

# **Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V für das Berichtsjahr 2024**

## **KEM | Evang. Kliniken Essen-Mitte, Evang. Krankenhaus Essen-Werden**

Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software promato QBM 3.0 am 14.11.2025 um 08:22 Uhr erstellt.

netfutura GmbH: <https://www.netfutura.de>

promato QBM: <https://qbm.promato.de>

## Inhaltsverzeichnis

|                                                                                                                       |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Einleitung.....                                                                                                       | 5  |
| Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses.....                                                           | 7  |
| A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses.....                                                                    | 7  |
| A-2 Name und Art des Krankenhausträgers.....                                                                          | 8  |
| A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus.....                                                       | 8  |
| A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.....                                                 | 9  |
| A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses.....                                               | 11 |
| A-7 Aspekte der Barrierefreiheit.....                                                                                 | 12 |
| A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung.....                                                          | 12 |
| A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit.....                                                                               | 12 |
| A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses.....                                                                        | 13 |
| A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus.....                                                                    | 14 |
| A-10 Gesamtfallzahlen.....                                                                                            | 14 |
| A-11 Personal des Krankenhauses.....                                                                                  | 15 |
| A-11.1 Ärzte und Ärztinnen.....                                                                                       | 15 |
| A-11.2 Pflegepersonal.....                                                                                            | 15 |
| A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal und Genesungsbegleitung in Psychiatrie und Psychosomatik..... | 18 |
| A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal.....                                                                   | 18 |
| A-11.3.2 Genesungsbegleitung.....                                                                                     | 18 |
| A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal.....                                                                       | 18 |
| A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung.....                                                               | 21 |
| A-12.1 Qualitätsmanagement.....                                                                                       | 21 |
| A-12.2 Klinisches Risikomanagement.....                                                                               | 21 |
| A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte.....                                                        | 24 |
| A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement.....                                                       | 26 |
| A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit.....                                                                            | 28 |
| A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt.....                                                        | 31 |
| A-13 Besondere apparative Ausstattung.....                                                                            | 32 |
| A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V.....                     | 32 |
| 14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung.....                        | 32 |
| 14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung.....                                                                        | 32 |
| 14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen).....     | 32 |
| Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen.....                                  | 34 |
| B-[1].1 Klinik für Allgemeine Innere Medizin II, Kardiologie.....                                                     | 34 |
| B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten.....                                                    | 34 |
| B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....                                  | 35 |
| B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....                                                      | 36 |
| B-[1].6 Diagnosen nach ICD.....                                                                                       | 36 |
| B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....                                                                        | 40 |
| B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....                                                                       | 47 |
| B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....                                                                  | 47 |
| B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....                                         | 47 |
| B-[1].11 Personelle Ausstattung.....                                                                                  | 48 |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte.....                                                                                       | 48 |
| B-11.2 Pflegepersonal.....                                                                                            | 48 |
| B-[2].1 Klinik für Augenheilkunde.....                                                                                | 50 |
| B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten.....                                                    | 50 |
| B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....                                  | 51 |
| B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....                                                      | 51 |
| B-[2].6 Diagnosen nach ICD.....                                                                                       | 51 |

|                                                                                                                   |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....                                                                    | 53  |
| B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....                                                                   | 57  |
| B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....                                                              | 58  |
| B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....                                     | 60  |
| B-[2].11 Personelle Ausstattung.....                                                                              | 61  |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte.....                                                                                   | 61  |
| B-11.2 Pflegepersonal.....                                                                                        | 61  |
| B-[3].1 Klinik für Hämatologie, Onkologie & Stammzelltransplantation.....                                         | 64  |
| B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten.....                                                | 64  |
| B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....                              | 65  |
| B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....                                                  | 66  |
| B-[3].6 Diagnosen nach ICD.....                                                                                   | 66  |
| B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....                                                                    | 69  |
| B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....                                                                   | 84  |
| B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....                                                              | 84  |
| B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....                                     | 84  |
| B-[3].11 Personelle Ausstattung.....                                                                              | 86  |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte.....                                                                                   | 86  |
| B-11.2 Pflegepersonal.....                                                                                        | 86  |
| B-[4].1 Klinik für Kinder- & Jugendpsychiatrie, -psychotherapie & -psychosomatik.....                             | 89  |
| B-[4].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten.....                                                | 89  |
| B-[4].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....                              | 90  |
| B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....                                                  | 90  |
| B-[4].6 Diagnosen nach ICD.....                                                                                   | 90  |
| B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....                                                                    | 91  |
| B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....                                                                   | 94  |
| B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....                                                              | 94  |
| B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....                                     | 94  |
| B-[4].11 Personelle Ausstattung.....                                                                              | 95  |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte.....                                                                                   | 95  |
| B-11.2 Pflegepersonal.....                                                                                        | 95  |
| B-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik..... | 97  |
| B-[5].1 Klinik für Rheumatologie & Klinische Immunologie.....                                                     | 98  |
| B-[5].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten.....                                                | 98  |
| B-[5].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....                              | 99  |
| B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....                                                  | 99  |
| B-[5].6 Diagnosen nach ICD.....                                                                                   | 99  |
| B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....                                                                    | 103 |
| B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....                                                                   | 107 |
| B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....                                                              | 108 |
| B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....                                     | 108 |
| B-[5].11 Personelle Ausstattung.....                                                                              | 109 |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte.....                                                                                   | 109 |
| B-11.2 Pflegepersonal.....                                                                                        | 109 |
| B-[6].1 Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze).....                           | 111 |
| B-[6].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten.....                                                | 111 |
| B-[6].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.....                              | 112 |
| B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....                                                  | 112 |
| B-[6].6 Diagnosen nach ICD.....                                                                                   | 112 |
| B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....                                                                    | 112 |
| B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....                                                                   | 115 |
| B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....                                                              | 115 |
| B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....                                     | 115 |
| B-[6].11 Personelle Ausstattung.....                                                                              | 116 |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte.....                                                                                   | 116 |
| B-11.2 Pflegepersonal.....                                                                                        | 116 |
| Teil C - Qualitätssicherung.....                                                                                  | 117 |

|                                                                                                                                     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V.....                                                              | 117 |
| C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V.....                                  | 117 |
| C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung.....                                            | 117 |
| C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V.....                                                | 117 |
| C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr.....                                                                    | 117 |
| C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr.....                                                                               | 117 |
| C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V<br>("Strukturqualitätsvereinbarung")..... | 117 |
| C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V.....                              | 118 |
| C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr.....                                                                                 | 118 |
| C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien.....                                    | 119 |

## Einleitung

### Bild der Einrichtung / Organisationseinheit



#### Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

|          |                                  |
|----------|----------------------------------|
| Name     | Dipl.Ökonom Hans-Dieter Weigardt |
| Position | Geschäftsführer                  |
| Telefon  | 0201 / 174 - 10003               |
| Fax      | 0201 / 174 - 10000               |
| E-Mail   | geschaeftsfuehrung@kem-med.com   |

#### Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

|          |                                  |
|----------|----------------------------------|
| Name     | Dipl.Ökonom Hans-Dieter Weigardt |
| Position | Geschäftsführer                  |

|         |                                |
|---------|--------------------------------|
| Telefon | 0201 / 174 - 10003             |
| Fax     | 0201 / 174 - 10000             |
| E-Mail  | geschaeftsfuehrung@kem-med.com |

**Weiterführende Links**

|                               |                                                             |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| URL zur Homepage              | <a href="http://www.kem-med.com">http://www.kem-med.com</a> |
| URL für weitere Informationen | <a href="http://www.kem.med.com">http://www.kem.med.com</a> |

## Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

#### I. Angaben zum Krankenhaus

|                         |                                         |
|-------------------------|-----------------------------------------|
| Name                    | KEM   Evang. Kliniken Essen-Mitte gGmbH |
| Institutionskennzeichen | 260510508                               |
| Hausanschrift           | Henricistraße 92<br>45136 Essen         |
| Postfach                | 143348<br>45263 Essen                   |
| Telefon                 | 0201 / 174 - 0                          |
| E-Mail                  | info@kem-med.com                        |
| Internet                | https://www.kem-med.com                 |

#### Ärztliche Leitung des Krankenhauses

| Name                        | Position                  | Telefon            | Fax                | E-Mail                        |
|-----------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| Dr. med. Andreas Grundmeier | Komm. Ärztlicher Direktor | 0201 / 174 - 20002 | 0201 / 174 - 20020 | geschaefsfuehrung@kem-med.com |

#### Pflegedienstleitung des Krankenhauses

| Name           | Position         | Telefon            | Fax                | E-Mail          |
|----------------|------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| Annette Aldick | Pflegedirektorin | 0201 / 174 - 10101 | 0201 / 174 - 10100 | pdl@kem-med.com |

#### Verwaltungsleitung des Krankenhauses

| Name                              | Position        | Telefon            | Fax                | E-Mail                        |
|-----------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| Dipl. Ökonom Hans-Dieter Weigardt | Geschäftsführer | 0201 / 174 - 10003 | 0201 / 174 - 10000 | geschaefsfuehrung@kem-med.com |
| Jürgen Tönnißen                   | Prokurist       | 0201 / 174 - 14002 | 0201 / 174 - 10000 | geschaefsfuehrung@kem-med.com |
| Karsten Moser                     | Prokurist       | 0201 / 174 - 12002 | 0201 / 174 - 10000 | geschaefsfuehrung@kem-med.com |

#### II. Angaben zum Standort, über den berichtet wird

|                                            |                                                                    |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Name                                       | KEM   Evang. Kliniken Essen-Mitte, Evang. Krankenhaus Essen-Werden |
| Institutionskennzeichen                    | 260510508                                                          |
| Standortnummer aus dem Standortverzeichnis | 773166000                                                          |
| Hausanschrift                              | Pattbergstrasse 1-3<br>45239 Essen                                 |
| Postfach                                   | 14 33 48<br>45263 Essen                                            |
| Internet                                   | https://kem-med.com/                                               |

#### Ärztliche Leitung des berichtenden Standorts

| Name                        | Position                  | Telefon            | Fax                | E-Mail                        |
|-----------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| Dr. med. Andreas Grundmeier | Komm. Ärztlicher Direktor | 0201 / 174 - 20002 | 0201 / 174 - 20020 | geschaefsfuehrung@kem-med.com |

#### Pflegedienstleitung des berichtenden Standorts



| Name           | Position         | Telefon            | Fax                | E-Mail          |
|----------------|------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| Annette Aldick | Pflegedirektorin | 0201 / 174 - 10101 | 0201 / 174 - 10100 | pdl@kem-med.com |

#### Verwaltungsleitung des berichtenden Standorts

| Name                             | Position        | Telefon            | Fax                | E-Mail                        |
|----------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| Dipl.Ökonom Hans-Dieter Weigardt | Geschäftsführer | 0201 / 174 - 10003 | 0201 / 174 - 10000 | geschaefsfuehrung@kem-med.com |
| Jürgen Tönnißen                  | Prokurist       | 0201 / 174 - 14002 | 0201 / 174 - 10000 | geschaefsfuehrung@kem-med.com |
| Karsten Moser                    | Prokurist       | 0201 / 174 - 12002 | 0201 / 174 - 10000 | geschaefsfuehrung@kem-med.com |

#### A-2 Name und Art des Krankenhasträgers

|      |                                         |
|------|-----------------------------------------|
| Name | KEM   Evang. Kliniken Essen-Mitte gGmbH |
| Art  | freigemeinnützig                        |

#### A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

|                 |                                                                                                        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lehrkrankenhaus | Akademisches Lehrkrankenhaus                                                                           |
| Universität     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Medizinische Fakultät der Universität Duisburg-Essen</li> </ul> |



## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot                                                     | Kommentar / Erläuterung                                                        |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| MP01 | Akupressur                                                                                     |                                                                                |
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare                                                       |                                                                                |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie                                                                        |                                                                                |
| MP06 | Basale Stimulation                                                                             |                                                                                |
| MP08 | Berufsberatung/Rehabilitationsberatung                                                         |                                                                                |
| MP09 | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden                                         | Begleitung durch ambulante ökumenische Hospizgruppe                            |
| MP10 | Bewegungsbad/Wassergymnastik                                                                   |                                                                                |
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie                                                                |                                                                                |
| MP12 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)                                               |                                                                                |
| MP13 | Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker                                 |                                                                                |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung                                                                   |                                                                                |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege                                             | Standardisierte Pflegeüberleitung zwischen Krankenhaus und Pflegeeinrichtungen |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie                                                                   |                                                                                |
| MP17 | Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege                                    |                                                                                |
| MP18 | Fußreflexzonenmassage                                                                          |                                                                                |
| MP20 | Hippotherapie/Therapeutisches Reiten/Reittherapie                                              |                                                                                |
| MP21 | Kinästhetik                                                                                    |                                                                                |
| MP22 | Kontinenztraining/Inkontinenzberatung                                                          |                                                                                |
| MP23 | Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie                                   |                                                                                |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage                                                                         |                                                                                |
| MP25 | Massage                                                                                        |                                                                                |
| MP27 | Musiktherapie                                                                                  |                                                                                |
| MP30 | Pädagogisches Leistungsangebot                                                                 |                                                                                |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie                           |                                                                                |
| MP33 | Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse                                                  |                                                                                |
| MP34 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst                      |                                                                                |
| MP37 | Schmerztherapie/-management                                                                    |                                                                                |
| MP38 | Seherschule/Orthoptik                                                                          |                                                                                |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen | z.B. Pflegetraining                                                            |
| MP40 | Spezielle Entspannungstherapie                                                                 |                                                                                |
| MP42 | Spezielles pflegerisches Leistungsangebot                                                      |                                                                                |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie                                                            |                                                                                |
| MP45 | Stomatherapie/-beratung                                                                        |                                                                                |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik                                                  |                                                                                |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen                                                                    |                                                                                |
| MP51 | Wundmanagement                                                                                 |                                                                                |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen                                               |                                                                                |
| MP53 | Aromapflege/-therapie                                                                          |                                                                                |
| MP56 | Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung                                                  |                                                                                |
| MP59 | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining            |                                                                                |
| MP62 | Snoezelen                                                                                      | Nur in der Kinder-und Jugendpsychiatrie                                        |
| MP63 | Sozialdienst                                                                                   |                                                                                |
| MP64 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit                                                      |                                                                                |
| MP65 | Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien                                            |                                                                                |

