien (Zeitungen, Zeitschriften und Online-Medien) registriert, in denen direkt über das Universitätsklinikum Dresden berichtet wird. Schwerpunkt sind hierbei die lokalen und regionalen Medien. Rund 200 Beiträge strahlte der Hörfunk aus, etwa 100 Beiträge wurden 2010 von regionalen und auch bundesweiten Fernsehsendern ausgestrahlt.

#### D-2 Qualitätsziele

Die aus der Qualitätspolitik und -strategie des Universitätsklinikums Dresden abgeleiteten Qualitätsziele werden bereits seit dem Jahr 2003 in einem jährlichen Qualitätsentwicklungsplan festgelegt und vom Vorstand beschlossen. Damit wird zum einen das Ziel erreicht, Transparenz über qualitätsrelevante Projekte und Aktivitäten im Universitätsklinikum gegenüber den Einrichtungen und ihren Mitarbeitern herzustellen und zum anderen, einen klaren Auftrag an den Zentralbereich Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement zu erteilen. Die Zielerreichung wird mit der Erarbeitung jedes neuen Qualitätsentwicklungsplanes regelmäßig überprüft und vom Klinikumsvorstand gemeinsam mit der Leiterin des Zentralbereiches Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement ausgewertet.

Der Qualitätsentwicklungsplan ist damit integraler Bestandteil des Qualitätsmanagementsystems im Universitätsklinikum Dresden und setzt auch im Jahr 2010 die bisherige Strategie des Klinikumsvorstandes kontinuierlich fort. Dieser verfolgt bewusst <u>keine</u> flächendeckende Zertifizierung aller Kliniken, Institute, Zentren und selbständigen Bereiche, vielmehr soll eine Zertifizierung in den Struktureinheiten durchgeführt werden, bei denen ein klares Commitment, d. h. Identifikation seitens der Leitung besteht und eine Wertschöpfung sowohl für die Einrichtung als auch für das UKD identifiziert werden kann.

Inhaltlicher Schwerpunkt ist im Jahr 2010 der Fokus, der sich aus dem 10-jährigen Jubiläum des Qualitätsmanagementsystems im UKD ergibt. Nach 10 Jahren gilt es, das gut implementierte und kontinuierlich weiterentwickelte QM-System im UKD hinsichtlich des Aufwands und des Nutzens auf den Prüfstand zu stellen. Bewährtes bzw. Festetabliertes kann ggf. hinsichtlich einer regelmäßigen Überwachung und Dokumentation reduziert oder für einen definierten Zeitraum ruhen gelassen werden. Nutzbringendes ist zu erhalten bzw. gemeinsam mit den Mitarbeitern weiter zu entwickeln.

#### Qualitätsentwicklungsplan 2010

Mit diesen Themenschwerpunkten wurde zu Beginn des Jahres 2010 folgender Qualitätsentwicklungsplan vom Vorstand des Universitätsklinikum Dresden beschlossen:

#### 1. Zertifizierungsverfahren:

- Erstzertifizierung des Hauttumorzentrums (UHTC) unter dem Dach des Universitäts Krebs-Centrums (UCC) nach den Vorgaben der Deutschen Krebsgesellschaft und der DIN EN ISO 9001:2008
- Erweiterung des Dresdner Universitäts GefäßCentrums (UGC) um den Bereich der Chirurgischen Intensivstation (ZCH-ITS) nach DIN EN ISO 9000:2008
- Zweite Re-Zertifizierung des Institutes für Pathologie nach DIN EN ISO 9001:2008

## 2. Nutzung der Instrumente aus Zertifizierungsverfahren auch in nicht-zertifizierten Bereichen des Klinikums:

- Sicherung des implementierten internen Auditsystems in allen Ambulanzen des Klinikums mit Integration in laufende Zertifizierungsverfahren und mit dem Fokus der Reduzierung des Aufwandes.
- Weiterentwicklung der inhaltlichen Arbeit "Peer Group QM UKD" mit besonderer Abbildung des Risikomanagements auch im Sinne des Lernens von den Anderen.

# 3. Weiterentwicklung einer Betriebsorganisation im Neubauvorhaben Diagnostisch-Internistisch-Neurologisches Zentrum (DINZ) auf der Grundlage modellierter und abgestimmter Sollprozesse mittels der Prozessmodellierungssoftware AENEIS und mit folgenden Schwerpunkten:

- Dienstraumkonzept
- Termin- und Ressourcenmanagement mit möglicher Übertragung auf das UKD

#### 4. Weiterentwicklung des Organisationshandbuches UKD mit folgenden Schwerpunkten:

- Erweiterung und Weiterentwicklung folgender Führungsprozesse im UKD: Klinisches Risikomanagement und Kommunikation

Vollständige Integration aller Managementhandbücher der zertifizierten Bereiche in das Organisationshandbuch mit Start der Vernetzung untereinander

# 5. Konsequente Weiterentwicklung der Erfassung und Bewertung von Qualitätsindikatoren aus den verschiedenen vorhandenen und neuen Systemen zur internen Steuerung und zum externen Vergleich (Benchmark):

- AQUA (externe Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V)
- KISS (Krankenhaus Infektions Surveillance/Überwachungs System)
- IQIP (International Quality Indicator Project)
- VUD (Verband der Universitätskliniken in Deutschland)
- IQM (Initiative Qualitätsmedizin)

#### 6. Weiterentwicklung des Schwerpunktes Risikomanagement und Patientensicherheit:

- Sicherheits-Check im OP: Weiterentwicklung im UKD
- Umsetzung des Sturzprophylaxestandards im UKD mit elektronischer Dokumentation und regelmäßiger Auswertung
- Weiterentwicklung CIRS im UKD (Standard)

#### 7. Aufwand-Nutzen-Betrachtung des QM-Systems im UKD:

#### Aufbauorganisation QM-System im UKD:

Mit Einführung des QM-Systems im UKD wurde der Steuerkreis als berufsgruppenübergreifendes Gremium zur Auswahl, Diskussion und Bewertung qualitätsrelevanter Aktivitäten und Maßnahmen im UKD gegründet. Im Laufe der Jahre hat sich das Thema Qualitätsmanagement in den Kliniken, Instituten, Zentren und Geschäftsbereichen etabliert, so dass sich die Frage des weiteren Bedarfs des Steuerkreises ergibt. Diesbezüglich erfolgt eine kritische Überprüfung und Abstimmung im Jahr 2010 gemeinsam mit dem Vorstand. Hierbei sind gesetzgeberische Vorgaben zu berücksichtigen.

#### Flächendeckende Dekubitusdokumentation im UKD:

Die flächendeckende Dekubitusdokumentation ist seit einigen Jahren im UKD fest etabliert und zeigt eine hohe Dokumentationsrate seitens der pflegerischen Mitarbeiter. Der Aufwand der quartalsweisen Auswertungen mit Integration in das interne Berichtswesen des ZB QM ist aufwendig und hinsichtlich der tatsächlichen Nutzung durch die Mitarbeiter kritisch zu bewerten. So sind einige Vorfälle mit einer Diskrepanz zwischen tatsächlichem Befund und erfolgter Dokumentation bekannt geworden, so dass seitens des ZB QM eine Vorort-Auswertung mit den Stationsleitungen und ggf. Wundschwestern eingeführt wurde. Diese Maßnahme hat sich als erfolgreich und zielführend erwiesen, zeigt jedoch auch, wie trügerisch 100%-Dokumentationsraten sein können.

Im Ergebnis steht die Überlegung, den Dokumentationsaufwand für die pflegerischen Mitarbeiter im UKD zu reduzieren und den Fokus auf die tatsächliche Qualität der Leistungserbringung in Form des direkten und persönlichen Gespräches mit dem konkreten Fall zu legen.

In diese Überlegungen ist der Zentralbereich Medizincontrolling mit einzubeziehen.

#### 8. Zehn Jahre Qualitätsmanagement am Universitätsklinikum Dresden:

Im Rahmen einer kleinen und feinen Veranstaltung wurde am 07. Oktober 2010 das Jubiläum mit Gastreferenten in einem schönen Ambiente vor allem als Dank gegenüber den Mitarbeitern gefeiert.

### Hohe Zielerreichung im Universitätsklinikum Dresden

Mit Erarbeitung des Qualitätsentwicklungsplanes 2011 erfolgte automatisch die Überprüfung zur Zielerreichung der zahlreichen Projekte, Aktivitäten und Maßnahmen aus dem Jahr 2010.

#### Zusammengefasst kann festgestellt werden, dass alle Ziele erreicht wurden!

Dies betrifft insbesondere ein neues, zertifiziertes und drittes Organzentrum, das Universitäts HauttumorCentrum (UHTC) und die Erstzertifizierung der Tumor- und Normalgewebebank unter dem Dach des Universitäts KrebsCentrums (UCC).



Abbildung 4: Unter dem Dach des Universitäts KrebsCentrums (UCC) erscheint das dritte Organzentrum (Hauttumorzentrum)

Das Universitäts GefäßCentrum (UGC) wurde um den Bereich der chirurgischen Intensivstation erweitert und hat sich erfolgreich den Zertifizierungsanforderungen der DIN EN ISO 9001:2008 gestellt. Und das Institut für Pathologie, das erste nach DIN EN ISO zertifizierte universitäre Institut für Pathologie, hat die zweite Rezertifizierung mit Bravour bestanden.

Auch die nicht-zertifizierten Bereiche nutzen Methoden und Instrumente aus Zertifizierungsverfahren, wie die mehr als 50 Ambulanzen im Klinikum. Es entspricht einer hohen Leistung der Mitarbeiter, sich regelmäßig der Überprüfung durch die eigenen Kollegen zu stellen und ggf. Verbesserungsmaßnahmen für den laufenden Betrieb abzuleiten.

Das Neubauvorhaben DINZ mit ca. 400 Betten und 1000 Mitarbeitern stellt eine ständige Herausforderung für alle Beteiligten dar. Im Vordergrund standen im Jahr 2010 die Erarbeitung eines Dienstraumkonzeptes als Entscheidungsvorlage für den Klinikumsvorstand und die Entwicklung eines UKD-weiten Terminkalenders mit Vorbereitung der Pilotierung im DINZ.