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot                                                              | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege |                         |

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

| Nr.  | Leistungsangebot                                                                                                                                  | URL | Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                                      |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NM02 | Ein-Bett-Zimmer                                                                                                                                   |     | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle sind im Wahlleistungsbereich vorhanden und können kostenpflichtig bei Voranmeldung zu gebucht werden. Sprechen Sie uns an, wir beraten Sie gerne.      |
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle                                                                                                             |     | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle sind im Wahlleistungsbereich vorhanden und können kostenpflichtig bei Voranmeldung zu gebucht werden. Sprechen Sie uns an, wir beraten Sie gerne.      |
| NM07 | Rooming-in                                                                                                                                        |     |                                                                                                                                                                                              |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)                                                                                               |     |                                                                                                                                                                                              |
| NM10 | Zwei-Bett-Zimmer                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                              |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle                                                                                                            |     |                                                                                                                                                                                              |
| NM40 | Empfangs- und Begleitsdienst für Patientinnen und Patienten sowie Besucherinnen und Besucher durch ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter |     | Empfangs- und Begleitsdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen. Bitte sprechen Sie uns an, wir helfen Ihnen gerne weiter.                                      |
| NM42 | Seelsorge/spirituelle Begleitung                                                                                                                  |     | Evangelische und katholische Krankenhausseelsorge; Kapelle in den Betriebsteilen, regelmäßige Andachten                                                                                      |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten                                                                                        |     | Informationsveranstaltung für Patienten und Patientinnen, Angehörige und Interessierte finden regelmäßig statt. Eine Veranstaltungsübersicht ist auf unserer Homepage hinterlegt             |
| NM60 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen                                                                                                      |     | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen; Beteiligung der KEM an der Erarbeitung und Überarbeitung eines Eckpunktepapiers für eine selbsthilfefreundliche Krankenhauslandschaft in Essen |
| NM62 | Schuleteiligung in externer Schule/Einrichtung                                                                                                    |     |                                                                                                                                                                                              |

| Nr.  | Leistungsangebot                                                                                                                                       | URL | Kommentar / Erläuterung                                                                                                                        |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen                                                                                                     |     | Ernährungsberatung vorhanden, Speiseplan kann individuell angepasst werden                                                                     |
| NM68 | Abschiedsraum                                                                                                                                          |     |                                                                                                                                                |
| NM69 | Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum) |     | Fernseher, Telefon, WLAN und Tresor sind in allen Patientenzimmern vorhanden. Aufenthaltsräume stehen Patienten und Angehörigen zur Verfügung. |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

|                               |                       |
|-------------------------------|-----------------------|
| Name                          | Hannah Edlauer        |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Inklusionsbeauftragte |
| Telefon                       | 0201 / 174 - 13402    |
| Fax                           |                       |
| E-Mail                        | h.edlauer@kem-med.com |

### A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr.  | Aspekt der Barrierefreiheit                                                                                                        | Kommentar / Erläuterung                                                        |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| BF04 | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung                                                     | in allen Gebäudeabschnitten                                                    |
| BF05 | Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen                                               | Sichere Begleitung durch die Gebäude der Kliniken-Essen-Mitte werden angeboten |
| BF06 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen                                                                            |                                                                                |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen                                                                                  |                                                                                |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)                                                                                  |                                                                                |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher                                                                         |                                                                                |
| BF11 | Besondere personelle Unterstützung                                                                                                 |                                                                                |
| BF13 | Übertragung von Informationen in leicht verständlicher, klarer Sprache                                                             |                                                                                |
| BF14 | Arbeit mit Piktogrammen                                                                                                            |                                                                                |
| BF16 | Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung                                              |                                                                                |
| BF17 | Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                             |                                                                                |
| BF18 | OP-Einrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                             |                                                                                |
| BF20 | Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße           |                                                                                |
| BF21 | Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße |                                                                                |
| BF22 | Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                                  |                                                                                |
| BF24 | Diätische Angebote                                                                                                                 |                                                                                |

| Nr.  | Aspekt der Barrierefreiheit                                                                             | Kommentar / Erläuterung                                                                                      |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BF25 | Dolmetscherdienste                                                                                      | Dolmetscher stehen zur Erläuterung des Klinik Ablaufs zu 18 verschiedenen Sprachen intramural zur Verfügung. |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal                                                 | z.B. Russisch, Englisch                                                                                      |
| BF29 | Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus                                                | Die Homepage der KEM ist mehrsprachig aufgebaut.                                                             |
| BF30 | Mehrsprachige Internetseite                                                                             |                                                                                                              |
| BF32 | Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung                                                |                                                                                                              |
| BF33 | Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen                                 |                                                                                                              |
| BF34 | Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen |                                                                                                              |
| BF35 | Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen                                   | Wird bei Bedarf nachgerüstet.                                                                                |

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| Nr.  | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten    | Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                                     |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FL01 | Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten                        | Prof. Dr. med. P. Reimer: Universität Würzburg; Prof. Dr. med. A. Scheider: Ludwig-Maximilians- Universität München (LMU), Hr.Prof. Dr. med. Specker: Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf |
| FL03 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)                                   | Famulaturen: Hämatologie, Internistische Onkologie und Stammzelltransplantation, Innere Medizin, Augenheilkunde, Anästhesie, Rheumatologie.                                                 |
| FL04 | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten                      | Hämatologie, Internistische Onkologie und Stammzelltransplantation, Rheumatologie;                                                                                                          |
| FL05 | Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien                                      | Hämatologie, Internistische Onkologie und Stammzelltransplantation, Rheumatologie.                                                                                                          |
| FL06 | Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien                                    | Hämatologie, Internistische Onkologie und Stammzelltransplantation, Augenheilkunde, Rheumatologie u. Klinische Immunologie                                                                  |
| FL07 | Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien | Hämatologie, Internistische Onkologie und Stammzelltransplantation, Rheumatologie.                                                                                                          |

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| Nr.  | Ausbildung in anderen Heilberufen                                     | Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HB01 | Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger | Zusätzlich zu dem hier aufgelisteten Ausbildungsangebot bieten die Kliniken Essen-Mitte folgende Ausbildungen an: Fachinformatiker/in für Systemintegration, Kaufmann/-frau im Gesundheitswesen, Medizinische/r Fachangestellte/r |

| Nr.  | Ausbildung in anderen Heilberufen                                          | Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                                                                                    |
|------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HB03 | Krankengymnastin und Krankengymnast/Physiotherapeutin und Physiotherapeut  | Praktische Studienphase der schulischen Ausbildung zum Physiotherapeuten / In erfolgt in den KEM   Evang. Kliniken Essen-Mitte                                                                                                             |
| HB06 | Ergotherapeutin und Ergotherapeut                                          | Praktische Studienphase der schulischen Ausbildung zum Ergotherapeuten/ In erfolgt in den evang. Kliniken Essen-Mitte                                                                                                                      |
| HB07 | Operationstechnische Assistentin und Operationstechnischer Assistent (OTA) |                                                                                                                                                                                                                                            |
| HB15 | Anästhesietechnische Assistentin und Anästhesietechnischer Assistent (ATA) |                                                                                                                                                                                                                                            |
| HB17 | Krankenpflegehelferin und Krankenpflegehelfer                              | Neue Berufsbezeichnung: Pflegefachassistenz                                                                                                                                                                                                |
| HB19 | Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner                                      | Die KEM   Evang. Kliniken Essen-Mitte bilden im eigenen Zentrum mit 163 Ausbildungsplätzen, im Rahmen der generalisierten Pflegeausbildung, Pflegefachfrauen/ -fachmänner aus. Seit 2018 sind wir „Akademische Lehrinrichtung für Pflege“. |
| HB20 | Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc.                               |                                                                                                                                                                                                                                            |

## A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

|                   |     |
|-------------------|-----|
| Anzahl der Betten | 125 |
|-------------------|-----|

## A-10 Gesamtfallzahlen

### Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

|                                                                     |       |
|---------------------------------------------------------------------|-------|
| Vollstationäre Fallzahl                                             | 3616  |
| Teilstationäre Fallzahl                                             | 90    |
| Ambulante Fallzahl                                                  | 18761 |
| Fallzahl der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung (StäB) | 0     |

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

|                                                 |       |
|-------------------------------------------------|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 45,33 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 45,33 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00  |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00  |
| Stationäre Versorgung                           | 45,33 |

#### davon Fachärzte und Fachärztinnen

|                                                                                      |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                                                           | 26,35 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 26,35 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00  |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00  |
| Stationäre Versorgung                                                                | 26,35 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00 |

#### Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

|                 |   |
|-----------------|---|
| Anzahl Personen | 0 |
|-----------------|---|

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

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 0,00 |

#### davon Fachärzte und Fachärztinnen

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 0,00 |

### A-11.2 Pflegepersonal

#### Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

|                                                 |       |
|-------------------------------------------------|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 63,36 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 63,36 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00  |



|                       |       |
|-----------------------|-------|
| Ambulante Versorgung  | 0,00  |
| Stationäre Versorgung | 63,36 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,80 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,80 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 1,80 |

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen**

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 1,85 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,85 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 1,85 |

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 7,79 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 7,79 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 7,79 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 0,00 |

**Pflegefachmänner und Pflegefachfrauen**

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 9,22 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 9,22 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 9,22 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

|                                                |      |
|------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                              | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 0,00 |

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 9,34 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 9,34 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 9,34 |

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 4,14 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 4,14 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 4,14 |

#### Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 1,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 1,00 |

#### Medizinische Fachangestellte

|                                                 |       |
|-------------------------------------------------|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 17,55 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 17,55 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00  |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00  |
| Stationäre Versorgung                           | 17,55 |

#### davon ohne Fachabteilungszuordnung

|                                                                                      |      |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| Anzahl Vollkräfte                                                                    | 1,00 |       |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 1,00 |       |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00 |       |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00 |       |
| Stationäre Versorgung                                                                | 1,00 |       |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal |      | 38,50 |

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

### A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal

#### Diplom Psychologen

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 2,17 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,17 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 2,17 |

#### Kinder Jugendpsychotherapeuten

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,85 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,85 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 0,85 |

#### Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,25 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,25 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 1,25 |

#### Ergotherapeuten

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,62 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,62 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 0,62 |

### A-11.3.2 Genesungsbegleitung

#### Genesungsbegleiterinnen und Genesungsbegleiter

|                 |
|-----------------|
| Anzahl Personen |
|-----------------|

### A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

|                                                 |                                       |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Spezielles therapeutisches Personal             | Heilpädagogin und Heilpädagoge (SP09) |
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,50                                  |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                       |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,50                                  |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                       |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00                                  |

|                         |      |
|-------------------------|------|
| Kommentar / Erläuterung |      |
| Ambulante Versorgung    | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung |      |
| Stationäre Versorgung   | 0,50 |
| Kommentar / Erläuterung |      |

|                                                 |                                            |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Spezielles therapeutisches Personal             | Kunsttherapeutin und Kunsttherapeut (SP13) |
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,60                                       |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                            |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,60                                       |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                            |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00                                       |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                            |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00                                       |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                            |
| Stationäre Versorgung                           | 0,60                                       |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                            |

|                                                 |                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Spezielles therapeutisches Personal             | Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker (SP14) |
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,50                                                                                                                                                     |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                                                                                                                                          |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,50                                                                                                                                                     |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                                                                                                                                          |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00                                                                                                                                                     |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                                                                                                                                          |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00                                                                                                                                                     |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                                                                                                                                          |
| Stationäre Versorgung                           | 0,50                                                                                                                                                     |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                                                                                                                                          |

|                                                 |                                                   |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Spezielles therapeutisches Personal             | Pädagogin und Pädagoge/Lehrerin und Lehrer (SP20) |
| Anzahl Vollkräfte                               | 7,64                                              |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                                   |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 7,64                                              |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                                   |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00                                              |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                                   |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00                                              |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                                   |
| Stationäre Versorgung                           | 7,64                                              |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                                   |

|                                     |                                              |
|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| Spezielles therapeutisches Personal | Physiotherapeutin und Physiotherapeut (SP21) |
|-------------------------------------|----------------------------------------------|