Die kontinuierliche Erfassung und Bewertung der Qualitätskennzahlen im UKD ist eine besondere Wertschöpfung für das Klinikum und den Zentralbereich Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement. Jährlich werden demzufolge die bestehenden Kennzahlensysteme im Hinblick auf ihren Nutzen und der potentiellen Möglichkeit der Erweiterung überprüft. So wurde das internationale Benchmarkprojekt IQIP (International Quality Indicator Project) um Indikatoren aus dem Bereich der Psychiatrie ergänzt. Diese betreffen z. B. die Fixierung von Patienten oder die vorzeitige Wiederaufnahme nach Entlassung. Die Initiative Qualitätsmedizin hat seit Mitbegründung im Jahr 2008 einen hohen Stellenwert im UKD. Dies betrifft zum einen die interne Bewertung der Qualitätsindikatoren aus den Routinedaten, die Mitwirkung an den insgesamt 21 Peer Review Verfahren in den mehr als 100 beteiligten deutschen Krankenhäusern und die Weiterentwicklung des Verfahrens seitens der Leiterin des Zentralbereiches Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement in den Gremien von IQM.

Einen besonderen Schwerpunkt bildete im Jahr 2010 die Nutzenbetrachtung aller qualitätsrelevanten Maßnahmen, Aktivitäten und Projekte des Zentralbereiches Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement. Ausführliche Informationen finden Sie in den Teilen D-5 (Qualitätsmanagementprojekte) und D-6 (Bewertung des Qualitätsmanagements).

#### 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 Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement bereits seit Einführung eines Qualitätsmanagementsystems im Jahre 2000 stimmberechtigtes Mitglied in der **Betriebsleitung**, gemeinsam mit der Leiterin des Geschäftsbereiches Pflege, Service, Dokumentation, dem Leiter des Geschäftsbereiches 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.

Das Forum der inhaltlichen Diskussion war 10 Jahre lang der Steuerkreis, der interdisziplinär mit Ärzten aus verschiedenen Kliniken und Fachdisziplinen, Mitarbeitern der Pflege und Verwaltung auf hoher Hierarchieebene zusammengesetzt war. Dort fand die inhaltliche Diskussion der Themenschwerpunkte des Qualitätsentwicklungsplanes und auch eigener Problemstellungen statt, die als Empfehlung für den Vorstand bzw. für die Betriebsleitung aufbereitet wurden. Der Steuerkreis wurde im Jahr 2000 gegründet und zeichnete sich sowohl durch die Kontinuität der monatlich stattfindenden Sitzungen als auch durch die Kontinuität der Besetzung durch die verschiedenen Berufsgruppen und Fachgebiete aus. Mit dem Auftrag, das eigene Qualitätsmanagementsystem auf den Prüfstand zu stellen, wurde auch die Notwendigkeit der weiteren Existenz des Steuerkreises diskutiert. Es festigte sich die Einschätzung, dass der Themenkomplex "Qualität –Qualitätsmanagement" gut in den Kliniken, Zentren, Instituten und selbständigen Abteilungen verankert ist und von den Mitarbeitern durch verschiedene Maßnahmen, Aktivitäten und Projekte gelebt wird. Eine explizite Sensibilisierung insbesondere gegenüber der Betriebsleitung schien nicht mehr notwendig zu sein. Hinzu kam die persönliche Einschätzung der Mitglieder im Steuerkreis, dass die Leistungsdichte im Klinikalltag in den letzten Jahren stark zugenommen hat und jede Entlastung von zusätzlichen Aufgaben eine Erleichterung im Arbeitsalltag darstellt. Die Leiterin des Zentralbereiches Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement hat die Diskussion gemeinsam mit dem Medizinischen Vorstand moderiert, und der "Prozess der Auflösung" war für alle Beteiligten nicht einfach, denn die vielen Jahre der Zusammenarbeit haben eine freundschaftliche und lösungsorientierte Atmosphäre entstehen lassen, die keiner gerne aufgeben wollte. Das Qualitätsmanagementsystem im UKD wurde somit selbst auf eine harte Probe gestellt, ob es von etablierten Traditionen ablassen und neue Wege einschlagen kann. Als gemeinsam getragene Entscheidung wurde der Steuerkreis im Jahr 2010 aufgelöst. Die Betriebsleitung hat die Entscheidungsbefugnis über qualitätsrelevante Projekte und holt sich künftig bei den verschiedenen Fragestellungen den Rat von Experten aus den jeweiligen Bereichen.

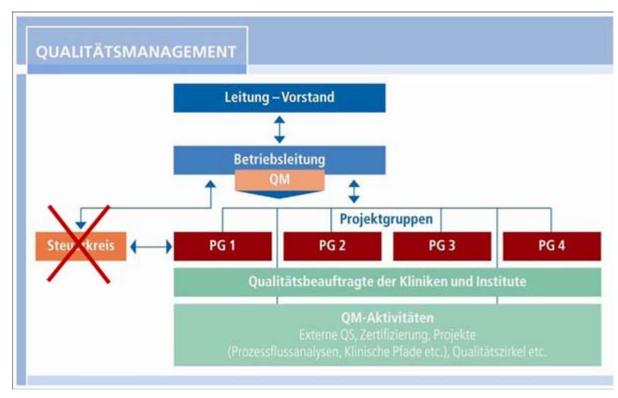


Abbildung 5: Auflösung des Steuerkreises nach 10jähriger erfolgreicher Tätigkeit im Universitätsklinikum Dresden

Die **Qualitätsbeauftragten** in den Kliniken, Zentren, Instituten und Verwaltungsbereichen sind an der Umsetzung der zahlreichen Maßnahmen und Projekte beteiligt und treffen sich einmal im Quartal. Hier stehen wichtige Informationen und vor allem der Erfahrungsaustausch im Vordergrund.

Der Zentralbereich Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement unterstützt mit seinen insgesamt 9 Mitarbeitern die verschiedenen Berufsgruppen im Klinikum bei der Erbringung einer qualitativ hochwertigen Patientenversorgung. Das Grundprinzip für die Leiterin des Zentralbereiches Qualitätsund Medizinisches Risikomanagement ist dabei die Stärkung der Eigenverantwortung jedes einzelnen Mitarbeiters! Denn nur gemeinsam gelingt es, im Arbeitsalltag, an jedem Arbeitsplatz und zu jeder Tages- und Nachtzeit die Qualitätsansprüche der Patienten und ihrer Angehörigen, auch die des "Unternehmens Klinikum" und der Mitarbeiter erfüllen zu können.

Der Zentralbereich Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement deckt damit ein kontinuierlich wachsendes Aufgabenspektrum ab, das zum Ende des Jahres 2010 auch zu einer Erweiterung der Bezeichnung um das Medizinische Risikomanagement geführt hat. Dabei hat die Leiterin des Zentralbereiches von Beginn an den Themenkomplex "Risikomanagement" als integralen Bestandteil der Arbeitsaufgaben eingeschätzt: "Qualitäts- und Risikomanagement sind verwandte Seelen mit zahlreichen Schnittstellen und haben beide den Fokus auf die Prävention, d. h. auf die Fehlervermeidung". Heute umfasst das Aufgabengebiet des Zentralbereiches Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement (ZB QRM) folgende Themengebiete:

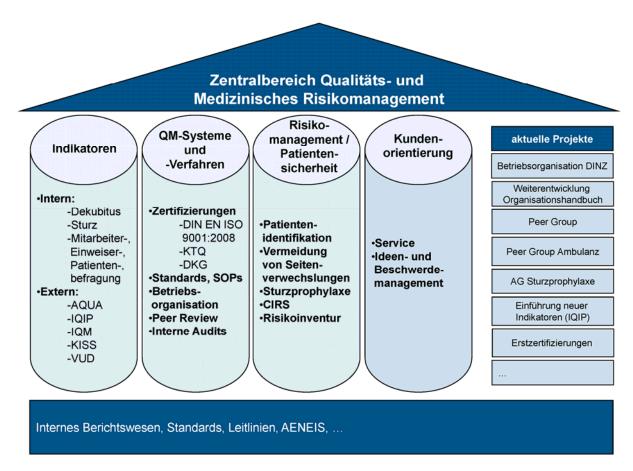


Abbildung 6: Themenschwerpunkte des Zentralbereiches Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement im Universitätsklinikum Dresden

Die sich hieraus ableitenden Arbeitsaufgaben für die kontinuierliche Weiterentwicklung des Qualitätsund Medizinischen Risikomanagements im Universitätsklinikum Dresden lauten für die einzelnen Mitarbeiter wie folgt:

Die <u>Leiterin des Zentralbereiches Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement</u> 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. Im Jahr 2008 hat sie ihre Habilitationsschrift zum Thema "Qualitätsmanagement in der Pathologie" erfolgreich verteidigt. Ihre Aufgaben betreffen insbesondere:

- die Koordination und Weiterentwicklung sämtlicher Qualitäts- und Risikomanagementaktivitäten im UKD im Hinblick auf die vom Vorstand beschlossene Qualitätspolitik und Strategie,
- Weiterentwicklung der Zertifizierungsverfahren im UKD als "externer" Begleiter im Sinne der Projektplanung und erfolgreichen Durchführung,
- Übertragung der Erfahrungen aus den Zertifizierungsverfahren in die nicht zertifizierten Einrichtungen,
- Koordination und Bewertung der nationalen und internationalen Benchmark-Projekte,
- Information und Kommunikation über laufende Qualitäts- und Risikomanagementaktivitäten sowie Aus-, Fort- und Weiterbildung,
- Lehraufträge u. a. an der Medizinischen Fakultät Dresden und der staatlich anerkannten Universität "Dresden International University (DIU)",
- Öffentlichkeitsarbeit in enger Zusammenarbeit mit der Pressestelle des Universitätsklinikums Dresden sowie Publikationen in Fachzeitschriften.

#### Mitarbeiter mit Schwerpunkt Service:

- Annahme, Bearbeitung und Dokumentation von Beschwerden laut Beschwerdemanagementsystem des UKD,
- Entwicklung von Serviceangeboten (Post-, Kopier- und Faxservice für die Patienten, Pflege des

- Dolmetscherpools etc.) einschließlich Bedienung des Servicetelefons im Klinikum,
- Mitwirkung bei der Öffentlichkeitsarbeit (Mitarbeiterzeitung, Patientenbroschüre, Patienteninformationsmappe, Postkarten, Beschilderung etc.),
- Fortbildungs- und Trainingsangebote bis hin zum persönlichen Coaching zur Verbesserung der Kommunikation im UKD.

#### Mitarbeiter mit Schwerpunkt Pflege, QM- und Zertifizierungsverfahren, Internes Audit:

- Einführung, Weiterentwicklung und Überprüfung von Pflegestandards,
- Einführung und Weiterentwicklung von Qualitätsindikatoren speziell in der Pflege mit Aufbau eines Berichtswesens (z. B. zur Vermeidung von Stürzen),
- Begleitung von Kliniken bzw. Instituten bei der Einführung systematischer Qualitätsmanagementverfahren wie z. B. der Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2008,
- Implementierung und Weiterentwicklung interner Auditverfahren im Bereich des OPs und der Ambulanzen im UKD.

#### Mitarbeiter mit Schwerpunkt Indikatoren:

- Statistische Auswertung und Bewertung der Daten, insbesondere der externen Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V, des International Quality Indicator Projects (IQIP), des Qualitätsvergleiches des Verbands der Universitätsklinika Deutschlands (VUD) sowie der Initiative Qualitätsmedizin (IQ<sup>M</sup>),
- Betreuung der Kliniken und deren Ansprechpartner u. a. im Rahmen des zu führenden strukturierten Dialogs (externe Qualitätssicherung gemäß §137 SGB V) mit den Facharbeitsgruppen bei der Sächsischen Landesärztekammer.

#### Mitarbeiter mit Schwerpunkt Risikomanagement:

- Mitarbeit in klinikspezifischen Arbeitsgruppen zur Analyse und Auswertung von Beinahefehlern (CIRS- Critical Incident Reporting System) und damit Schnittstelle für organisationsübergreifende Themen des UKD,
- Erarbeitung und Umsetzung sicherheitsrelevanter Standards und Verfahren zur Vermeidung oder Minderung unerwünschter Ereignisse im Sinne der Patienten- und auch der Mitarbeiter (z. B. Einführung des Expertenstandards Sturzprophylaxe),
- Projektbegleitung und Unterstützung im Rahmen der Umsetzung von Schwerpunkten des Aktionsbündnisses Patientensicherheit (z. B. Patientenidentifikation).

#### Mitarbeiter mit Schwerpunkt Prozessmanagement:

- Implementierung und Weiterentwicklung des elektronischen Organisationshandbuches UKD,
- Unterstützung der Mitarbeiter in den Kliniken/Zentren/Instituten auf dem Weg zu einer prozessorientierten Arbeitsweise,
- Erarbeitung und Weiterentwicklung von Managementhandbüchern und Verfahrensanweisungen,
- Erarbeitung und Weiterentwicklung von organisatorischen klinikumsweiten Standards.

Der "Rotationsstelle Arzt" kommt eine besondere Bedeutung zu. Für einen definierten Zeitraum ist ein ärztlicher Mitarbeiter im ZB QRM für klinik-, zentrums- 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, dem Zentrum bzw. im Institut ist er der qualifizierte Ansprechpartner für den ZB QRM und entwickelt das Qualitätsmanagementsystem der Klinik bzw. des Institutes kontinuierlich weiter.

#### D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Im Universitätsklinikum Dresden kommen zahlreiche Instrumente zur Messung, Bewertung und kontinuierlichen Verbesserung der Qualität zur Anwendung. Dies entspricht im Übrigen einer im Berufsrecht der Ärzte verankerten Verpflichtung. Und bereits Theodor Billroth, einer der bedeutendsten Chirurgen des 19. Jahrhunderts, hat bereits 1860 festgestellt:

"Bald wird die Zeit kommen, wo auch unsere Kollegen und Schüler strengere Anforderungen an uns und unser Handeln legen, wo man sich nicht mehr mit allgemeinen Bemerkungen über die Erfolge dieser oder jener Operation begnügen wird, sondern jeden Arzt für einen Scharlatan hält, der nicht im Stande ist, seine Erfahrungen in Zahlen auszudrücken."

Lang etablierte Werkzeuge der Ärzteschaft wie z. B. 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 kommen im Universitätsklinikum Dresden regelmäßig zum Einsatz. Auch neue Methoden z. B. des Medizinischen Risikomanagements und der Patientensicherheit werden von den Mitarbeitern regelmäßig zur Verbesserung der Versorgungsqualität der Patienten im UKD genutzt.

Es würde den Rahmen dieses Berichtes sprengen, alle Maßnahmen und Aktivitäten der einzelnen Kliniken, Institute, Zentren sowie selbständigen Abteilungen diesbezüglich aufzuzählen, weshalb der Schwerpunkt auf die <u>übergreifenden</u> Methoden und Instrumente des Qualitäts- und Risikomanagementsystems im Universitätsklinikum Dresden gelegt wird. Ausdrücklich verweisen wir auf den auf unserer Homepage hinterlegten Jahresbericht, den aktuellen, hier vorgelegten Qualitätsbericht über das Jahr 2010, die Kennzahlen aus der Initiative Qualitätsmedizin und die Informationen über das Leistungsangebot unserer Kliniken, Zentren und Institute (www.uniklinikum-dresden.de).

#### Indikatoren

Die Einführung eines Qualitätsmanagementsystems basiert auf zwei wesentlichen Elementen:

- dem Qualitätsmanagement-Verfahren mit festgelegten Abläufen, Zuständigkeiten und Überwachungs- bzw. Anpassungsmechanismen und
- den zugrundeliegenden Stellgrößen, an denen die Qualität gemessen, bewertet und ausgerichtet wird.

Die Qualität der medizinischen Versorgung ist dabei ein komplexes Phänomen und lässt sich in der Regel nur durch mehrere Indikatoren abbilden, denn einzelne können nur Teilaspekte der Qualität beleuchten. Es ist daher sinnvoll, Zusammenstellungen mehrerer Indikatoren zur Beurteilung eines Versorgungsaspektes in Form von Profilen zugrunde zu legen. Die Einteilung der einzelnen Indikatoren erfolgt nach unterschiedlichen Kriterien; so betreffen typische globale Indikatoren die Mortalität (Sterblichkeit) im Krankenhaus, nosokomiale, d. h. im Krankenhaus erworbene Infektionen, unerwünschte Arzneimittelnebenwirkungen, Stürze aus dem Bett, ungeplante Wiederaufnahmen etc.. Diese Indikatoren geben im Vergleich zu den spezifischen ein eher grobes Bild, wenngleich sie wichtige Informationen liefern. Fach- und diagnosespezifische Indikatoren betreffen z. B. in der Geburtshilfe die Sectiorate (Kaiserschnitt) und in einem Fach wie der Pathologie z. B. das Verhältnis zwischen vermuteter Diagnose und histologischer Bestätigung.

Im Universitätsklinikum Dresden wird die Qualität der Leistungserbringung schon seit vielen Jahren mittels systematischer Messung von zahlreichen globalen und fachspezifischen Indikatoren gemessen und bewertet. Beispiele betreffen sowohl gesetzlich verbindliche Verfahren als auch freiwillige nationale und internationale Projekte. Erklärtes Ziel ist es, anhand des Vergleiches von Kennzahlen mit anderen Krankenhäusern zu wissen, wo das Universitätsklinikum mit seinem Qualitätsniveau steht. Erst dieses Wissen liefert eindeutige und nachvollziehbare Fakten. Und demzufolge können erst dann Rückschlüsse auf vorhandene Verbesserungspotentiale geschlossen werden, die entsprechende Maßnahmen, Aktivitäten und Verbesserungen auslösen.

Die Auswahl aus dem Jahr 2010 gibt einen Einblick sowohl in die Erfassung und statistische Aufbereitung der Kennzahlen als auch in die sich anschließende Bewertung mit ggf. Ableitung von Maßnahmen.

#### Gesetzgeberisch verbindliche Maßnahmen gemäß § 137 SGB V

Im Rahmen der gesetzlich vorgeschriebenen Qualitätssicherung hat das Universitätsklinikum Dresden auch im Jahr 2010 dieses Instrument der externen Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V genutzt, um die medizinische und pflegerische Behandlungsqualität zu messen und durch das "Institut für Angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen (AQUA)" (www.agua-institut.de) analysieren zu lassen. Eine große Anzahl von bis zu 182 Indikatoren findet sich im Teil C-1.2 unter "Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem AQUA-Verfahren". Besonders hervorheben möchten wir an dieser Stelle unser Grundprinzip zur eigenverantwortlichen Leistungserbringung auf hohem Qualitätsniveau. Als Voraussetzung müssen 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. 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 und ein Berichtswesen des Zentralbereiches Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement etabliert (siehe Kapitel D-1 Qualitätspolitik). 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. Folgende Abbildung zeigt ein Beispiel aus dem Modul "Cholezystektomie (Entfernung der Gallenblase)" mit einer Auffälligkeit zur Erhebung des histologischen Befundes. Hierbei handelt es sich eindeutig um einen Dokumentationsfehler, der somit rechtzeitig erkannt und korrigiert wurde.