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,65 |
| Kommentar / Erläuterung                         |      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,65 |
| Kommentar / Erläuterung                         |      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung                         |      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung                         |      |
| Stationäre Versorgung                           | 0,65 |
| Kommentar / Erläuterung                         |      |

|                                                 |                                            |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Spezielles therapeutisches Personal             | Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter (SP25) |
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,04                                       |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                            |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,04                                       |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                            |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00                                       |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                            |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00                                       |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                            |
| Stationäre Versorgung                           | 1,04                                       |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                            |

|                                                 |                                           |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Spezielles therapeutisches Personal             | Psychoonkologin und Psychoonkologe (SP63) |
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,45                                      |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                           |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,45                                      |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                           |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00                                      |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                           |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00                                      |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                           |
| Stationäre Versorgung                           | 1,45                                      |
| Kommentar / Erläuterung                         |                                           |

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

|                               |                                                |
|-------------------------------|------------------------------------------------|
| Name                          | Anna-Carina Müller                             |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Leitung Qualitätsmanagement / Risikomanagement |
| Telefon                       | 0201 / 174 - 10305                             |
| Fax                           | 0201 / 174 - 10300                             |
| E-Mail                        | qm@kem-med.com                                 |

#### A-12.1.2 Lenkungsgremium

|                                            |                                                                                               |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Geschäftsführung / Klinikleitung, Ärztlicher Direktor, Pflegedirektion, Mitarbeitervertretung |
| Tagungsfrequenz des Gremiums               | halbjährlich                                                                                  |

### A-12.2 Klinisches Risikomanagement

#### A-12.2.1 Verantwortliche Person

|                               |                                                |
|-------------------------------|------------------------------------------------|
| Name                          | Anna-Carina Müller                             |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Leitung Qualitätsmanagement / Risikomanagement |
| Telefon                       | 0201 / 174 - 10305                             |
| Fax                           | 0201 / 174 - 10300                             |
| E-Mail                        | qm@kem-med.com                                 |

#### A-12.2.2 Lenkungsgremium

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht? | ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche                                                                                                             | CIRS Meldekreisbeauftragte Personengruppe, benannt durch die Geschäftsleitung und die einzelnen Klinikdirektoren und Abteilungsleitungen, inklusive Beauftragter für Arbeitssicherheit u. Umweltmanagement und Datenschutzbeauftragter und Beauftragter Arzt für sektorenübergreifende Qualitätssicherung. |
| Tagungsfrequenz des Gremiums                                                                                                                           | quartalsweise                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

#### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr.  | Instrument / Maßnahme                                                                            | Zusatzangaben                                                                                                                                                |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar.<br>2025-03-14 |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen                                                 |                                                                                                                                                              |
| RM03 | Mitarbeiterbefragungen                                                                           |                                                                                                                                                              |

| Nr.  | Instrument / Maßnahme                                                                                                       | Zusatzangaben                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement                                                                                                | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar.<br>2024-07-23                                                                                                                                                            |
| RM05 | Schmerzmanagement                                                                                                           | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar.<br>2024-06-11                                                                                                                                                            |
| RM06 | Sturzprophylaxe                                                                                                             | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar.<br>2024-08-09                                                                                                                                                            |
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar.<br>2024-09-10                                                                                                                                                            |
| RM08 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen                                                                       | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar.<br>2023-12-19                                                                                                                                                            |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten                                                               | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar.<br>2023-05-23                                                                                                                                                            |
| RM10 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen                                            | <input checked="" type="checkbox"/> Tumorkonferenzen<br><input checked="" type="checkbox"/> Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen<br><input checked="" type="checkbox"/> Pathologiebesprechungen<br><input checked="" type="checkbox"/> Palliativbesprechungen<br><input checked="" type="checkbox"/> Qualitätszirkel |
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| RM13 | Anwendung von standardisierten OP-Checklisten                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| RM14 | Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteter Blutverlust                      | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar.<br>2024-07-02                                                                                                                                                            |
| RM15 | Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde                                                                 | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar.<br>2024-07-02                                                                                                                                                            |

| Nr.  | Instrument / Maßnahme                                                    | Zusatzangaben                                                                                                                                                |
|------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RM16 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar.<br>2024-07-02 |
| RM17 | Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung                  | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar.<br>2025-06-18 |
| RM18 | Entlassungsmanagement                                                    | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar.<br>2024-05-07 |

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Existiert ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem?                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Ja                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Ja                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Tagungsfrequenz                                                                                            | quartalsweise                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit | Es werden interne Fehler/ Beinahefehler, sowie BfArM relevante Fälle gemeldet. Wir melden selber einrichtungsübergreifend und nehmen möglichst an allen CIRS Fachtagungen des KGNW teil. 1x im Quartal finden CIRS-Meldekreistreffen statt, in welchen aktuelle Fälle diskutiert werden. |

#### Einrichtungsinterne Fehlermeldesysteme

| Nr.  | Einrichtungsinternes Fehlermeldesystem                                                                                                             | Zusatzangaben |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| IF01 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor                                                            | 2024-02-25    |
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen                                                                                                   | halbjährlich  |
| IF03 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem | bei Bedarf    |

#### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

|                                                                           |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem           | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet? | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Tagungsfrequenz                                                           | quartalsweise                          |

#### Einrichtungsübergreifende Fehlermeldesysteme

| Nummer | Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem                                                                                           |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EF00   | Sonstiges einrichtungsübergreifendes CIRS (üFMS) mit Covid-19 Bezug                                                                    |
| EF01   | CIRS AINS (Berufsverband Deutscher Anästhesisten und Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Bundesärztekammer) |
| EF02   | CIRS Berlin (Ärztekammer Berlin, Bundesärztekammer)                                                                                    |



| Nummer | Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem                                                                                                                                                                                        |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EF03   | KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer)                                                                                                                                                  |
| EF06   | CIRS NRW (Ärzttekammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen, Kassenärztliche Vereinigungen Nordrhein und Westfalen-Lippe, Apothekerkammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Bundesärztekammer) |
| EF08   | CIRS Notfallmedizin (Abteilung für Anästhesie, Intensivmedizin und Notfallmedizin, Klinikum Kempten)                                                                                                                                |
| EF10   | CIRS der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie (DGCH)                                                                                                                                                                                |
| EF17   | DGHO-CIRS (Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und medizinische Onkologie)                                                                                                                                                        |

## A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

### A-12.3.1 Hygienepersonal

|                                                           |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen      | 1                                      | Die Abteilung für Infektionsprävention und Krankenhaushygiene wird durch das Zentrum für Hygiene und Infektionsprävention (ZHI) der Bioscientia, einmal Wöchentlich ganztags begleitet.                                                                                         |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen | 3                                      | Die Hygienebeauftragten Ärztinnen und Ärzte vertreten den Standort. Zusätzlich wurden 5 Hygieneverbindungsärzte (ohne Fachweiterbildung) benannt, welche standortübergreifend tätig sind.                                                                                       |
| Hygienefachkräfte (HFK)                                   | 5                                      | Die Aufteilung ist wie folgt: 2 HFK in VZ und 1 in TZ betreuen EVH 1 HFK in VZ betreut EVS 1 HFK in VZ betreut EVW Der Vertretungsplan ist: EVS und EVW vertreten sich gegenseitig und ich im Hintergrund. EVH vertritt sich auch gegenseitig und ich ebenfalls im Hintergrund. |
| Hygienebeauftragte in der Pflege                          | 4                                      | Alle Hygienebeauftragten in der Pflege haben eine Ausbildung nach dem Curriculum der Deutschen Gesellschaft für Krankenhaushygiene absolviert.                                                                                                                                  |
| Eine Hygienekommission wurde eingerichtet                 | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Tagungsfrequenz der Hygienekommission                     | halbjährlich                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

### Vorsitzender der Hygienekommission

|                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Name                          | Dr. med. Andreas Grundmeier    |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Komm. Ärztlicher Direktor      |
| Telefon                       | 0201 / 174 - 20002             |
| Fax                           | 0201 / 174 - 20020             |
| E-Mail                        | geschaeftsfuehrung@kem-med.com |

### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

#### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

|                                                                     |                                        |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Werden am Standort zentrale Venenkatheter eingesetzt?               | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

### Der Standard thematisiert insbesondere

|                                                                                             |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Hygienische Händedesinfektion                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Beachtung der Einwirkzeit                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

|                                                                                       |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe                               | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel                                  | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube                                        | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz                                | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch                              | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

#### Standard Liegedauer ZVK

|                                                                                                                 |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?                           | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

#### A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie

|                                                                                                                        |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor?                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst?                                           | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt vor?                                         | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

#### Der Standard thematisiert insbesondere

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe?                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert?                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Die standardisierte Antibiotikaphylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

#### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

|                                                                                |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|

#### Der interne Standard thematisiert insbesondere

|                                                                                                                                    |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Hygienische Händedesinfektion (vor, gegebenenfalls während und nach dem Verbandwechsel)                                            | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)) | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion                            | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?                                              | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

#### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

|                                                                                                 |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben? | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen                                  | 55 ml/Patiententag                     |
| Ist eine Intensivstation vorhanden?                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Intensivstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben?  | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |

|                                                                                    |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen                      | 239 ml/Patiententag                    |
| Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Die standardisierte Information der Patientinnen und Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke ( <a href="http://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html">www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html</a> )           | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patientinnen und Patienten liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden). | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten?                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

#### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr.  | Hygienebezogene Maßnahme                                                                                                                     | Zusatzangaben                                                                                                                                                                                                                                  | Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HM02 | Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen | <input checked="" type="checkbox"/> CDAD-KISS<br><input checked="" type="checkbox"/> HAND-KISS<br><input checked="" type="checkbox"/> ITS-KISS<br><input checked="" type="checkbox"/> MRSA-KISS<br><input checked="" type="checkbox"/> OP-KISS | Neue Bezeichnung CDAD-KISS in CDI-KISS                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| HM03 | Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen                      | MRE Netzwerk Essen                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| HM04 | Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)                                                                                 | Zertifikat Bronze                                                                                                                                                                                                                              | Zertifikat Bronze                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten                                                                | monatlich                                                                                                                                                                                                                                      | Die Überprüfung der Aufbereitung von Medizinprodukten erfolgt nach Vorgabe und ist im Hygieneplan Umgebungsuntersuchungen hinterlegt und im Nexus Curator (Intranet) zugänglich für alle Mitarbeiter. Geräte Validierung jährlich: RDG, RDGE, Sterilisatoren etc.; Medizinprodukte: z.B. Endoskope: alle 3 Monate) |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen                                                                   | monatlich                                                                                                                                                                                                                                      | jederzeit abrufbar über unser E-Learning Portal + Präsenzs Schulungen vor Ort +1x monatlich Zoom-Veranstaltungen durch den Krankenhaushygieniker                                                                                                                                                                   |

#### A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

|                                                                                 |                                        |                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt. | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | Das Lob und Beschwerdemanagement bearbeitet interne wie extern gemeldete Lob oder Beschwerde Vorgänge |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                     |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | Der Prozess zur Bearbeitung einer Beschwerde wird durch eine Verfahrensanweisung sichergestellt. Für Stellungnahmen sind jeweils die verantwortlichen Leitungen die Ansprechpartner. Unser Beschwerdemanagement wird jährlich durch unsere Zertifizierungsgesellschaft WIESOCERT auf die Wirksamkeit geprüft und bewertet. Die Auswertungen der Ergebnisse des Beschwerdemanagements dienen unserem kontinuierlichen Verbesserungsprozess.                                                                                                                                                                                                                                     |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | Beschwerden können auf verschiedene Arten und Wege an das Qualitätsmanagement weitergeleitet werden. Bei Aufnahme erhält der Patient bereits einen Patientenfragebogen. Mündliche Beschwerden können an das Personal weitergegeben werden, diese haben die Möglichkeit die Beschwerde in Formblattformat oder elektronisch an das QM weiterzugeben. Über unsere Homepage findet sich ein Verweis zum Beschwerdemanagement und die Kontaktdaten der Patientenführsprecher der KEM   evang. Kliniken Essen-Mitte.                                                                                                                                                                |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | Der Umgang mit schriftlichen Beschwerden ist in einer Verfahrensanweisung geregelt. Neben der Möglichkeit, Beschwerden per E-Mail, Brief, Patientenfragebogen etc. an uns zu übermitteln, können Patienten (anonym) Meldungen über unser Hinweisgeberschutzsystem auf unserer Homepage abgeben.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Ein Patientenführsprecher oder eine Patientenführsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | Es besteht die Möglichkeit, den Patientenfragebogen zu nutzen. Hierbei handelt es sich um eine kontinuierliche interne Patientenbefragung. Anonyme Meldungen sind hierbei möglich. Sollte eine Rückmeldung vom Beschwerdemanagement gewünscht sein, kann der Melder dazu seine Kontaktdaten hinterlassen. Weiter wurde die Hintbox implementiert, über welche anonym Datenschutzverstöße oder Verstöße gegen das LkSG gemeldet werden können.<br><a href="https://kem-med.com/exzellenz-in-beratung-und-service/ueber-uns/qualitaetsmanagement/patientenumfragen/">https://kem-med.com/exzellenz-in-beratung-und-service/ueber-uns/qualitaetsmanagement/patientenumfragen/</a> |

|                      |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Patientenbefragungen | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | Es besteht die Möglichkeit den Patientenfragebogen zu nutzen. Hierbei handelt es sich um eine kontinuierliche interne Patientenbefragung. Anonyme Meldungen sind hierbei möglich. Sollte eine Rückmeldung vom Beschwerdemanagement gewünscht sein, kann der Melder dazu seine Kontaktdaten hinterlassen. <a href="https://kem-med.com/exzellenz-in-beratung-und-service/ueber-uns/qualitaetsmanagement/patientenumfragen/">https://kem-med.com/exzellenz-in-beratung-und-service/ueber-uns/qualitaetsmanagement/patientenumfragen/</a> |
| Einweiserbefragungen | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | Einweiserbefragungen werden im Rahmen der Fachzertifizierungen regelhaft durchgeführt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

#### Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

| Name                     | Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Telefon            | Fax                | E-Mail                           |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------|--------------------|----------------------------------|
| Dipl. Kffr. Ariane Carey | Beschwerdemanagement          | 0201 / 174 - 10031 | 0201 / 174 - 10300 | beschwerdemanagement@kem-med.com |

#### Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin

| Name                         | Funktion / Arbeitsschwerpunkt      | Telefon            | Fax | E-Mail                            |
|------------------------------|------------------------------------|--------------------|-----|-----------------------------------|
| Josef Holtkamp               | Patientenfürsprecher (Psychiatrie) | 0201 / 174 - 10222 |     | patientenfuersprecher@kem-med.com |
| Pfarrer i.R. Joachim Küssner | Patientenfürsprecher               | 0201 / 174 - 10222 |     | patientenfuersprecher@kem-med.com |
| Pfarrer i. R. Martin Vogel   | Patientenfürsprecher               | 0201 / 174 - 10222 |     | patientenfuersprecher@kem-med.com |

### A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird.

#### A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

|                                                                                                                                                   |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe oder ein zentrales Gremium, die oder das sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht? | ja – Arzneimittelkommission |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|

#### A-12.5.2 Verantwortliche Person

|                               |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Name                          | Lars Gubelt                          |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Leitung Sterilherstellung (Apotheke) |
| Telefon                       | 0201 / 174 - 20617                   |
| Fax                           | 0201 / 174 - 20600                   |
| E-Mail                        | l.gubelt@kem-med.com                 |

#### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| Anzahl Apotheker                          | 13 |
| Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal | 12 |
| Kommentar / Erläuterung                   |    |

#### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, zum Beispiel besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

Die folgenden Aspekte können, gegebenenfalls unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden:

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese

Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste) sowie zur Dokumentation sowohl der ursprünglichen Medikation der Patientin oder des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation.

- Medikationsprozess im Krankenhaus

Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen: Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung.

Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, zum Beispiel bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiets, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnisses, Verträglichkeit (inklusive potenzieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen und Ähnliches) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

- Entlassung

Dargestellt werden können insbesondere die Maßnahmen der Krankenhäuser, die sicherstellen, dass eine strukturierte und sichere Weitergabe von Informationen zur Arzneimitteltherapie an weiterbehandelnde Ärztinnen und Ärzte sowie die angemessene Ausstattung der Patientinnen und Patienten mit Arzneimittelinformationen, Medikationsplan und Medikamenten bzw. Arzneimittelverordnungen erfolgt.

| Nr.  | Instrument / Maßnahme                                                                                                                                                                              | Zusatzangaben                       | Erläuterung |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| AS01 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen                                                                                                                           |                                     |             |
| AS02 | Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder |                                     |             |
| AS03 | Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese                                                                                                                                    | SOP Arzneimittelanamnese 2024-06-14 |             |

| Nr.  | Instrument / Maßnahme                                                                                                                                                                                                                | Zusatzangaben                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Erläuterung |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| AS04 | Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |
| AS05 | Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)   | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar. 2024-07-16                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |
| AS06 | SOP zur guten Verordnungspraxis                                                                                                                                                                                                      | Entsprechende Verfahrensregelungen sind im internen elektronischen Handbuch für alle Mitarbeiter in der aktuellen Version jederzeit verfügbar. 2023-11-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |
| AS07 | Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |
| AS08 | Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |
| AS09 | Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung<br><input checked="" type="checkbox"/> Zubereitung durch pharmazeutisches Personal<br><input checked="" type="checkbox"/> Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen<br><input checked="" type="checkbox"/> Sonstige<br>Sonstige Konzepte: Zubereitung von Zytostatika, Augentropfen und Schmerzpumpen |             |
| AS10 | Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)<br><input checked="" type="checkbox"/> Sonstige elektronische Unterstützung (bei z.B. Bestellung, Herstellung, Abgabe)<br>Elektronische Bestellung von Onkologika via Zenzy                                                                                                    |             |



| Nr.  | Instrument / Maßnahme                                                               | Zusatzangaben                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Erläuterung |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| AS11 | Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |
| AS12 | Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Fallbesprechungen<br><input checked="" type="checkbox"/> Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung<br><input checked="" type="checkbox"/> Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)<br><input checked="" type="checkbox"/> Teilnahme an einem einrichtungsüber-greifenden Fehlermeldesystem (siehe Kap. 12.2.3.2)<br><input checked="" type="checkbox"/> andere Maßnahme<br>Inhalationsvisiten                      |             |
| AS13 | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung | <input checked="" type="checkbox"/> Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs<br><input checked="" type="checkbox"/> Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen<br><input checked="" type="checkbox"/> Aushändigung des Medikationsplans<br><input checked="" type="checkbox"/> bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten |             |

## A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Gemäß Teil A § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorzusehen. Ziel ist es, Missbrauch und Gewalt insbesondere gegenüber vulnerablen Patientengruppen, wie beispielsweise Kindern und Jugendlichen oder hilfsbedürftigen Personen, vorzubeugen, zu erkennen, adäquat darauf zu reagieren und auch innerhalb der Einrichtung zu verhindern. Das jeweilige Vorgehen wird an Einrichtungsgröße, Leistungsspektrum und den Patientinnen und Patienten ausgerichtet, um so passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festzulegen. Dies können unter anderem Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein.

Gemäß Teil A § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben sich Einrichtungen, die Kinder und Jugendliche versorgen, gezielt mit der Prävention von und Intervention bei (sexueller) Gewalt und Missbrauch bei Kindern und Jugendlichen zu befassen (Risiko- und Gefährdungsanalyse) und – der Größe und Organisationsform der Einrichtung entsprechend – konkrete Schritte und Maßnahmen abzuleiten (Schutzkonzept). In diesem Abschnitt geben Krankenhäuser, die Kinder und Jugendliche versorgen, an, ob sie gemäß Teil A § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie ein Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen aufweisen.

Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorgesehen? ☒ ja

Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt? ☒ Ja

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben | Erläuterung |
|-----|-----------------------|---------------|-------------|
|-----|-----------------------|---------------|-------------|



|      |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SK04 | Verhaltenskodex mit Regeln zum achtsamen Umgang mit Kindern und Jugendlichen                                                      | In Umsetzung                                                                                                                                                                                                   |
| SK05 | Altersangemessene Beschwerdemöglichkeiten                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |
| SK06 | Spezielle Vorgaben zur Personalauswahl                                                                                            | Bei Neueinstellung wird ein polizeiliches Führungszeugnis angefordert.                                                                                                                                         |
| SK08 | Interventionsplan Verbindliches Verfahren zum Vorgehen in Kinderschutzfällen und insbesondere beim Verdacht auf (sexuelle) Gewalt |                                                                                                                                                                                                                |
| SK09 | Sonstiges                                                                                                                         | Umfangreiches Schutzkonzept zur Gewaltprävention ist aktuell in Arbeit (inklusive Analyse der Räumlichkeiten, Deeskalationstraining, Schutzkonzept (sexualisierte Gewalt), Resilienztraining für Mitarbeitende |

### A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr.  | Vorhandene Geräte                   | Umgangssprachliche Bezeichnung                       | 24h Notf. | Kommentar / Erläuterung |
|------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|
| AA14 | Gerät für Nierenersatzverfahren (X) | Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse) | Ja        | Intensivmedizin         |

### A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschlüsse vor.

#### 14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

Nichtteilnahme an der strukturierten Notfallversorgung.

#### 14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

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

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

---

Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 3      Nein  
Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine  
Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden.

---

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

### B-[1].1 Klinik für Allgemeine Innere Medizin II, Kardiologie

#### Angaben zur Fachabteilung

|                                               |                                                      |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Klinik für Allgemeine Innere Medizin II, Kardiologie |
| Fachabteilungsschlüssel                       | 0100                                                 |
| Art der Abteilung                             | Hauptabteilung                                       |

#### Chefärztinnen/-ärzte

|                               |                                                                                                                                                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name                          | Dr. med. Matthias Junge                                                                                                                               |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Klinikdirektor                                                                                                                                        |
| Telefon                       | 0201 / 174 - 37001                                                                                                                                    |
| Fax                           | 0201 / 174 - 37000                                                                                                                                    |
| E-Mail                        | kardiologie@kem-med.com                                                                                                                               |
| Strasse / Hausnummer          | Pattbergstraße 1-3                                                                                                                                    |
| PLZ / Ort                     | 45239 Essen                                                                                                                                           |
| URL                           | <a href="https://kem-med.com/kompetenz-in-kliniken/fachkliniken/kardiologie/">https://kem-med.com/kompetenz-in-kliniken/fachkliniken/kardiologie/</a> |

### B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

|                                                                                                                                                                                       |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V | Keine Zielvereinbarungen getroffen |
| Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                               |                                    |

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

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote                                                                 | Kommentar / Erläuterung                                                                                  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VA01 | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde                      |                                                                                                          |
| VI01 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten                                       | komplette nicht invasive und invasive Diagnostik und Therapie, einschließlich PTCA und Stentimplantation |
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes | ausgedehnte Kardio-pulmonale Funktionsdiagnostik inklusive Rechtsherzkatheter und Spiroergometrie        |
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit                                 |                                                                                                          |
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren                |                                                                                                          |
| VI05 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten         |                                                                                                          |
| VI06 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten                                      |                                                                                                          |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)                                    |                                                                                                          |
| VI08 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen                                                 |                                                                                                          |
| VI09 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen                                       |                                                                                                          |
| VI10 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                 |                                                                                                          |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)            |                                                                                                          |
| VI13 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums                                        |                                                                                                          |
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge                            | komplette Lungenfunktionsdiagnostik, inklusive Bronchoskopie, Bodyplethysmografie, Spiroergometrie       |
| VI16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura                                             | Erguss                                                                                                   |
| VI19 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten                            |                                                                                                          |
| VI20 | Intensivmedizin                                                                                | komplettes hämodynamisches Monitoring, nicht invasive und invasive Beatmung, Dialyse, Hämofiltration     |
| VI21 | Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation                          | nach Blutstammzell-/ oder Knochenmarktransplantation auf der Intensivstation                             |
| VI22 | Diagnostik und Therapie von Allergien                                                          |                                                                                                          |
| VI24 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen                                         |                                                                                                          |
| VI25 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen                                |                                                                                                          |
| VI27 | Spezialsprechstunde                                                                            | ambulante kardiologische Privatsprechstunde, KV-Ambulanz für TEE, Spiroergometrie                        |
| VI29 | Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis                                                           |                                                                                                          |
| VI30 | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen                                              | Komplette invasive und nicht invasive Diagnostik von Herzrhythmusstörungen                               |
| VI31 | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen                                              |                                                                                                          |
| VI32 | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin                                      |                                                                                                          |
| VI33 | Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen                                                |                                                                                                          |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote | Kommentar / Erläuterung |
|------|--------------------------------|-------------------------|
| VI34 | Elektrophysiologie             |                         |
| VI38 | Palliativmedizin               |                         |
| VI40 | Schmerztherapie                |                         |
| VI42 | Transfusionsmedizin            |                         |

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

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 647 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0   |