	Quality Report / BQS - Qualitätsindikatoren im Überblick -				
	- Qualitatsindikatoren im Operblick -				
Krankenhaus	261401030 Universitätsklinikum Dresden		Legende:		
Fachabteilung	Alle Hauptabteilungen		innerhal	b Zielbereich	1
BQS-Modul	2010-(12/1) Cholezystektomie		ausserh	alb Zielberei	ch
Zeitraum (Quartal)	2010		es liege	n keine Zielw	verte v
Entlassender Standort	Alle Entl Standorte				
BQS-Qualitätsindikatoren		Analyse- fallzahl (Nenner)	Häufig- keit (Zähler)	Indikator KH	Ziel wer
10-(12/1) Cholezystektomie					
Qualitätsindikatoren					
QI 1: Indikation					
QI 1: Indikation				_	
Patienten mit uncharakter. Schmerzen im re. Oberbauch, ohne Cholestase, ohne sicheren Gallensteinnachweis und ohne akute Entzü		32	0	0,00%	5,0
QI 2: Präoperative Diagnostik bei extrahepatischer Choles					
QI 2: Präoperative Diagnostik bei extrahepatischer Chol					
Patienten mit erfolgter Abklärung der Gallenwege bei extrahep. Cholestase		2	2	100,00%	
Patienten OHNE erfolgter Abklärung der Gallenwege bei extrahep. Cholestase (Ziel: <5,0 %)		2	0	0,00%	5,0
QI 3: Erhebung eines histologischen Befundes					
QI3: Erhebung eines histologischen Befundes					
Patienten, bei denen KEIN postop. histologischer Befund der Gallenblase erhoben wurde (Ziel: <5,0 %)		32	2	6,25%	5,0
Patienten, bei denen postop. ein histologischer Befund der Gallenblase erhoben wurde		32	30	93,75%	
QI 4: Eingriffsspezifische Komplikationen und OP-Verfahr	en				
Blutung		32			
Gruppe 1: Alle Patienten			1	3,13%	
Gruppe 2: Patienten mit laparoskopisch begonnener Operation			1	3,85%	
Gruppe 3: Patienten mit offen-chirurgischer Operation		6	0	0,00%	
Okklusion oder Durchtrennung des DHC		32			
Gruppe 1: Alle Patienten (Ziel: =0 %)			0	0.00%	0,0
Gruppe 1: Alle Patienten (Ziel: =0 %) Gruppe 2: Patienten mit laparoskopisch begonnener Oper	5.W0 U	26	0	0.00%	

Abbildung 7: Unterjähriges Ergebnis der externen Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V für das Modul der Cholezystektomie

#### Freiwillige Verfahren

#### Aktion Saubere Hände

In Deutschland treten etwa 500.000 Krankenhausinfektionen im Jahr auf. Diese Infektionen führen zu zusätzlichem Leid der Patienten, zur Verlängerung der Krankenhausverweildauer und damit auch zu zusätzlichen Kosten.

Experten sind sich darüber einig, dass die wichtigste Maßnahme zur Vermeidung der Übertragung von Infektionserregern die sorgfältige Händedesinfektion ist. In vielen Untersuchungen konnte gezeigt werden, dass durch die Verbesserung der Händedesinfektion das Auftreten von Krankenhausinfektionen reduziert werden kann. Deshalb hat die World Health Organization (WHO) in einer weltweiten Kampagne "Clean care is safer care" die Verbreitung von effektiven Maßnahmen zur Verbesserung der Händehygiene als eines von fünf vorrangigen Zielen zur Erhöhung der Patientensicherheit genannt. In verschiedenen Ländern wurden bereits umfangreiche Initiativen zur Verbesserung der Händehygiene eingeleitet.

Das Aktionsbündnis Patientensicherheit (www.aktionsbuendnis-patientensicherheit.de), die Gesellschaft für Qualitätsmanagement in der Gesundheitsversorgung (www.gqmg.de) und das Nationale Referenzzentrum für die Surveillance von nosokomialen Infektionen (www.nrz-hygiene.de) haben die Kampagne "Aktion Saubere Hände" für deutsche Gesundheitseinrichtungen ins Leben gerufen. Sie bündelt Partner aus dem Gesundheitswesen, Politik und Gesellschaft, um die Thematik der Händedesinfektion und ihre Bedeutung in der Prävention in der Krankenhausinfektion in einem breiteren Kontext hervorzuheben.

Die Kampagne hat das Ziel, die Compliance (Einhaltung von Verhaltensmaßregeln) der Händedesinfektion in deutschen Krankenhäusern deutlich und nachhaltig zu erhöhen (www.aktion-sauberehaende.de).

Das Universitätsklinikum Dresden ist von Beginn an Mitglied der Kampagne. Mit maßgeblicher Unterstützung des Leiters des Zentralbereiches Krankenhaushygiene und Umweltschutz, Herrn PD Dr. rer. nat. et rer. habil. Lutz Jatzwauk, wurden Untersuchungen zur Compliance sowie zum Verbrauch von Händedesinfektionsmitteln realisiert. Die Untersuchungen erfolgten im Jahr 2009 auf allen Intensivstationen des Universitätsklinikums Dresden sowie auf ausgewählten Stationen. Die beobachteten Mitarbeiter des Universitätsklinikums Dresden desinfizierten sich durchschnittlich in 60 % der erforderlichen Fälle die Hände.

Durch ein E-Learning-Programm "Klinische Händehygiene" sowie zahlreiche Fortbildungen wurde eine Optimierung der Händedesinfektion angestrebt. Darüber hinaus wurden alle Patientenbetten mit Desinfektionsmittelspendern ausgestattet.



Abbildung 8: Ausstattung der Patientenbetten mit Desinfektionsmittelspender

Im Jahr 2010 wurde das E-Learning-Programm "Klinische Händehygiene" als Verpflichtung im Rahmen der Einarbeitung neuer Mitarbeiter im Universitätsklinikum Dresden von der Betriebsleitung beschlossen.

# Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) - Surveillance nosokomialer Infektionen auf den Intensivstationen des Universitätsklinikums Dresden

Durch systematische Erfassung, Analyse und Interpretation (Surveillance) der wichtigsten nosokomialen Infektionen lassen sich Infektionsprobleme erkennen, vorbeugende Maßnahmen (Prävention) gezielt intensivieren und damit Infektionen vermeiden. Wissenschaftlich fundierte Vergleichsdaten stehen in Deutschland durch das vom Nationalen Referenzzentrum für nosokomiale Infektionen und vom Robert-Koch-Institut aufgebauten Krankenhaus-Infektions-Surveillance System (KISS) zur Verfügung. Das Universitätsklinikum Dresden nimmt schon seit einigen Jahren an diesem nationalen Indikatoren-Programm teil, und es ist schon eine gute Tradition, über die Entwicklung der nosokomialen Infektionen in den Intensivstationen des Universitätsklinikums Dresden zu berichten.

Bei allen ausgewerteten Infektionen (ZVK-assoziierte Sepsis, Blasenkatheter-assoziierte Harnwegsinfektionen, Beatmungsassoziierte Pneumonie) zeigt sich eine positive Entwicklung und bestätigt das konsequente Hygieneregime des Leiters des Zentralbereiches Krankenhaushygiene/Umweltschutz. Im Folgenden werden zwei Beispiele aus dem KISS-System veranschaulicht.

#### ZVK- assoziierte Septikämie

Bei zahlreichen Patienten auf den Intensivstationen ist eine Infusionstherapie über intravasale Katheter erforderlich. Diese können Ursache schwerer Komplikationen, wie beispielsweise einer Bakteriämie (Einschwemmung von Bakterien in den Blutkreislauf) sein.

Die Anzahl der bei Patienten von Intensivstationen dokumentierten Septikämien ist seit Jahren niedrig. Dies wird durch konsequente Hygienemaßnahmen, vor allem der Händedesinfektion und dem kontinuierlichen Einsatz antimikrobiell beschichteter Venenkatheter erreicht.

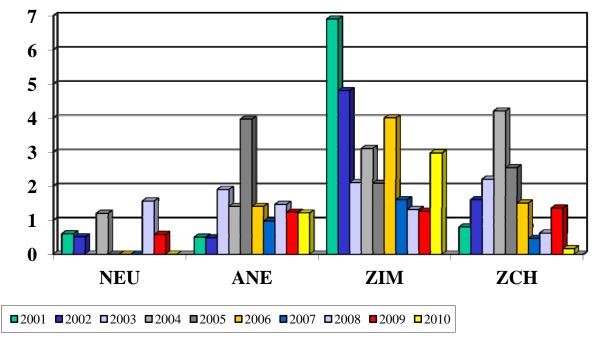


Abbildung 9: Entwicklung der ZVK-assoziierten Septikämien in den vier Intensivstationen des UKD (Neurologie, Anästhesie, Innere Medizin, Chirurgie)

#### **Beatmungsassoziierte Pneumonie**

Die Pneumonie (Lungenentzündung) gehört neben der Harnweginfektion und der an Venenkatheter assoziierte Septikämie zu den häufigsten Krankenhausinfektionen. Besonders hoch ist das Risiko bei intubierten und beatmeten Intensivpatienten. Da diese Infektion häufig durch patienteneigene Mikroorganismen hervorgerufen wird, kann sie nicht vollständig verhindert werden. Umso mehr sind entsprechende vorbeugende Maßnahmen mit einem konsequenten Hygieneregime von großer Bedeutung. Dies wird in der folgenden Abbildung mit der weiteren Abnahme der Häufigkeit der Beatmungspneumonie im Jahr 2010 auf allen vier Intensivstationen des Universitätsklinikums Dresden deutlich.

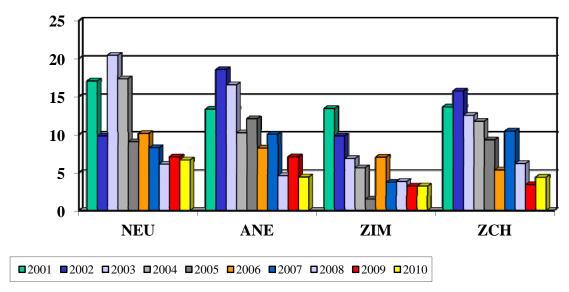


Abbildung 10: Entwicklung der Beatmungspneumonie in den vier Intensivstationen des UKD

#### International Quality Indicator Project (IQIP)

Das International Quality Indicator Project (IQIP - www.internationalqip.com) 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 2.000 Einrichtungen. Es hat sich als Grundlage für die Einführung und professionelle Weiterentwicklung eines Qualitätsmanagementsystems in Krankenhäusern bewährt. Inzwischen ist IQIP das weltweit größte Qualitätsinstrument und Forschungsprojekt der Messung von klinischen Leistungsindikatoren.

Seit dem Jahr 2004 hat der Zentralbereich Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement die Teilnahme am IQIP um jeweils einen weiteren Indikator erweitert und in das interne Berichtswesen des Universitätsklinikums Dresden integriert.

#### Verband der Universitätsklinika Deutschlands

Der Verband der Universitätsklinika Deutschlands (VUD) wurde 1997 gegründet (www.uniklinika.de). Er vertritt die Interessen von 32 Universitätsklinika, die an 38 Standorten in Deutschland medizinische Spitzenleistung anbieten. Der VUD hat im Jahr 2008 die erste Version eines Qualitätsberichtes speziell für die Hochschulmedizin veröffentlicht. Die Grundlage für die darin abgebildete Statistik bilden Routinedaten, die primär der Abrechnung mit den Kostenträgern dienen. Abgebildet werden überwiegend die Anzahl der in den Universitätsklinika durchgeführten Eingriffe bzw. Behandlungen. Zukünftig sollen weitere Qualitätsindikatoren abgebildet werden, die vor allem die Aspekte der Hochleistungsmedizin widerspiegeln.

#### Initiative Qualitätsmedizin (IQM)

Im Jahr 2008 haben sich zwölf führende Krankenhausträger zur "Initiative Qualitätsmedizin" (IQM, www.initiative-qualitaetsmedizin.de) zusammengeschlossen. **Das Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden ist Gründungsmitglied**, und der Medizinische Vorstand, Herr Prof. Dr. med. D. Michael Albrecht, hat sich von Beginn an für folgende Zielsetzung der Initiative eingesetzt:

Die Initiative Qualitätsmedizin (IQM) verfolgt das Ziel, Sicherung und Management der Qualität in der Medizin durch den Einsatz von Routinedaten träger- und sektorenübergreifend weiter zu entwickeln. Im Kapitel D-6 sind weitere Informationen über die Aktivitäten des UKD nachzulesen.

#### Ideen- und Beschwerdemanagement

Seit dem Jahr 2002 werden vom Zentralbereich Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement Be-

schwerden und Ideen von Patienten sowie auch von Mitarbeitern des Universitätsklinikums Dresden entgegengenommen und systematisch gemeinsam mit der Rechtsstelle, dem Geschäftsbereich Finanzen und dem Klinikumsvorstand bearbeitet. Lösungsorientiertes Handeln durch schnelle Rückmeldung an die Beschwerdeführer und konsequente Einbeziehung der Mitarbeiter stehen bei der Beschwerdebearbeitung im Mittelpunkt. Ziel ist es, Unzufriedenheit zu erkennen, Ursachen gemeinsam mit den Beteiligten zu analysieren, Maßnahmen zu erarbeiten und zu kommunizieren. Die Beschwerdeentwicklung bis zum Jahr 2010 zeigt folgende Abbildung.

	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003
Kliniken/ Institute/ Centren	167	176	165	145	106	106	101	67
Verwaltung - GB/ Carus Akademie	49	43	32	25	40	35	31	37
Service-GmbH (o. FBK)	3	4	0	1	2	3	4	5
Kooperationspartner (intern) TFI/ SWSG/ MVZ/ MTR/ Reinigung	16	11	10	12	14	9	0	0
Kooperationspartner (extern) HZ/ KVS/ DRK/ Taxi/ Bavaria Klinik	5	7	8	4	4	0	0	0
Gesamt:	240	241	215	186	164	150	132	104

Abbildung 11: Beschwerdeentwicklung im UKD in den vergangenen 8 Jahren

Im Jahr 2010 gingen insgesamt 240 schriftliche Beschwerden beim Vorstand bzw. den beteiligten Bereichen ein. Die steigende Tendenz gegenüber den Vorjahren entspricht der zunehmenden Fallzahl im stationären und ambulanten Versorgungsbereich. Sie ist auch ein Indiz dafür, dass Patienten, Angehörige und Besucher zunehmend aktiv ihre Unzufriedenheit über Abläufe, Umgangsformen, unzureichende Informationen oder Servicequalität äußern. Dabei liegt es im eigenen Interesse des Klinikums, Patienten und Besucher zur Kommunikation bei Unzufriedenheit zu motivieren, denn nur so können Verbesserungspotenziale aufgedeckt und Wege zur Problemlösung identifiziert werden. Insofern werden häufig nicht nur Beschwerden eingereicht, sondern auch zahlreiche Ideen, Hinweise und auch Danksagungen.

Die Auswertung der schriftlichen Beschwerden aus dem Jahr 2010 ergab wie in den Vorjahren einen wesentlichen Schwerpunkt hinsichtlich einer missverständlichen oder auch unzureichenden Kommunikation. Beschwerden insbesondere gegenüber den Ärzten und dem Pflegepersonal machen deutlich, dass sich Patienten aus ihrer Sicht zu wenig informiert, häufig allein gelassen oder unsensibel behandelt fühlen. Dabei stehen die Wahrnehmung der Patienten und ihrer Angehörigen häufig in Kontrast zur Einschätzung der Mitarbeiter. Deshalb ist eine sehr sensible und zugleich sachlich fundierte Aufarbeitung der Schilderungen notwendig, um den Bedürfnissen der Beteiligten beider Seiten gerecht zu werden.

Einen zweiten Schwerpunkt bilden kritische Rückmeldungen über die Ausstattung und die baulichen Rückstände im Klinikum. Das betrifft in erster Linie den Altbauring, klinikumsweit werden aber auch verschlissene Kopfkissen, Matratzen, Unsauberkeit der Sanitäranlagen, fehlende Mückenfenster und Baulärm beanstandet, oder es wird der Wunsch nach Wasserspendern, Klimaanlagen oder kostenlosen Kopfhörern geäußert.

Der stete Ausbau des Ideen- und Beschwerdemanagements hat die Sensibilität für die Wünsche und Sorgen der Patienten gestärkt. Auch weiterhin steht die Zufriedenheit der Patienten mit den Angehörigen im Vordergrund unserer Bemühungen. Die Unterstützung der Mitarbeiter vor Ort, beispielsweise durch Kommunikationstrainings und auch die Umsetzung von Anregungen, etwa der Einsatz von Hostessen in der Speisenversorgung oder die Einrichtung von Arzt- und Klinikhotlines sind sichtbare Ergebnisse mit einem reichen Potenzial zur noch stärkeren Ausweitung.

#### CIRS – Critical Incident Reporting System als Werkzeug des Medizinischen Risikomanagements

Die systematische Erfassung kritischer, sogenannter sicherheitsrelevanter Ereignisse ist ein in der Industrie etabliertes Verfahren, um Systemfehler bzw. systematische Fehler zu identifizieren und nach einer entsprechenden Analyse Vermeidungs- bzw. Lösungsstrategien abzuleiten. Im medizinischen Bereich und hier insbesondere in der Anästhesie wurde in den letzten Jahren zunehmend auf die Erfahrungen der Industrie zurückgegriffen und ähnliche Erfassungssysteme eingeführt. Übertragbar auf das Medizinische Risikomanagement bezeichnet man eine Situation immer dann als kritisch, wenn sie zu einer Gefährdung der Sicherheit der Patienten hätte führen können. Hiervon theoretisch abzugrenzen sind Beinaheunfälle und Unfälle. Bei diesen ist eine Gefährdung der Sicherheit von Patienten offensichtlich. Es ist davon auszugehen, dass sich die Ursachen, die zu einem kritischen Ereignis oder zu einem Unfall bzw. Beinaheunfall führen, nur unwesentlich voneinander unterscheiden. Ein Critical Incident Reporting System (CIRS) macht sich dieses Wissen zu Nutzen. Ziel eines CIRS ist es, die häufigen kritischen Ereignisse systematisch zu erfassen und zu analysieren, um durch die abgeleiteten Maßnahmen die Inzidenz von seltenen Unfällen und Beinaheunfällen zu reduzieren. In der Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie am Universitätsklinikum Dresden existiert seit acht Jahren ein CIRS und ist eine Erfolgsgeschichte nicht nur für die Klinik sondern für das gesamte Klinikum. Seither sind 920 Meldungen von den Mitarbeitern der Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie eingegangen und von der eigens etablierten Arbeitsgruppe bearbeitet worden. Dies bedeutet nicht nur die Analyse der eingegangen Meldungen, sondern insbesondere die Ableitung von Maßnahmen unterschiedlichster Art wie z. B.:

- Erarbeitung von Regeln, Standards sowie Algorithmen
- Planung und Durchführung von Schulungen
- Durchführung regelmäßiger Fallkonferenzen

Von ganz besonderer Bedeutung ist die konsequente Unterstützung der Klinikleitung, die ungebrochen seit der Einführung durch Frau Prof. Dr. med. Thea Koch besteht. Diese motiviert ihre Mitarbeiter zur Anzeige kritischer Ereignisse und unterstützt die Arbeitsgruppe maßgeblich bei der Ableitung bzw. Umsetzung von Verbesserungsmaßnahmen.



Abbildung 12: Flugblatt 21 - Umintubation Spiraltubus

### D-5 Qualitätsmanagementprojekte

Es würde den Rahmen dieses Qualitätsberichtes sprengen, alle Qualitätsprojekte des Universitätsklinikums Dresden zu beschreiben, deshalb wurde folgende Auswahl getroffen. So stand im Jahr 2010 das eigene Qualitätsmanagementsystem mit dem Fokus der Nutzenbetrachtung im Vordergrund und hat zu zahlreichen spürbaren Konsequenzen geführt. Über die Auflösung des Steuerkreises wurde bereits im Kapitel D-3 "Aufbau eines einrichtungsinternen Qualitätsmanagements" berichtet. Zwei weitere Projekte betrafen die Reduktion des Dokumentationsaufwandes der pflegerischen Mitarbeiter zum Dekubitus und die Vereinfachung der Pflegestandards im Universitätsklinikum Dresden.