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

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                      |
|------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I50.01           | 95       | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz                                                                            |
| I48.1            | 39       | Vorhofflimmern, persistierend                                                                               |
| I48.0            | 26       | Vorhofflimmern, paroxysmal                                                                                  |
| I10.11           | 23       | Maligne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise                                        |
| J15.8            | 19       | Sonstige bakterielle Pneumonie                                                                              |
| I20.8            | 18       | Sonstige Formen der Angina pectoris                                                                         |
| I48.4            | 17       | Vorhofflattern, atypisch                                                                                    |
| I11.91           | 16       | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise         |
| I20.0            | 16       | Instabile Angina pectoris                                                                                   |
| N39.0            | 16       | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet                                                      |
| I10.01           | 14       | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise                                        |
| E86              | 13       | Volumenmangel                                                                                               |
| R06.0            | 12       | Dyspnoe                                                                                                     |
| R55              | 12       | Synkope und Kollaps                                                                                         |
| I26.9            | 9        | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale                                                        |
| J95.3            | 9        | Chronische pulmonale Insuffizienz nach Operation                                                            |
| A41.51           | 8        | Sepsis: Escherichia coli [E. coli]                                                                          |
| I47.1            | 8        | Supraventrikuläre Tachykardie                                                                               |
| I51.3            | 8        | Intrakardiale Thrombose, anderenorts nicht klassifiziert                                                    |
| J20.9            | 7        | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet                                                                    |
| I11.01           | 6        | Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise         |
| I48.2            | 6        | Vorhofflimmern, permanent                                                                                   |
| I48.3            | 6        | Vorhofflattern, typisch                                                                                     |
| J96.10           | 6        | Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxämisch]               |
| A41.9            | 5        | Sepsis, nicht näher bezeichnet                                                                              |
| I21.40           | 5        | Akuter subendokardialer Myokardinfarkt, Typ-1-Infarkt                                                       |
| I26.0            | 5        | Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale                                                         |
| A49.9            | 4        | Bakterielle Infektion, nicht näher bezeichnet                                                               |
| I31.3            | 4        | Perikarderguss (nichtentzündlich)                                                                           |
| I50.13           | 4        | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung                                             |
| I50.14           | 4        | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe                                                              |
| E87.1            | < 4      | Hypoosmolalität und Hyponatriämie                                                                           |
| I49.1            | < 4      | Vorhofextrasystolie                                                                                         |
| I49.5            | < 4      | Sick-Sinus-Syndrom                                                                                          |
| J44.00           | < 4      | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes |
| J96.01           | < 4      | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch]                 |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                             |
|------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A04.70           | < 4      | Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen                                                        |
| A08.1            | < 4      | Akute Gastroenteritis durch Norovirus                                                                                                              |
| A09.0            | < 4      | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs                                                             |
| A09.9            | < 4      | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs                                                |
| A46              | < 4      | Erysipel [Wundrose]                                                                                                                                |
| C50.9            | < 4      | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet                                                                                           |
| D50.0            | < 4      | Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch)                                                                                                     |
| D64.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Anämien                                                                                                                 |
| D68.35           | < 4      | Hämorrhagische Diathese durch sonstige Antikoagulanzen                                                                                             |
| E87.2            | < 4      | Azidose                                                                                                                                            |
| F19.0            | < 4      | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch] |
| F45.31           | < 4      | Somatoforme autonome Funktionsstörung: Oberes Verdauungssystem                                                                                     |
| I21.41           | < 4      | Akuter subendokardialer Myokardinfarkt, Typ-2-Infarkt                                                                                              |
| I40.0            | < 4      | Infektiöse Myokarditis                                                                                                                             |
| I47.2            | < 4      | Ventrikuläre Tachykardie                                                                                                                           |
| I49.3            | < 4      | Ventrikuläre Extrasystolie                                                                                                                         |
| I50.12           | < 4      | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung                                                                                     |
| I80.28           | < 4      | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten                                                         |
| J43.8            | < 4      | Sonstiges Emphysem                                                                                                                                 |
| J44.10           | < 4      | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 <35 % des Sollwertes                                  |
| J44.12           | < 4      | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥50 % und <70 % des Sollwertes                        |
| J44.13           | < 4      | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥70 % des Sollwertes                                  |
| J90              | < 4      | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                                      |
| K29.0            | < 4      | Akute hämorrhagische Gastritis                                                                                                                     |
| K29.6            | < 4      | Sonstige Gastritis                                                                                                                                 |
| M31.6            | < 4      | Sonstige Riesenzellarteriitis                                                                                                                      |
| N13.21           | < 4      | Hydronephrose bei Obstruktion durch Ureterstein                                                                                                    |
| N17.92           | < 4      | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2                                                                                           |
| R29.6            | < 4      | Sturzneigung, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                                      |
| R42              | < 4      | Schwindel und Taumel                                                                                                                               |
| T88.7            | < 4      | Nicht näher bezeichnete unerwünschte Nebenwirkung eines Arzneimittels oder einer Droge                                                             |
| A40.3            | < 4      | Sepsis durch Streptococcus pneumoniae                                                                                                              |
| A40.8            | < 4      | Sonstige Sepsis durch Streptokokken                                                                                                                |
| B02.8            | < 4      | Zoster mit sonstigen Komplikationen                                                                                                                |
| B02.9            | < 4      | Zoster ohne Komplikation                                                                                                                           |
| B37.7            | < 4      | Candida-Sepsis                                                                                                                                     |
| B99              | < 4      | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten                                                                                         |
| C18.3            | < 4      | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica]                                                                                               |
| C34.3            | < 4      | Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)                                                                                                      |
| C34.9            | < 4      | Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet                                                                                  |
| D15.1            | < 4      | Gutartige Neubildung: Herz                                                                                                                         |
| D25.9            | < 4      | Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet                                                                                                        |
| D38.1            | < 4      | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Trachea, Bronchus und Lunge                                                                     |
| D46.0            | < 4      | Refraktäre Anämie ohne Ringsideroblasten, so bezeichnet                                                                                            |
| D61.18           | < 4      | Sonstige arzneimittelinduzierte aplastische Anämie                                                                                                 |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                            |
|------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E03.2            | < 4      | Hypothyreose durch Arzneimittel oder andere exogene Substanzen                                                    |
| E10.01           | < 4      | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet                                                      |
| E11.21           | < 4      | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet                                      |
| E11.41           | < 4      | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet                             |
| E12.01           | < 4      | Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet |
| E21.0            | < 4      | Primärer Hyperparathyreoidismus                                                                                   |
| E22.2            | < 4      | Syndrom der inadäquaten Sekretion von Adiuretin                                                                   |
| E26.0            | < 4      | Primärer Hyperaldosteronismus                                                                                     |
| E87.0            | < 4      | Hyperosmolalität und Hypernatriämie                                                                               |
| F06.0            | < 4      | Organische Halluzinose                                                                                            |
| F10.1            | < 4      | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Schädlicher Gebrauch                                            |
| F50.1            | < 4      | Atypische Anorexia nervosa                                                                                        |
| F50.5            | < 4      | Erbrechen bei anderen psychischen Störungen                                                                       |
| F54              | < 4      | Psychologische Faktoren oder Verhaltensfaktoren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                       |
| G45.32           | < 4      | Amaurosis fugax: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden                                             |
| G45.39           | < 4      | Amaurosis fugax: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet                                                   |
| G45.92           | < 4      | Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden   |
| G93.6            | < 4      | Hirnödem                                                                                                          |
| H25.1            | < 4      | Cataracta nuclearis senilis                                                                                       |
| H53.8            | < 4      | Sonstige Sehstörungen                                                                                             |
| H81.1            | < 4      | Benigner paroxysmaler Schwindel                                                                                   |
| H81.2            | < 4      | Neuropathia vestibularis                                                                                          |
| I11.90           | < 4      | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise              |
| I21.1            | < 4      | Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand                                                                 |
| I25.10           | < 4      | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen                                            |
| I25.11           | < 4      | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung                                                            |
| I25.14           | < 4      | Atherosklerotische Herzkrankheit: Stenose des linken Hauptstammes                                                 |
| I31.88           | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Perikards                                                              |
| I33.0            | < 4      | Akute und subakute infektiöse Endokarditis                                                                        |
| I35.0            | < 4      | Aortenklappenstenose                                                                                              |
| I35.2            | < 4      | Aortenklappenstenose mit Insuffizienz                                                                             |
| I42.88           | < 4      | Sonstige Kardiomyopathien                                                                                         |
| I44.1            | < 4      | Atrioventrikulärer Block 2. Grades                                                                                |
| I44.2            | < 4      | Atrioventrikulärer Block 3. Grades                                                                                |
| I46.0            | < 4      | Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung                                                                   |
| I46.1            | < 4      | Plötzlicher Herztod, so beschrieben                                                                               |
| I47.0            | < 4      | Ventrikuläre Arrhythmie durch Re-entry                                                                            |
| I49.9            | < 4      | Kardiale Arrhythmie, nicht näher bezeichnet                                                                       |
| I60.8            | < 4      | Sonstige Subarachnoidalblutung                                                                                    |
| I71.4            | < 4      | Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur                                                         |
| I71.6            | < 4      | Aortenaneurysma, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur                                                       |
| I77.6            | < 4      | Arteriitis, nicht näher bezeichnet                                                                                |
| I80.1            | < 4      | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis                                                        |
| I95.1            | < 4      | Orthostatische Hypotonie                                                                                          |
| J04.0            | < 4      | Akute Laryngitis                                                                                                  |
| J10.0            | < 4      | Grippe mit Pneumonie, saisonale Influenzaviren nachgewiesen                                                       |
| J10.1            | < 4      | Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen                      |
| J12.1            | < 4      | Pneumonie durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]                                                            |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                             |
|------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J12.8            | < 4      | Pneumonie durch sonstige Viren                                                                                                     |
| J15.9            | < 4      | Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet                                                                                      |
| J20.5            | < 4      | Akute Bronchitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]                                                                      |
| J20.8            | < 4      | Akute Bronchitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger                                                                          |
| J21.9            | < 4      | Akute Bronchiolitis, nicht näher bezeichnet                                                                                        |
| J22              | < 4      | Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet                                                                       |
| J40              | < 4      | Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet                                                                               |
| J43.1            | < 4      | Panlobuläres Emphysem                                                                                                              |
| J43.2            | < 4      | Zentrilobuläres Emphysem                                                                                                           |
| J43.9            | < 4      | Emphysem, nicht näher bezeichnet                                                                                                   |
| J44.02           | < 4      | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 $\geq$ 50 % und < 70 % des Sollwertes       |
| J44.11           | < 4      | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 $\geq$ 35 % und < 50 % des Sollwertes |
| J45.00           | < 4      | Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale: Als gut kontrolliert und nicht schwer bezeichnet                                        |
| J69.0            | < 4      | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes                                                                                           |
| J80.03           | < 4      | Akutes Atemnotsyndrom des Kindes, Jugendlichen und Erwachsenen [ARDS]: Schweres akutes Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]       |
| J84.90           | < 4      | Interstitielle Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation                                      |
| J95.1            | < 4      | Akute pulmonale Insuffizienz nach Thoraxoperation                                                                                  |
| J96.00           | < 4      | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxämisch]                                           |
| J98.7            | < 4      | Infektion der Atemwege, anderenorts nicht klassifiziert                                                                            |
| K21.9            | < 4      | Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis                                                                                 |
| K25.0            | < 4      | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung                                                                                                |
| K29.1            | < 4      | Sonstige akute Gastritis                                                                                                           |
| K29.3            | < 4      | Chronische Oberflächengastritis                                                                                                    |
| K50.0            | < 4      | Crohn-Krankheit des Dünndarmes                                                                                                     |
| K52.9            | < 4      | Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet                                                                |
| K57.32           | < 4      | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung                                                  |
| K59.02           | < 4      | Medikamentös induzierte Obstipation                                                                                                |
| K72.0            | < 4      | Akutes und subakutes Leberversagen, anderenorts nicht klassifiziert                                                                |
| K80.30           | < 4      | Gallengangstein mit Cholangitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion                                                           |
| K83.00           | < 4      | Primär sklerosierende Cholangitis                                                                                                  |
| K85.80           | < 4      | Sonstige akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation                                                                   |
| L03.11           | < 4      | Phlegmone an der unteren Extremität                                                                                                |
| L03.2            | < 4      | Phlegmone im Gesicht                                                                                                               |
| M05.10           | < 4      | Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen                                            |
| M11.26           | < 4      | Sonstige Chondrokalzinose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]                                                               |
| M31.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete nekrotisierende Vaskulopathien                                                                          |
| M32.8            | < 4      | Sonstige Formen des systemischen Lupus erythematoses                                                                               |
| M35.3            | < 4      | Polymyalgia rheumatica                                                                                                             |
| M35.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes                                                      |
| M54.5            | < 4      | Kreuzschmerz                                                                                                                       |
| M71.2            | < 4      | Synovialzyste im Bereich der Kniekehle [Baker-Zyste]                                                                               |
| M80.00           | < 4      | Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen                                                     |
| N13.65           | < 4      | Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose mit Infektion der Niere                                                         |
| N18.3            | < 4      | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3                                                                                              |
| N18.4            | < 4      | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4                                                                                              |
| N18.5            | < 4      | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5                                                                                              |
| N30.0            | < 4      | Akute Zystitis                                                                                                                     |



| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                |
|------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N61              | < 4      | Entzündliche Krankheiten der Mamma [Brustdrüse]                                                                       |
| R00.0            | < 4      | Tachykardie, nicht näher bezeichnet                                                                                   |
| R00.2            | < 4      | Palpitationen                                                                                                         |
| R06.4            | < 4      | Hyperventilation                                                                                                      |
| R06.6            | < 4      | Singultus                                                                                                             |
| R07.1            | < 4      | Brustschmerzen bei der Atmung                                                                                         |
| R07.3            | < 4      | Sonstige Brustschmerzen                                                                                               |
| R07.4            | < 4      | Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet                                                                                |
| R11              | < 4      | Übelkeit und Erbrechen                                                                                                |
| R18              | < 4      | Aszites                                                                                                               |
| R94.3            | < 4      | Abnorme Ergebnisse von kardiovaskulären Funktionsprüfungen                                                            |
| S02.68           | < 4      | Unterkieferfraktur: Corpus mandibulae, sonstige und nicht näher bezeichnete Teile                                     |
| T40.2            | < 4      | Vergiftung: Sonstige Opioide                                                                                          |
| T43.5            | < 4      | Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Antipsychotika und Neuroleptika                                      |
| T46.0            | < 4      | Vergiftung: Herzglykoside und Arzneimittel mit ähnlicher Wirkung                                                      |
| T78.2            | < 4      | Anaphylaktischer Schock, nicht näher bezeichnet                                                                       |
| T81.8            | < 4      | Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert                                               |
| T82.5            | < 4      | Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte und Implantate im Herzen und in den Gefäßen                            |
| T82.7            | < 4      | Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |
| T82.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |
| T85.52           | < 4      | Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im unteren Gastrointestinaltrakt              |

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

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                           |
|----------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8-930          | 111    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes                                                                |
| 9-984.7        | 94     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2                                                                                                                           |
| 9-984.8        | 85     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3                                                                                                                           |
| 3-052          | 84     | Transösophageale Echokardiographie [TEE]                                                                                                                                         |
| 3-222          | 82     | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel                                                                                                                                |
| 1-632.0        | 69     | Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie: Bei normalem Situs                                                                                                                   |
| 3-200          | 64     | Native Computertomographie des Schädels                                                                                                                                          |
| 1-710          | 63     | Ganzkörperplethysmographie                                                                                                                                                       |
| 3-202          | 58     | Native Computertomographie des Thorax                                                                                                                                            |
| 1-620.00       | 42     | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen                                                                                             |
| 1-613          | 41     | Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop                                                                                                                                 |
| 8-640.0        | 40     | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)                                                                              |
| 3-820          | 39     | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel                                                                                                                        |
| 8-931.0        | 37     | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung |
| 1-275.4        | 36     | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung                                                        |
| 3-207          | 35     | Native Computertomographie des Abdomens                                                                                                                                          |
| 9-984.6        | 32     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1                                                                                                                           |
| 1-712          | 30     | Spiroergometrie                                                                                                                                                                  |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                      |
|----------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-440.a        | 29     | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt                                                                      |
| 8-980.0        | 28     | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte                                                                                                            |
| 1-266.0        | 26     | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher                                                                                     |
| 9-984.9        | 26     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4                                                                                                                                      |
| 1-844          | 25     | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle                                                                                                                                            |
| 8-800.c0       | 25     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE                                                                    |
| 1-620.01       | 22     | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage                                                                                                  |
| 8-390.5        | 20     | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Weichlagerungsbett mit programmierbarer automatischer Lagerungshilfe                                                                                       |
| 8-713.0        | 19     | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System]                                                      |
| 8-831.02       | 19     | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine periphere Vene in ein zentralvenöses Gefäß                                                        |
| 8-831.22       | 19     | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Wechsel: Über eine periphere Vene in ein zentralvenöses Gefäß                                                      |
| 3-225          | 17     | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel                                                                                                                                         |
| 8-152.1        | 16     | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle                                                                                                                       |
| 1-711          | 15     | Bestimmung der CO-Diffusionskapazität                                                                                                                                                       |
| 3-721.01       | 15     | Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Herzens: Myokardszintigraphie in Ruhe: Mit EKG-Triggerung                                                                                    |
| 3-721.21       | 15     | Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Herzens: Myokardszintigraphie unter pharmakologischer Belastung: Mit EKG-Triggerung                                                          |
| 8-706          | 15     | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung                                                                                                                                               |
| 3-220          | 14     | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel                                                                                                                                         |
| 3-800          | 13     | Native Magnetresonanztomographie des Schädels                                                                                                                                               |
| 8-144.1        | 13     | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem                                                                                                              |
| 9-984.b        | 12     | Pflegebedürftigkeit: Erfolgt Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad                                                                                                                      |
| 1-444.7        | 9      | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien                                                                                                                          |
| 8-128          | 9      | Anwendung eines Stuhldrainagesystems                                                                                                                                                        |
| 8-701          | 9      | Einfache endotracheale Intubation                                                                                                                                                           |
| 8-718.73       | 9      | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 11 bis höchstens 20 Behandlungstage                         |
| 8-855.82       | 9      | Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden                                               |
| 1-650.1        | 8      | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum                                                                                                                                                  |
| 1-650.2        | 8      | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie                                                                                                                                             |
| 8-771          | 8      | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation                                                                                                                                                   |
| 8-98g.10       | 8      | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage |
| 9-984.a        | 8      | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5                                                                                                                                      |
| 8-831.04       | 7      | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Großlumiger Katheter zur extrakorporalen Blutzirkulation in ein zentralvenöses Gefäß                        |
| 8-980.11       | 7      | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 369 bis 552 Aufwandspunkte                                                                              |
| 8-980.21       | 7      | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1.104 Aufwandspunkte: 829 bis 1.104 Aufwandspunkte                                                                          |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                          |
|----------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-650.0        | 6      | Diagnostische Koloskopie: Partiell                                                                                                                                                                              |
| 1-843          | 6      | Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus                                                                                                                                                                       |
| 3-990          | 6      | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung                                                                                                                                                            |
| 5-431.22       | 6      | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode ohne Fixierung durch Naht, ohne jejunale Sonde                                                                                           |
| 8-718.72       | 6      | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 6 bis höchstens 10 Behandlungstage                                              |
| 3-803.0        | 5      | Native Magnetresonanztomographie des Herzens: In Ruhe                                                                                                                                                           |
| 3-825          | 5      | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel                                                                                                                                                       |
| 5-311.1        | 5      | Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie                                                                                                                                                                  |
| 8-144.2        | 5      | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, sonstiger Katheter                                                                                                                                         |
| 8-837.00       | 5      | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie                                                                                                   |
| 8-855.81       | 5      | Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden                                                                    |
| 8-933          | 5      | Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie                                                                                                                                                                        |
| 8-980.10       | 5      | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte                                                                                                  |
| 8-98g.11       | 5      | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage |
| 1-444.6        | 4      | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie                                                                                                                                                 |
| 3-13d.5        | 4      | Urographie: Retrograd                                                                                                                                                                                           |
| 3-20x          | 4      | Andere native Computertomographie                                                                                                                                                                               |
| 3-824.0        | 4      | Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel: In Ruhe                                                                                                                                               |
| 8-831.24       | 4      | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Wechsel: Großlumiger Katheter zur extrakorporalen Blutzirkulation in ein zentralvenöses Gefäß                                          |
| 8-837.m0       | 4      | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie                                                           |
| 8-83b.08       | 4      | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Sirolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit Polymer                                                        |
| 8-980.20       | 4      | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1.104 Aufwandspunkte: 553 bis 828 Aufwandspunkte                                                                                                |
| 8-987.13       | 4      | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 21 Behandlungstage                                      |
| 1-715          | < 4    | Sechs-Minuten-Gehtest nach Guyatt                                                                                                                                                                               |
| 3-203          | < 4    | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark                                                                                                                                                       |
| 3-228          | < 4    | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel                                                                                                                                                    |
| 3-22x          | < 4    | Andere Computertomographie mit Kontrastmittel                                                                                                                                                                   |
| 3-802          | < 4    | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark                                                                                                                                                 |
| 3-826          | < 4    | Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel                                                                                                                                         |
| 6-004.d        | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Levosimendan, parenteral                                                                                                                                                 |
| 8-132.1        | < 4    | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, einmalig                                                                                                                                                              |
| 8-137.00       | < 4    | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral                                                                                                                 |
| 8-144.0        | < 4    | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig                                                                                                                                                              |
| 8-390.0        | < 4    | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Spezialbett                                                                                                                                                                    |
| 8-640.1        | < 4    | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Desynchronisiert (Defibrillation)                                                                                                          |
| 8-718.71       | < 4    | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 3 bis höchstens 5 Behandlungstage                                               |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8-718.75          | < 4    | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung:<br>Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 41 bis höchstens 75 Behandlungstage                                                  |
| 8-800.c1          | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat:<br>Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE                                                                                            |
| 8-810.e8          | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten<br>Plasmaproteinen: Faktor XIII: 1.000 Einheiten bis unter 2.000 Einheiten                                                                           |
| 8-832.0           | < 4    | Legen und Wechsel eines Katheters in die A. pulmonalis: Legen                                                                                                                                                           |
| 8-980.30          | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1.105 bis 1.656<br>Aufwandspunkte: 1.105 bis 1.380 Aufwandspunkte                                                                                               |
| 8-980.7           | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 3.681 bis 4.600<br>Aufwandspunkte                                                                                                                               |
| 8-98g.12          | < 4    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten<br>isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller<br>Isoliereinheit: Mindestens 10 bis höchstens 14 Behandlungstage |
| 1-265.4           | < 4    | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei<br>Tachykardien mit schmalen QRS-Komplex oder atrialen Tachykardien                                                                               |
| 1-266.3           | < 4    | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt:<br>Medikamentöser Provokationstest (zur Erkennung von Arrhythmien)                                                                              |
| 1-268.0           | < 4    | Kardiales Mapping: Rechter Vorhof                                                                                                                                                                                       |
| 1-268.x           | < 4    | Kardiales Mapping: Sonstige                                                                                                                                                                                             |
| 1-424             | < 4    | Biopsie ohne Inzision am Knochenmark                                                                                                                                                                                    |
| 1-854.7           | < 4    | Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Kniegelenk                                                                                                                                         |
| 3-055.0           | < 4    | Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Gallenwege                                                                                                                                                                |
| 3-221             | < 4    | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel                                                                                                                                                                       |
| 3-24x             | < 4    | Andere Computertomographie-Spezialverfahren                                                                                                                                                                             |
| 3-752.1           | < 4    | Positronenemissionstomographie mit Computertomographie [PET/CT] des<br>gesamten Körperstammes: Mit diagnostischer Computertomographie                                                                                   |
| 3-823             | < 4    | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel                                                                                                                                             |
| 3-82a             | < 4    | Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel                                                                                                                                                                |
| 3-900             | < 4    | Knochendichtemessung (alle Verfahren)                                                                                                                                                                                   |
| 3-993             | < 4    | Quantitative Bestimmung von Parametern                                                                                                                                                                                  |
| 5-377.30          | < 4    | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders:<br>Schrittmacher, Zweikammersystem, mit zwei Schrittmachersonden: Ohne<br>antitachykarde Stimulation                                      |
| 8-132.2           | < 4    | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, intermittierend                                                                                                                                                               |
| 8-132.3           | < 4    | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich                                                                                                                                                                |
| 8-137.10          | < 4    | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Wechsel:<br>Transurethral                                                                                                                       |
| 8-148.0           | < 4    | Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum                                                                                                                                                 |
| 8-190.23          | < 4    | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem<br>bei einer Vakuumtherapie: Mehr als 21 Tage                                                                                               |
| 8-522.d0          | < 4    | Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder<br>schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Ohne bildgestützte Einstellung                                                              |
| 8-527.1           | < 4    | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei<br>Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, mittlerer Schwierigkeitsgrad                                                                             |
| 8-527.8           | < 4    | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei<br>Strahlentherapie: Individuelle Blöcke oder Viellamellenkollimator (MLC)                                                                          |
| 8-547.0           | < 4    | Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern                                                                                                                                                               |
| 8-547.2           | < 4    | Andere Immuntherapie: Mit Immunmodulatoren                                                                                                                                                                              |
| 8-642             | < 4    | Temporäre interne elektrische Stimulation des Herzrhythmus                                                                                                                                                              |
| 8-718.74          | < 4    | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung:<br>Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 21<br>bis höchstens 40 Behandlungstage                                               |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                     |
|----------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8-831.00       | < 4    | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd                                            |
| 8-83b.0c       | < 4    | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Everolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit sonstigem Polymer                        |
| 8-853.3        | < 4    | Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation                                                                                                     |
| 8-855.80       | < 4    | Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden                                                           |
| 8-932          | < 4    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes                                                                                                          |
| 8-987.11       | < 4    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 1-207.0        | < 4    | Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10-20-System)                                                                                                                                  |
| 1-220.0        | < 4    | Messung des Augeninnendruckes: Tages- und Nachtdruckmessung über 24 Stunden                                                                                                                |
| 1-268.3        | < 4    | Kardiales Mapping: Rechter Ventrikel                                                                                                                                                       |
| 1-279.a        | < 4    | Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung                             |
| 1-426.3        | < 4    | (Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Lymphknoten, mediastinal                                                                    |
| 1-430.21       | < 4    | Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen: Lunge: Kryobiopsie                                                                                                                      |
| 1-465.0        | < 4    | Perkutane Biopsie an Harnorganen und männlichen Genitalorganen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Niere                                                                            |
| 1-632.1        | < 4    | Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie: Bei Anastomosen an Ösophagus, Magen und/oder Duodenum                                                                                          |
| 1-63a          | < 4    | Kapselendoskopie des Dünndarmes                                                                                                                                                            |
| 1-642          | < 4    | Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege                                                                                                                          |
| 1-651          | < 4    | Diagnostische Sigmoidoskopie                                                                                                                                                               |
| 1-652.1        | < 4    | Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma: Koloskopie                                                                                                                             |
| 1-653          | < 4    | Diagnostische Proktoskopie                                                                                                                                                                 |
| 1-654.0        | < 4    | Diagnostische Rektoskopie: Mit flexiblem Instrument                                                                                                                                        |
| 1-665          | < 4    | Diagnostische Ureterorenoskopie                                                                                                                                                            |
| 1-694          | < 4    | Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)                                                                                                                                               |
| 1-717.0        | < 4    | Feststellung des Beatmungsstatus und des Beatmungsentwöhnungspotenzials: Mit Feststellung eines nicht vorhandenen Beatmungsentwöhnungspotenzials                                           |
| 1-797.0        | < 4    | Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung: Ohne invasive Katheteruntersuchung                                                                                                       |
| 3-031          | < 4    | Komplexe differenzialdiagnostische transthorakale Stress-Echokardiographie                                                                                                                 |
| 3-034          | < 4    | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mittels Tissue Doppler Imaging [TDI] und Verformungsanalysen von Gewebe [Speckle Tracking]                                                  |
| 3-056          | < 4    | Endosonographie des Pankreas                                                                                                                                                               |
| 3-059          | < 4    | Endosonographie der Bauchhöhle [Laparoskopische Sonographie]                                                                                                                               |
| 3-05f          | < 4    | Transbronchiale Endosonographie                                                                                                                                                            |
| 3-05g.0        | < 4    | Endosonographie des Herzens: Intravaskulärer Ultraschall der Koronargefäße [IVUS]                                                                                                          |
| 3-201          | < 4    | Native Computertomographie des Halses                                                                                                                                                      |
| 3-223          | < 4    | Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel                                                                                                                      |
| 3-226          | < 4    | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel                                                                                                                                         |
| 3-300.0        | < 4    | Optische Kohärenztomographie [OCT]: Retina                                                                                                                                                 |
| 3-602          | < 4    | Arteriographie des Aortenbogens                                                                                                                                                            |
| 3-701          | < 4    | Szintigraphie der Schilddrüse                                                                                                                                                              |
| 3-70c.10       | < 4    | Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik: Tumorszintigraphie mit tumorspezifischen Substanzen: Mit Technetium-99m-PSMA                                                         |



| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                              |
|-------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3-721.00          | < 4    | Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Herzens: Myokardszintigraphie in Ruhe: Ohne EKG-Triggerung                                                           |
| 3-804             | < 4    | Native Magnetresonanztomographie des Abdomens                                                                                                                       |
| 3-806             | < 4    | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems                                                                                                         |
| 3-808             | < 4    | Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße                                                                                                              |
| 3-828             | < 4    | Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel                                                                                                  |
| 3-82x             | < 4    | Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel                                                                                                                 |
| 3-843.0           | < 4    | Magnetresonanztomographie-Cholangiopankreatikographie [MRCP]: Ohne Sekretin-Unterstützung                                                                           |
| 3-992             | < 4    | Intraoperative Anwendung der Verfahren                                                                                                                              |
| 5-156.9           | < 4    | Andere Operationen an der Retina: Injektion von Medikamenten in den hinteren Augenabschnitt                                                                         |
| 5-333.1           | < 4    | Adhäsionolyse an Lunge und Brustwand: Pleurolyse, thorakoskopisch                                                                                                   |
| 5-340.b           | < 4    | Inzision von Brustwand und Pleura: Entfernung von erkranktem Gewebe aus der Pleurahöhle, thorakoskopisch                                                            |
| 5-349.6           | < 4    | Andere Operationen am Thorax: Reoperation an Lunge, Bronchus, Brustwand, Pleura, Mediastinum oder Zwerchfell                                                        |
| 5-431.20          | < 4    | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode                                                                                              |
| 5-431.24          | < 4    | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode mit Fixierung durch Naht, ohne jejunale Sonde                                                |
| 5-452.61          | < 4    | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge     |
| 5-452.71          | < 4    | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 5-469.21          | < 4    | Andere Operationen am Darm: Adhäsionolyse: Laparoskopisch                                                                                                           |
| 5-469.e3          | < 4    | Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch                                                                                                                 |
| 5-469.x3          | < 4    | Andere Operationen am Darm: Sonstige: Endoskopisch                                                                                                                  |
| 5-549.5           | < 4    | Andere Bauchoperationen: Laparoskopie mit Drainage                                                                                                                  |
| 5-570.x           | < 4    | Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Sonstige                                                                           |
| 5-896.0c          | < 4    | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Leisten- und Genitalregion                    |
| 5-896.0d          | < 4    | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Gesäß                                         |
| 5-903.8c          | < 4    | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Insellappenplastik, großflächig: Leisten- und Genitalregion                                                             |
| 6-001.h8          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 950 mg bis unter 1.050 mg                                                                             |
| 6-002.24          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 400 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE                                                                   |
| 6-002.p3          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg                                                                             |
| 6-002.pa          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg                                                                             |
| 6-002.pc          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg                                                                             |
| 6-005.03          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 375 mg bis unter 450 mg                                                                              |
| 6-006.a0          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, parenteral: 75 mg bis unter 125 mg                                                                              |
| 6-008.0g          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 8: Riociguat, oral: 192 mg bis unter 216 mg                                                                                     |
| 6-00a.k5          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral: 2.000 mg bis unter 2.500 mg                                                                               |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                           |
|----------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6-00f.n        | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 15: Zanubrutinib, oral                                                                                                                                                       |
| 6-00f.p4       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 15: Remdesivir, parenteral: Mehr als 400 mg bis 500 mg                                                                                                                       |
| 8-101.x        | < 4    | Fremdkörperentfernung ohne Inzision: Sonstige                                                                                                                                                                    |
| 8-123.x        | < 4    | Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Sonstige                                                                                                                                                     |
| 8-133.0        | < 4    | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel                                                                                                                                                   |
| 8-146.0        | < 4    | Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: Leber                                                                                                                                                       |
| 8-149.x        | < 4    | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage: Sonstige                                                                                                                                              |
| 8-153          | < 4    | Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle                                                                                                                                                                 |
| 8-159.x        | < 4    | Andere therapeutische perkutane Punktion: Sonstige                                                                                                                                                               |
| 8-173.10       | < 4    | Therapeutische Spülung (Lavage) der Lunge und der Pleurahöhle: Pleurahöhle: 1 bis 7 Spülungen                                                                                                                    |
| 8-179.x        | < 4    | Andere therapeutische Spülungen: Sonstige                                                                                                                                                                        |
| 8-192.1d       | < 4    | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Gesäß                                                           |
| 8-543.31       | < 4    | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 1 Substanz                                                                                                                                       |
| 8-547.31       | < 4    | Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Sonstige Applikationsform                                                                                                                                                |
| 8-641          | < 4    | Temporäre externe elektrische Stimulation des Herzrhythmus                                                                                                                                                       |
| 8-716.01       | < 4    | Einstellung einer häuslichen maschinellen Beatmung: Ersteinstellung: Invasive häusliche Beatmung nach erfolgloser Beatmungsentwöhnung                                                                            |
| 8-716.10       | < 4    | Einstellung einer häuslichen maschinellen Beatmung: Kontrolle oder Optimierung einer früher eingeleiteten häuslichen Beatmung: Nicht invasive häusliche Beatmung                                                 |
| 8-717.1        | < 4    | Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen: Kontrolle oder Optimierung einer früher eingeleiteten nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie                   |
| 8-718.76       | < 4    | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 76 Behandlungstage                                                               |
| 8-718.84       | < 4    | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 21 bis höchstens 40 Behandlungstage |
| 8-779          | < 4    | Andere Reanimationsmaßnahmen                                                                                                                                                                                     |
| 8-810.e9       | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII: 2.000 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten                                                                       |
| 8-810.w2       | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 10 g bis unter 15 g                                                                         |
| 8-812.51       | < 4    | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 1.500 IE bis unter 2.500 IE                                                           |
| 8-835.30       | < 4    | Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof                                                                                                                     |
| 8-835.8        | < 4    | Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren                                                                                                  |
| 8-837.01       | < 4    | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien                                                                                                |
| 8-837.m1       | < 4    | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie                                                             |
| 8-837.m4       | < 4    | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien                                                         |
| 8-837.q        | < 4    | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)                                                                                          |
| 8-83a.1a       | < 4    | Dauer der Behandlung mit einem herzunterstützenden System: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: 576 oder mehr Stunden                                                |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                            |
|----------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8-931.1        | < 4    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Mit kontinuierlicher reflektionsspektrometrischer Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung                                |
| 8-975.3        | < 4    | Naturheilkundliche und anthroposophisch-medizinische Komplexbehandlung: Anthroposophisch-medizinische Komplexbehandlung                                                                                           |
| 8-980.31       | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1.105 bis 1.656 Aufwandspunkte: 1.381 bis 1.656 Aufwandspunkte                                                                                            |
| 8-980.40       | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1.657 bis 2.208 Aufwandspunkte: 1.657 bis 1.932 Aufwandspunkte                                                                                            |
| 8-980.50       | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 2.209 bis 2.760 Aufwandspunkte: 2.209 bis 2.484 Aufwandspunkte                                                                                            |
| 8-980.60       | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 2.761 bis 3.680 Aufwandspunkte: 2.761 bis 3.220 Aufwandspunkte                                                                                            |
| 8-980.61       | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 2.761 bis 3.680 Aufwandspunkte: 3.221 bis 3.680 Aufwandspunkte                                                                                            |
| 8-980.a        | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 7.361 bis 9.200 Aufwandspunkte                                                                                                                            |
| 8-987.10       | < 4    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage                                             |
| 8-98g.13       | < 4    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 15 bis höchstens 19 Behandlungstage |
| 8-98g.14       | < 4    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 20 Behandlungstage                  |
| 8-990          | < 4    | Anwendung eines Navigationssystems                                                                                                                                                                                |
| 9-320          | < 4    | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens                                                                                                        |

## B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr.  | Art der Ambulanz                                                                | Bezeichnung der Ambulanz | Angeboteene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------|
| AM06 | Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V       |                          |                        |                         |
| AM07 | Privatambulanz                                                                  |                          |                        |                         |
| AM11 | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V                            |                          |                        |                         |
| AM17 | Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V |                          |                        |                         |

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt





## B-[1].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

|                                                 |          |
|-------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 11,16    |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 11,16    |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 11,16    |
| Fälle je VK/Person                              | 57,97491 |

#### davon Fachärztinnen und Fachärzte

|                                                                                      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                                                                    | 4,16      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 4,16      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                                                                | 4,16      |
| Fälle je VK/Person                                                                   | 155,52884 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00     |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| AQ23 | Innere Medizin                                                      |                         |
| AQ28 | Innere Medizin und Kardiologie                                      |                         |
| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung                                                | Kommentar / Erläuterung |
| ZF15 | Intensivmedizin                                                     |                         |
| ZF27 | Naturheilverfahren                                                  |                         |
| ZF28 | Notfallmedizin                                                      |                         |
| ZF36 | Psychotherapie – fachgebunden – (MWBO 2003)                         |                         |

### B-11.2 Pflegepersonal

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

|                                                 |          |
|-------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 16,50    |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 16,50    |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 16,50    |
| Fälle je VK/Person                              | 39,21212 |

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger

|                                                |      |
|------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                              | 1,78 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,78 |

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 1,78      |
| Fälle je VK/Person                              | 363,48314 |

#### **Pflegefachfrau und Pflegefachmann**

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,66      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,66      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 0,66      |
| Fälle je VK/Person                              | 980,30303 |

#### **Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer**

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,31      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,31      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 1,31      |
| Fälle je VK/Person                              | 493,89312 |

#### **Pflegehelferinnen und Pflegehelfer**

|                                                 |            |
|-------------------------------------------------|------------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,20       |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,20       |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00       |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00       |
| Stationäre Versorgung                           | 0,20       |
| Fälle je VK/Person                              | 3235,00000 |

#### **Medizinische Fachangestellte**

|                                                                                      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                                                                    | 4,92      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 4,92      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                                                                | 4,92      |
| Fälle je VK/Person                                                                   | 131,50406 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50     |

## B-[2].1 Klinik für Augenheilkunde

### Angaben zur Fachabteilung

|                                               |                           |
|-----------------------------------------------|---------------------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Klinik für Augenheilkunde |
| Fachabteilungsschlüssel                       | 2700                      |
| Art der Abteilung                             | Hauptabteilung            |

### Chefärztinnen/-ärzte

|                               |                                                                                                                                                             |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name                          | Prof. Dr. med. Andreas Scheider                                                                                                                             |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Klinikdirektor                                                                                                                                              |
| Telefon                       | 0201 / 174 - 47301                                                                                                                                          |
| Fax                           | 0201 / 174 - 47300                                                                                                                                          |
| E-Mail                        | augenklinik@kem-med.com                                                                                                                                     |
| Strasse / Hausnummer          | Pattbergstrasse 1-3                                                                                                                                         |
| PLZ / Ort                     | 45239 Essen                                                                                                                                                 |
| URL                           | <a href="https://kem-med.com/kompetenz-in-kliniken/fachkliniken/augenheilkunde/">https://kem-med.com/kompetenz-in-kliniken/fachkliniken/augenheilkunde/</a> |