### Vereinfachung der Dekubitusdokumentation im Universitätsklinikum Dresden

Ein Dekubitus ist ein Druckgeschwür der Haut als Folge eingeschränkter Mobilität und dauerhafter örtlicher Druckwirkung mit lokaler Schädigung der Haut und des darunter gelegenen Gewebes. Das Auftreten oder die Verschlimmerung eines Dekubitus im Krankenhaus kann entsprechend der vier verschiedenen Schweregrade für den Patienten eine massive zusätzliche Belastung darstellen. Demzufolge existieren zahlreiche, vor allem pflegerische Maßnahmen, um insbesondere das Entstehen eines Dekubitus zu verhindern. Die Umsetzung des Expertenstandards Dekubitus gehört damit zum Pflichtprogramm jedes Mitarbeiters aus der Berufsgruppe der Pflege und erfordert u. a. eine kontinuierliche Risikoerfassung. Im Universitätsklinikum Dresden wurde im Jahr 2003 eine Erhebung zur Prävalenz (wie viele Patienten werden bereits mit einem Dekubitus stationär aufgenommen) und Inzidenz (wie viele Patienten entwickeln einen Dekubitus im Verlauf des stationären Aufenthaltes) durchgeführt und die Ergebnisse der Betriebsleitung vorgestellt. Es wurde der Beschluss gefasst, mit Einführung des Krankenhausinformationssystems ORBIS® ein flächendeckendes System der Dekubitusdokumentation aufzubauen und mit einer systematischen Bewertung zu verknüpfen. Seit dem dritten Quartal 2005 wird der Qualitätsindikator Dekubitus elektronisch im Krankenhausinformationssystem erfasst, vom Zentralbereich Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement ausgewertet und die Ergebnisse im internen Berichtswesen (Intranet) für alle Mitarbeiter zugänglich veröffentlicht. Dieses System hat sich über die Jahre etabliert und kontinuierlich weiterentwickelt. Es ist ganz wichtig, die Mitarbeiter nicht nur mit Tabellen und Zahlenwerken zu "bombardieren", sondern Auffälligkeiten im persönlichen Gespräch gemeinsam zu analysieren. Dies erfolgt im Rahmen der stichprobenartigen "Dekubitusdokumentationsauswertung", bei welcher jeweils zwei Kliniken und eine Intensivstation pro Monat mit Einzelfallbetrachtung geprüft und anschließend die Ergebnisse vor Ort mit den Stationsleitungen ausgewertet werden. Damit gelingt die Darstellung der Gesamtauswertung, die Rückkopplung für die Pflegenden auf Station und die Umsetzung von Verbesserungsmaßnahmen anhand konkreter Daten. Die Ergebnisse der vergangenen Jahre belegen, dass im Universitätsklinikum Dresden vermehrt Patienten mit einem Dekubitus zur stationären Aufnahme kommen, was den Aufwand insbesondere für die Mitarbeiter der Pflege erhöht. Die Zahl der Patienten, die einen Dekubitus während des stationären Aufenthaltes entwickeln, ist dagegen über die vergangenen Jahre aufgrund des strikten Dekubitusregimes im UKD mit einem von fünfzig Patienten gleich konstant niedrig geblieben.

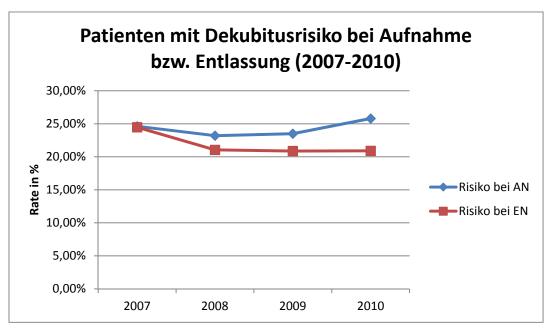


Abbildung 13: Zunahme der Patienten bei stationärer Aufnahme mit einem Dekubitus

Derartige Auswertungen erfordern eine Dokumentation nach genau festgelegten Regeln: Diese beginnt bei der Aufnahme des Patienten und setzt sich zunächst auch bei internen Verlegungen in eine andere Klinik des UKD fort. Nach spätestens 7 Tagen erfolgt ungeachtet des Risikos eine Kontrollerfassung. Im Rahmen der Entlassung aus dem Krankenhaus wird ein abschließender Entlassbefund erstellt. Bei veränderter Mobilität und vorhandenem Dekubitus erfolgt eine engmaschigere Erfassung der Wundund Schweregradverläufe. Jährlich werden im Universitätsklinikum Dresden ca. 88 000 Fälle gesplittet nach Aufnahme- und Entlassstatus sowie nach Befunden, Risiken und abgeleiteten Maßnahmen. Die Rohdatenmenge liegt bei ca. 160 000 Datensätzen! Trotz der Dokumentationslast und über die gesetzgeberischen Anforderungen hinaus hat das System positive Effekte bei der Bewertung medizinischer und pflegerischer Arbeit bewiesen. Ein Beispiel betrifft die Einschätzung der pflegerischen Mitarbeiter über eine erhöhte Anzahl von neu aufgetretenen Dekubitalgeschwüren nach der Anschaffung von Weichlagerungsmatratzen auf der Intensivstation der Klinik für Neurochirurgie. Anhand der aktuellen Monatsvergleiche im Rahmen der engmaschigeren stichprobenartigen Dekubitusdokumentations-Auswertungen konnte gezeigt werden, dass sich die Inzidenzrate, das heißt die Anzahl neu aufgetretener Dekubitalgeschwüre nicht erhöht hat. Mit dem Auftrag zur Nutzenbewertung des Qualitätsmanagementsystems im UKD wurde der Aufwand zur flächendeckenden Dekubitusdokumentation kritisch hinterfragt. Ziel muss dabei sein und bleiben: Die Dokumentation darf nicht um der Dokumentation willen, sondern muss als tatsächliches Abbild pflegerischer Leistung durchgeführt werden. Damit fand im April 2010 ein erstes Gespräch mit den Beteiligten der Pflege, des Medizincontrollings, des Medizinischen Rechenzentrums und des ZB QRM statt. Im Ergebnis wurde Einvernehmen zur Aufwandsreduktion unter Berücksichtigung klarer Festlegungen wie folgt getroffen und der Betriebsleitung im Juni 2010 zum Beschluss empfohlen: Die reduzierte Dekubitusdokumentation für Patienten ohne Dekubitusrisiko (Verzicht auf die Entlassdokumentation bei interner Verlegung) wird einstimmig befürwortet. Hiermit würde sich der Aufwand um bis zu 25% bei der Erstellung der Entlassbefunde reduzieren, was in bestimmten Kliniken mit hoher Verlegungsrate in andere Kliniken des UKD monatlich ca. 80 Fälle weniger bedeuten würde. Auch die Intensivstationen würden hiervon eindeutig profitieren. Als Voraussetzung war eine klare Information der Pflegenden und Dokumentationsassistenten notwendig. Am 9. Juni 2010 hat die Betriebsleitung die Empfehlung der reduzierten Dekubitusdokumentation beschlossen. Die weitere Entwicklung hat keinen Qualitätseinbruch gezeigt, vielmehr die Mitarbeiter entlastet. Dieses Projekt hat einmal mehr die Forderung der Leiterin des Zentralbereiches Qualitäts- und Risikomanagement unterstrichen: Qualitäts- und Risikomanagement müssen für alle Beteiligten, sowohl für den Patienten, das Unternehmen Klinikum und den Mitarbeiter Nutzen bringen.



Abbildung 14: Qualitäts- und Risikomanagement müssen Nutzen bringen!

#### Pflegestandards im Universitätsklinikum Dresden und ihre Vereinfachung

Pflegestandards sind maßgebende Aussagen, welche mit den Werten und Wissen der Berufsgruppe übereinstimmen und das Niveau oder die Leistung beschreiben, mit denen die Dienstleistung erbracht und beurteilt werden kann. Diese Definition in Anlehnung an die American Nursing Association beschreibt in prägnanten Worten die Aufgabe von durchschnittlich 20 Pflegekräften des Universitätsklinikums Dresden, welche sich seit neun Jahren regelmäßig zur Erarbeitung und Überprüfung von hausinternen Pflegestandards als Arbeitsgruppe treffen. Die Ziele lauten wie folgt:

- Pflegerische Handlungen zu vereinheitlichen
- Mitarbeiter zu unterstützen
- Dokumentation zu vereinfachen und zu vereinheitlichen
- Umsetzung normativer und fachlicher Vorgaben sicherstellen
- Qualitätsniveaus zu definieren

Ein Pflegestandard wird damit als Arbeitsinstrument und Orientierungshilfe für die Pflegepraxis verstanden. Die Aufgaben der Arbeitsgruppe Pflegestandard sind, den Bedarf und Umsetzungsmöglichkeiten neuer Pflegestandards zu ermitteln und diesen in Form gültiger Pflegestandards für das Klinikum zu erarbeiten sowie regelmäßig zu überprüfen. Eine Besonderheit im Universitätsklinikum Dresden ist, dass auch die Pflegestandards durch die Betriebsleitung geprüft und freigegeben werden. Dies folgt der Qualitätsphilosophie der Leiterin des Zentralbereiches Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagements, keine Trennung zwischen den Berufsgruppen vorzunehmen: Es gibt kein Qualitätsmanagement der Pflege und keines der Ärzte, es gibt nur EINES, das von allen Mitarbeitern und Berufsgruppen getragen wird. Eine weitere Besonderheit betrifft einen Betriebsleitungsbeschluss vom 2. September 2010, dass alle Pflegestandards vor der Freigabe durch die Betriebsleitung von einem ärztlichen Fachvertreter geprüft werden. Damit sollen die Berufsgruppen zur interdisziplinären Zusammenarbeit sensibilisiert werden, was am Behandlungsstandard Dekubitus Grad 4 wie folgt deutlich wird. Verantwortlich ist der behandelnde Arzt, der pflegerische Mitarbeiter für die Durchführung. Durch die Einbeziehung eines ärztlichen Fachvertreters wird genau festgelegt, wann z. B. ein chirurgisches Konsil einzuholen ist.

Donanaic	ıngsstandard	
Dekubi	tus Grad 4	Januar 2011
ekBeh.Grad4		Universitätsklinikum Dresde
Gültigkeitsbereich		Verantwortlichkeit
gesamter stationärer und	Reha	ndeInder Arzt → Verordnung und
operativer Bereich am UKD		nführung
N. B. A. BANDON S. P. P. D. P. C. L. P. P. C. L. P. P. P. C. L. P.		er-/ KS/KPF, Gesundheits- und Kinder-/
		kenpflegerIn, KPH, Hebammen →
	Durc	nführung
	Problem	
<ul> <li>Ausgedehnte Zerstörung, Gewebsnek Strukturen, mit oder ohne Verlust aller</li> </ul>	rose oder Schädigun	g von Muskeln, Knochen oder stützenden
	rose oder Schädigun Hautschichten	g von Muskeln, Knochen oder stützenden
Strukturen, mit oder ohne Verlust aller	rose oder Schädigun Hautschichten Ziel	
	rose oder Schädigun Hautschichten Ziel	
Strukturen, mit oder ohne Verlust aller	rose oder Schädigun Hautschichten  Ziel erung der Granulation	

## Maßnahmen Die Maßnahmen unterscheiden sich nach dem jeweilig vorliegenden Wundbefund. Generell gilt die Anwendung der unter "Behandlungsrichtlinie Dekubitus Grad1" beschriebenen Maßnahmen → im Sinne der Entlastung und Mobilisation Die Dokumentation der Wunde erfolgt mittels Beschreibung und nach Möglichkeit mit Foto der Wunde mit Namen des Patienten, Geb.-Datum, Datum der Bildaufnahme und Zentimeterabbildung auf Wundebene (Größenvergleich). In der Regel kommen alle, bereits bei der Behandlung des Dekubitus Grad 3 genannten Faktoren, zum Tragen. Zunächst muss jedoch in den meisten Fällen eine chirurgische Reinigung und Behandlung der Wunde (Debridement), z.B. durch die V.A.C. Therapie® erfolgen. In jedem Fall ist ein chirurgisches Konsil einzuholen. Bei sauberen Wunden Dekubitus Grad 3 und Grad 4 kann eine chirurgische Defektversorgung erfolgen • Dokumentation aller durchgeführten Maßnahmen in der Wunddokumentation der Patientenakte Freigabe durch die Betriebsleitung am: 19.01.11 Unterschrift Prof. Dr. med. Albrecht: Geprüft von Bereich QM, Klinik DER, Wundschwestern: 2010 Chryma

Abbildung 15: Behandlungsstandard Dekubitus Grad 4 im UKD

Diese hochprofessionelle Arbeit auf den Prüfstand zu stellen, erforderte für die Arbeitsgruppe Pflegestandard ein Umdenken. Treibende Kraft war der hohe Dokumentationsaufwand, der mit jedem Pflegestandard unmittelbar verknüpft ist. Darüber hinaus fand sich in der Kinderpflege eine enorme Vielfalt von Standards, die sich über die Jahre angesammelt und weiter entwickelt hatten. Das Ergebnis entspricht einer Neugliederung der Pflegestandards im Universitätsklinikum Dresden nach einheitlichen und verbindlichen Vorgaben. Dabei werden die "Standards" der Kinderklinik künftig als klinikinterne Verfahrensanweisungen bezeichnet und von der dortigen Leitung verabschiedet. Dieser Vorschlag wurde der Betriebsleitung vorgestellt und ausführlich diskutiert. Der Beschluss sieht eine Änderung der Gliederung (siehe Abbildung) vor und bedeutet u. a. eine Erleichterung des Dokumentationsaufwands für die Mitarbeiter der Pflege. Weiterhin erhalten die Behandlungsstandards und Handlungsanweisungen durch die erforderliche Freigabe seitens der Betriebsleitung eine hohe Bedeutung hinsichtlich der regelmäßigen Überarbeitung durch die AG Pflegestandards und als klinikumsübergreifende Richtlinie.



Abbildung 16: Neugliederung der Pflegestandards im UKD

#### "Kunden"orientierung

Es gibt viele "Kunden" in einem Krankenhaus; man unterscheidet zwischen den <u>internen</u>, das sind die Mitarbeiter, und den <u>externen</u> Kunden. Letztere umfassen in erster Linie die Patienten, ihre Angehörigen, aber auch Kooperationspartner wie einweisende Ärzte, Krankenhäuser, Pflegeeinrichtungen bis hin zu Rehabilitationseinrichtungen.

"Für das Universitätsklinikum Dresden sind die Patienten die allererste Zielgruppe und diese sind mehr als "Kunden", so der Medizinische Vorstand, Herr Professor Dr. med. D. Michael Albrecht.

Für die umfassenden Anfragen zur Verbesserung der Servicequalität ist unter der Servicehotline (0351-458 2200) Kerstin Riefenstein (Mitarbeiterin des Zentralbereiches Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement) zu erreichen. Für persönliche Gespräche im Rahmen des Beschwerdemanagements steht sie im Verwaltungsgebäude/Haus 1 im Zimmer 322 zur Verfügung. In vertrauensvoller Atmosphäre können dabei enttäuschte Erwartungen oder andere Unzufriedenheiten während des Klinikaufenthaltes besprochen und selbstverständlich auch wertvolle Hinweise und Anregungen gegeben werden. Kerstin Riefenstein beantwortet die verschiedensten Fragen von Patienten einschließlich ihrer Angehörigen mit Geduld und hoher Fachkompetenz. Sie nimmt im Rahmen des Service-, Ideen- und Beschwerdemanagements viele Hinweise und Anregungen zur Steigerung der "Kunden"zufriedenheit im Klinikum entgegen und initiiert Maßnahmen, Aktivitäten und auch klinikumsweite Projekte, um den Patienten den stationären und ambulanten Aufenthalt im Universitätsklinikum Dresden zu erleichtern. So hat sie im Jahr 2010 die örtliche Umsetzung des Taxistandes initiiert, der seit Jahren vor einem Gebäude mit mehreren Stationen lokalisiert war. Die Patienten und auch die Mitarbeiter fühlten sich durch Lärm, Abgase und auch Nikotin belästigt. Stetes Nachhaken bei der Stadt Dresden hat Früchte gezeigt und die Umsetzung des Taxistandes an eine gegenüberliegende Position möglich gemacht. Dieses Beispiel veranschaulicht ein bekanntes Epigramm von Erich Kästner "Es gibt nichts Gutes, außer man tut es."

### D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Für die Bewertung des Qualitätsmanagementsystems im Universitätsklinikum Dresden existieren zahlreiche Selbst- und Fremdbewertungsverfahren mit unterschiedlichen Qualitätssiegeln bzw. Zertifikaten, wie die folgende Übersicht veranschaulicht.

Einrichtung/Abteilung	Zertifizierter Bereich	Zertifizierungsverfahren		
Betriebsärztlicher Dienst Geschäftsbereich Personal	Betriebsärztlicher Dienst	Gesellschaft zur Qualitätssicherung in der betriebsärztlichen Betreuung mbH		
Institut für klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin	Medizinisches Labortorium	DIN EN ISO 15189:2007		
Institut für klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin	Prüflaboratorium für In-Vitro- Diagnostika	DIN EN ISO 17025:2005		
Klinik und Poliklinik für Anästhesie und	Certificate of Accreditation of an European Centre for Training of Anaesthesiologists	European Society of Anaesthesiology		
Intensivtherapie	Transösophageale Echokardiographie	Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin e.V.		
Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Brustzentrum	Deutsche Krebsgesellschaft DIN EN ISO 9001:2008		
Medizinische Klinik und Poliklinik III	Behandlungseinrichtung für Typ 1 und Typ 2 Diabetiker (Stufe 1)	Richtlinien der Deutschen Diabetes- Gesellschaft		
Medizinische Klinik und Poliklinik III / Endokrinologie/Stoffwechsel/ Knochenerkrankungen	Klinisches osteologisches Schwerpunktzentrum	Wissenschaftlicher Dachverband Osteologie e. V.		
Klinik und Poliklinik für Neurologie	Dresdner UniversitätsSchlaganfall Centrum	DIN ISO 9000:2008, Qualitätsstandard der Deutschen Schlaganfallgesellschaft und der Stiftung Deutscher Schlaganfall- Hilfe, Deutsche Gesellschaft für Muskelkranke		
Abteilung für Neuroradiologie		DIN EN ISO 9001:2008		
Klinik und Poliklinik für Orthopädie	Labor für klinische Forschung - Orthopädie	Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und orthopädische Chirurgie e.V.		
Institut für Pathologie		DIN EN ISO 9001:2008		
Klinik und Poliklinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie	Akkreditierungsverfahren für überregionales Traumazentrum	Anforderungen des Weißbuches der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie		
Klinik und Poliklinik für Urologie	Prostatakarzinomzentrum	Deutsche Krebsgesellschaft DIN EN ISO 9001:2008		
Klinik und Poliklinik Strahlentherapie und Radioonkologie	Klinik und Poliklinik Strahlentherapie und Radioonkologie	Ärztliche Stelle der sächsischen Landesärztekammer		
UniversitätsGefäßCentrum		DIN EN ISO 9001:2008		
Klinik und Poliklinik für Dermatologie	Hauttumorzentrum	DIN EN ISO 9001:2008		
UniversitätsKrebsCentrum	UniversitätsKrebsCentrum	DIN EN ISO 9001:2008		
Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde	Zahnerhaltung	DIN V 6868-12; DIN 6868-Teil 56; DIN EN ISO 17665 1:2006; DIN 5847-1		
Zentralbereich Krankenhaushygiene	Zentralbereich Krankenhaushygiene	DIN EN ISO 9001:2008; DIN EN ISO 13485:2003		
Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugenmedizin	Brückenprojekt	DIN EN ISO 9001:2008		
UniversitätsKrebsCentrum, Institut für Pathologie	Tumor- und Normalgewebebank	DIN EN ISO 9001:2008		

Abbildung 17: Übersicht über die verschiedenen Qualitätssiegel in verschiedenen Einrichtungen des UKD

An dieser Stelle möchten wir Sie, die Leserinnen und Leser dieses Qualitätsberichtes beruhigen. Selbst Experten scheinen zuweilen den Überblick über die Fülle an verschiedenen Zertifikaten, die es mittlerweile im Gesundheitswesen gibt, verloren zu haben. Es ist deshalb Ihr gutes Recht, den Aushang eines Zertifikates kritisch zu hinterfragen und die Mitarbeiter vor Ort diesbezüglich anzusprechen. Prinzipiell kann davon ausgegangen werden, dass sich die Einrichtung einer Prüfung durch Außenstehende unterzogen hat, was primär erst einmal ein guter Ansatz im Sinne des Qualitätsgedankens ist. Allerdings ist das Niveau der Zertifizierungsverfahren sehr unterschiedlich. Letztlich wird Sie nicht ein Zertifikat, ein Papieraushang, überzeugen, sondern die Qualität der medizinischen Versorgung und die menschliche Zuwendung, die Sie durch die Mitarbeiter der Einrichtung erfahren haben!

Angesichts der knappen Zeichenvorgaben mussten wir eine Auswahl hinsichtlich der verschiedenen Selbst- und Fremdbewertungsverfahren treffen und haben uns bewusst für die ausführliche Darstellung der Erstzertifizierung des Universitäts HauttumorCentrums (UHTC) unter dem Dach des Universitäts KrebsCentrums (UCC) entschieden. Immer wieder werden wir gefragt, was sich letztlich hinter einem

Organzentrum an Qualität verbirgt und warum diese Organisation für Patienten etwas ganz Besonderes darstellt. Die Beantwortung dieser Frage war uns im Qualitätsbericht 2010 besonders wichtig.

#### Erstzertifizierung des Universitäts HauttumorCentrums (UHTC) unter dem Dach des UCC





Abbildung 18: Das Hauttumorzentrum unter dem Dach des Universitäts KrebsCentrums

Am 24. Juni 2009 erfolgte ein erstes Gespräch mit dem damaligen Klinikdirektor, Herrn Prof. Dr. med. M.

Meurer sowie den beteiligten Mitarbeitern zu den Anforderungen der Zertifizierung des Universitäts HauttumorCentrums (UHTC) unter dem Dach des Universitäts KrebsCentrums (UCC). Im Ergebnis wurde die Zertifizierung des dritten Organzentrums im Universitätsklinikum Dresden als realistisch eingeschätzt und die verantwortliche Oberärztin, Frau Dr. med. A. Stein, sowie die Qualitätsmanagementbeauftragte, Frau S. Schönberg, mit der Umsetzung beauftragt. Die Leiterin des Zentralbereiches Qualitäts- und Medizinisches Risikomanagement signalisierte Unterstützung und sicherte die Aufnahme in den Qualitätsentwicklungsplan 2010 zu (siehe Kapitel D-2 Qualitätsziele). Grundlagen der Zertifizierung bildet der Anforderungskatalog der Deutschen Krebsgesellschaft (www.krebsgesellschaft.de), der ein allgemeines zertifiziertes Qualitätsmanagementsystem und die Erfüllung von zahlreichen fachlichen Anforderungen vorsieht (http://www.krebsgesellschaft.de/wub\_zertifizierung\_krebszentren\_hauttumorzentren\_\_liste,122247.ht ml). Insgesamt sind 31 Hautkrebszentren nach den Vorgaben der Deutschen Krebsgesellschaft zertifiziert; Dresden ist mit der erfolgreichen Erstzertifizierung im Jahr 2010 eines davon! Von den verbindlich zu erfüllenden Anforderungen zielen einige auf die Patientenbeteiligung. So muss einmal pro Jahr über einen Monat eine Befragung der stationären Patienten durchgeführt werden. Diesbezüglich sollte die Rücklaufquote über 40 % betragen. Die Verantwortung für die Auswertung ist festzulegen und hat mindestens einmal pro Jahr zu erfolgen. Hieraus sollen Aktionen zur Verbesserung abgeleitet werden. Das Zentrum hat sich und seine Behandlungsmöglichkeiten umfassend z.B. durch Broschüren, Patientenmappen sowie mittels einer Homepage vorzustellen. Die Kooperations-/Behandlungspartner sind mit Angabe des Ansprechpartners zu benennen und das Behandlungsangebot zu beschreiben. Dies sollte das Spektrum der Rehabilitation/Anschlussheilbehandlung, den Zugang zur Psychoonkologie und Selbsthilfe bis zu Behandlungsmaßnahmen und Alternativen umfassen. Mit jedem Patienten soll bei der Entlassung bzw. dem ersten ambulanten Termin ein Gespräch geführt werden, in dem folgende Themen angesprochen und Informationen bereitgestellt werden: Krankheitsstatus, Prognose, Therapieplanung, Nachsorge, supportive Maßnahmen (z. B. Reha, psychosoziales Angebot). Jeder Patient hat eine Kopie des abschließenden Arztbriefes zu erhalten, der Informationen über Histologie, Tumorstadium, die geplante Nachsorge und mögliche Therapie enthält. Regelmäßig sollen Informationsveranstaltungen für Patienten durchgeführt werden. Darüber hinaus wird eine enge Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppen gefordert, bei denen schriftliche Vereinbarungen z. B. zu persönlichen Gesprächen, der Mitwirkung ärztlicher Mitarbeiter bei Veranstaltungen der Selbsthilfegruppen, der Auslage von Informationsbroschüren bis hin zur Beteiligung an Qualitätszirkeln getroffen werden.



Abbildung 19: Flyer Universitäts HauttumorCentrum (UHTC)

#### Erstzertifizierung Tumor- und Normalgewebebank am Universitäts KrebsCentrum

Die Tumor- und Normalgewebebank am Universitäts KrebsCentrum Dresden erfüllt seit November 2010 die strengen Kriterien der internationalen Qualitätsnorm DIN EN ISO 9001:2008. Ziel der Tumor- und Normalgewebebank ist es, den medizinischen Forschern Untersuchungsmaterial in Form von qualitätsgerecht gesammelten und gelagerten Gewebeproben zur Verfügung zu stellen und damit zu einem möglichst raschen Erkenntnisgewinn für die onkologische Medizin beizutragen. Das neue Gütesiegel sichert einheitliche Qualitätsstandards unter anderem bei der Information und Aufklärung der Patienten, der Gewebeentnahme sowie deren Lagerung und Verwendung in der Forschung.

Die Diagnostik und die Behandlung zahlreicher schwerer Erkrankungen konnten in den vergangenen Jahren durch intensive wissenschaftliche Arbeiten erheblich verbessert werden. Das bedeutet für die betroffenen Patienten neben besseren Heilungschancen auch einen Zugewinn an Lebensqualität durch weniger belastende Untersuchungen und Behandlungen. Eine wesentliche Voraussetzung für diese Fortschritte waren Untersuchungen an menschlichem Gewebe. Da diese Gewebeproben auch in der Zukunft für die medizinische Forschung dringend und in guter Qualität benötigt werden, wurde am Universitätsklinikum Carl Gustav Carus eine Tumor- und Normalgewebebank gegründet, die dem Universitäts KrebsCentrum angegliedert ist.

#### Interne Audits im Universitätsklinikum Dresden

Der aus dem Englischen stammende Begriff "Audit" entspricht im Deutschen am ehesten "Revision" oder "Überprüfung". Im Zusammenhang mit der Überwachung eines Qualitätsmanagementsystems entspricht ein Audit einem durch eine externe (unabhängige) Stelle durchgeführtes Begutachtungsverfahren und prüft die Einführung und Aufrechterhaltung eines Qualitätsmanagementsystems.

Interne Audits werden nicht durch Externe erbracht, sondern durch die eigenen Mitarbeiter in einer Einrichtung, meist in Vorbereitung auf ein Fremdbegutachtungsverfahren (Zertifizierung). Im Universitätsklinikum Dresden hat sich das Instrument der internen Audits auch in den Bereichen bewährt, die nicht zertifiziert sind, was ganz der Qualitätsphilosophie des Klinikums entspricht (siehe hierzu Kapitel D-2 Qualitätsziele). In allen operativen Abteilungen und allen 54 Ambulanzen des Klinikums erfolgen regelmäßige interne Audits. Erklärtes Ziel ist es, ein gleich hohes Qualitätsniveau zu erreichen, zu sichern und kontinuierlich weiterzuentwickeln. Die Mitarbeiter erhalten hierfür eine Grundqualifikation zum Internen Auditor, um mit diesem Wissen in der neuen Rolle als "Prüfer" aufzutreten. Alle zwei Monate stattfindende Treffen der jeweiligen Arbeitsgruppe, schaffen die notwendige Kontinuität bezüglich einer konstruktiv-kritischen Zusammenarbeit zu folgenden Themenschwerpunkten:

- Förderung des Erfahrungsaustauschs zwischen den Kollegen (Ideentransfer/Transparenz),
- systematische und strukturierte Abbildung der wesentlichen Arbeitsabläufe im OP und in den Ambulanzen
- Abstimmung von Mindeststandards, -abläufen und -anforderungen sowie
- Stärkung der Eigenverantwortlichkeit.

Ein konkretes Ergebnis liefert der Blick in das Handbuch des OP-Bereiches. Hier haben die Arbeitsgruppenmitglieder wesentliche Abläufe zur Vorbereitung einer Operation erarbeitet und mit Fotos veranschaulicht. Dies ist insbesondere für neue Mitarbeiter, auch Praktikanten und Hospitanten hilf- und lehrreich.



Abbildung 20: Einblick in das Handbuch OP mit konkreten Vorgaben zur Vorbereitung