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

|                                                                                                                                                                                       |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V | Keine Zielvereinbarungen getroffen |
| Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                               |                                    |

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

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote                                                                                                                | Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VA01 | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA02 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA03 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA04 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA05 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA06 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA07 | Diagnostik und Therapie des Glaukoms                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA08 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA09 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA10 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA11 | Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA12 | Ophthalmologische Rehabilitation                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA13 | Anpassung von Sehhilfen                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA14 | Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA15 | Plastische Chirurgie                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA16 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VA17 | Spezialsprechstunde                                                                                                                           | Fluoreszenzangiographie; Glaukome (Diagnostik, postoperative Kontrollen); Hornhaut; Lasersprechstunde; Lid-, Orbita-, Tränenwege; Makulasprechstunde; Netzhaut- Glaskörper; Neuroophthalmologie; Okuläre Durchblutung; Refraktive Chirurgie; Sehschule / Orthoptik; Trockenes Auge (Keratokonju... |
| VA18 | Laserchirurgie des Auges                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

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

|                         |      |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 1394 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0    |

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

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                       |
|------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------|
| H40.1            | 473      | Primäres Weitwinkelglaukom                                                   |
| H25.1            | 375      | Cataracta nuclearis senilis                                                  |
| H33.0            | 88       | Netzhautablösung mit Netzhautriss                                            |
| H35.38           | 77       | Sonstige Degeneration der Makula und des hinteren Poles                      |
| H02.4            | 48       | Ptoxis des Augenlides                                                        |
| C44.1            | 38       | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus |
| H18.5            | 33       | Hereditäre Hornhautdystrophien                                               |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                            |
|------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| T85.2            | 29       | Mechanische Komplikation durch eine intraokulare Linse                            |
| H40.0            | 21       | Glaukomverdacht                                                                   |
| H33.3            | 16       | Netzhautriss ohne Netzhautablösung                                                |
| H16.0            | 13       | Ulcus corneae                                                                     |
| H50.0            | 12       | Strabismus concomitans convergens                                                 |
| H27.1            | 11       | Luxation der Linse                                                                |
| H11.0            | 10       | Pterygium                                                                         |
| H35.30           | 10       | Altersbedingte feuchte Makuladegeneration                                         |
| H44.1            | 9        | Sonstige Endophthalmitis                                                          |
| H40.5            | 8        | Glaukom (sekundär) nach sonstigen Affektionen des Auges                           |
| H43.1            | 8        | Glaskörperblutung                                                                 |
| H02.0            | 7        | Entropium und Trichiasis des Augenlides                                           |
| H40.2            | 7        | Primäres Engwinkelglaukom                                                         |
| H02.3            | 6        | Blepharochalasis                                                                  |
| H50.1            | 6        | Strabismus concomitans divergens                                                  |
| H02.1            | 4        | Ektropium des Augenlides                                                          |
| H20.0            | 4        | Akute und subakute Iridozyklitis                                                  |
| H27.0            | 4        | Aphakie                                                                           |
| H53.8            | 4        | Sonstige Sehstörungen                                                             |
| H05.0            | < 4      | Akute Entzündung der Orbita                                                       |
| H16.2            | < 4      | Keratokonjunktivitis                                                              |
| H16.8            | < 4      | Sonstige Formen der Keratitis                                                     |
| H20.9            | < 4      | Iridozyklitis, nicht näher bezeichnet                                             |
| H40.3            | < 4      | Glaukom (sekundär) nach Verletzung des Auges                                      |
| H40.9            | < 4      | Glaukom, nicht näher bezeichnet                                                   |
| H00.0            | < 4      | Hordeolum und sonstige tiefe Entzündung des Augenlides                            |
| H02.2            | < 4      | Lagophthalmus                                                                     |
| H18.2            | < 4      | Sonstiges Hornhautödem                                                            |
| H20.8            | < 4      | Sonstige Iridozyklitis                                                            |
| H26.4            | < 4      | Cataracta secundaria                                                              |
| H34.8            | < 4      | Sonstiger Netzhautgefäßverschluss                                                 |
| H35.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Affektionen der Netzhaut                               |
| H44.0            | < 4      | Purulente Endophthalmitis                                                         |
| H44.4            | < 4      | Hypotonia bulbi                                                                   |
| H47.2            | < 4      | Optikusatrophie                                                                   |
| B00.5            | < 4      | Augenkrankheit durch Herpesviren                                                  |
| B02.3            | < 4      | Zoster ophthalmicus                                                               |
| B02.9            | < 4      | Zoster ohne Komplikation                                                          |
| D23.1            | < 4      | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus      |
| D50.8            | < 4      | Sonstige Eisenmangelanämien                                                       |
| E10.30           | < 4      | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet |
| E11.30           | < 4      | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet |
| H04.3            | < 4      | Akute und nicht näher bezeichnete Entzündung der Tränenwege                       |
| H10.5            | < 4      | Blepharokonjunktivitis                                                            |
| H10.8            | < 4      | Sonstige Konjunktivitis                                                           |
| H11.2            | < 4      | Narben der Konjunktiva                                                            |
| H15.0            | < 4      | Skleritis                                                                         |
| H18.1            | < 4      | Keratopathia bullosa                                                              |
| H18.6            | < 4      | Keratokonus                                                                       |
| H18.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Affektionen der Hornhaut                               |
| H26.9            | < 4      | Katarakt, nicht näher bezeichnet                                                  |
| H30.2            | < 4      | Cyclitis posterior                                                                |
| H31.4            | < 4      | Ablatio chorioideae                                                               |
| H34.1            | < 4      | Verschluss der A. centralis retinae                                               |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                  |
|------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| H35.6            | < 4      | Netzhautblutung                                                                         |
| H43.3            | < 4      | Sonstige Glaskörpertrübungen                                                            |
| H44.5            | < 4      | Degenerationszustände des Augapfels                                                     |
| H47.3            | < 4      | Sonstige Affektionen der Papille                                                        |
| H49.0            | < 4      | Lähmung des N. oculomotorius [III. Hirnnerv]                                            |
| H50.3            | < 4      | Intermittierender Strabismus concomitans                                                |
| H53.1            | < 4      | Subjektive Sehstörungen                                                                 |
| H59.8            | < 4      | Sonstige Affektionen des Auges und der Augenanhangsgebilde nach medizinischen Maßnahmen |
| Q10.0            | < 4      | Angeborene Ptose                                                                        |
| Q12.8            | < 4      | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Linse                                             |
| S05.0            | < 4      | Verletzung der Konjunktiva und Abrasio corneae ohne Angabe eines Fremdkörpers           |
| T15.0            | < 4      | Fremdkörper in der Kornea                                                               |
| T26.9            | < 4      | Verätzung des Auges und seiner Anhangsgebilde, Teil nicht näher bezeichnet              |
| T81.3            | < 4      | Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert                        |
| T85.3            | < 4      | Mechanische Komplikation durch sonstige Augenprothesen, -implantate oder -transplantate |
| T86.83           | < 4      | Versagen und Abstoßung: Hornhauttransplantat des Auges                                  |

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

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                   |
|----------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-984          | 1251   | Mikrochirurgische Technik                                                                                                                                                                                |
| 8-020.0        | 687    | Therapeutische Injektion: Auge                                                                                                                                                                           |
| 5-144.5e       | 375    | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse |
| 5-144.5a       | 292    | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse     |
| 5-159.4        | 221    | Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Nahtlose transkonjunktivale Vitrektomie mit Einmalinstrumenten                                                                 |
| 5-131.61       | 205    | Senkung des Augeninnendruckes durch filtrierende Operationen: Filtrationsoperation: Mit nicht nahtfixiertem Implantat, mit Abfluss in den Kammerwinkel                                                   |
| 3-300.0        | 193    | Optische Kohärenztomographie [OCT]: Retina                                                                                                                                                               |
| 1-220.0        | 189    | Messung des Augeninnendruckes: Tages- und Nachtdruckmessung über 24 Stunden                                                                                                                              |
| 9-984.7        | 133    | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2                                                                                                                                                   |
| 5-154.0        | 119    | Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut: Kryopexie                                                                                                                                                  |
| 5-149.2x       | 112    | Andere Operationen an der Linse: Sonderform der Intraokularlinse: Sonstige                                                                                                                               |
| 5-132.20       | 105    | Senkung des Augeninnendruckes durch Operationen am Corpus ciliare: Zyklphotokoagulation: Offen chirurgisch                                                                                               |
| 5-149.0        | 90     | Andere Operationen an der Linse: Einführung eines Kapselspannrings                                                                                                                                       |
| 5-149.21       | 87     | Andere Operationen an der Linse: Sonderform der Intraokularlinse: Torische Intraokularlinse                                                                                                              |
| 5-158.20       | 82     | Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinaler Membranen: Elektrolytlösung                                                                                                                          |
| 5-133.0        | 77     | Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation: Chirurgische Iridektomie                                                                                                   |
| 5-097.1        | 69     | Blepharoplastik: Blepharoplastik des Oberlides                                                                                                                                                           |
| 5-158.22       | 65     | Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinaler Membranen: Andere Gase                                                                                                                               |
| 5-094.2        | 63     | Korrekturoperation bei Blepharoptosis: Levator-/Aponeurosenresektion                                                                                                                                     |
| 5-154.4        | 57     | Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut: Durch schwere Flüssigkeiten                                                                                                                                |
| 5-156.9        | 57     | Andere Operationen an der Retina: Injektion von Medikamenten in den hinteren Augenabschnitt                                                                                                              |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                           |
|-------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9-984.6           | 57     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1                                                                                                                           |
| 9-984.8           | 54     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3                                                                                                                           |
| 5-983             | 53     | Reoperation                                                                                                                                                                      |
| 5-131.01          | 48     | Senkung des Augeninnendruckes durch filtrierende Operationen: Gedeckte Goniorepanation oder Trabekulektomie ab externo: Mit Einbringen von Medikamenten zur Fibrosehemmung       |
| 5-158.42          | 45     | Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung netzhautabhebender Membranen: Andere Gase                                                                                                 |
| 5-139.2           | 40     | Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare: Einbringen von Gas in die Vorderkammer                                                              |
| 5-146.26          | 38     | (Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer irisfixierten Vorderkammerlinse                                                    |
| 5-091.10          | 33     | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Ohne Beteiligung der Lidkante |
| 5-125.10          | 20     | Hornhauttransplantation und Keratoprothetik: Hornhauttransplantation, perforierend: Nicht HLA-typisiert                                                                          |
| 5-154.2           | 20     | Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut: Laser-Retinopexie                                                                                                                  |
| 5-159.00          | 18     | Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Vordere Vitrektomie über anderen Zugang als Pars plana: Elektrolytlösung                               |
| 5-985.2           | 18     | Lasertechnik: Dioden-Laser                                                                                                                                                       |
| 5-10k.0           | 17     | Kombinierte Operationen an den Augenmuskeln: Operation an 2 geraden Augenmuskeln                                                                                                 |
| 5-137.7           | 16     | Andere Operationen an der Iris: Temporäre chirurgische Pupillenerweiterung                                                                                                       |
| 5-095.11          | 15     | Naht des Augenlides: Verschluss tiefer Liddefekte: Mit Beteiligung der Lidkante                                                                                                  |
| 5-125.00          | 14     | Hornhauttransplantation und Keratoprothetik: Hornhauttransplantation, lamellär: Anterior                                                                                         |
| 5-10a.2           | 13     | Verstärkende Eingriffe an einem geraden Augenmuskel: Vorlagerung                                                                                                                 |
| 5-114.1           | 13     | Lösung von Adhäsionen zwischen Konjunktiva und Augenlid: Mit Bindehautplastik                                                                                                    |
| 5-158.10          | 13     | Pars-plana-Vitrektomie: Ohne chirurgische Manipulation der Netzhaut: Elektrolytlösung                                                                                            |
| 5-158.15          | 13     | Pars-plana-Vitrektomie: Ohne chirurgische Manipulation der Netzhaut: Silikonölenfernung                                                                                          |
| 9-984.9           | 13     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4                                                                                                                           |
| 5-10b.1           | 12     | Schwächende Eingriffe an einem geraden Augenmuskel: Rücklagerung an Schlingen                                                                                                    |
| 5-122.1           | 10     | Operationen bei Pterygium: Exzision mit Bindehautplastik                                                                                                                         |
| 5-158.00          | 9      | Pars-plana-Vitrektomie: Vordere Vitrektomie über Pars plana: Elektrolytlösung                                                                                                    |
| 5-092.2           | 8      | Operationen an Kanthus und Epikanthus: Kanthopexie, lateral                                                                                                                      |
| 5-129.2           | 8      | Andere Operationen an der Kornea: Deckung der Kornea durch eine Amnionmembran                                                                                                    |
| 5-152.0           | 7      | Fixation der Netzhaut durch eindellende Operationen: Durch permanente Plombe                                                                                                     |
| 5-091.30          | 6      | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Ohne Beteiligung der Lidkante          |
| 5-096.30          | 6      | Andere Rekonstruktion der Augenlider: Mit Tarsokonjunktival-Transplantat: Gestielt                                                                                               |
| 5-10b.2           | 6      | Schwächende Eingriffe an einem geraden Augenmuskel: Tenotomie, Myotomie, Tenektomie und/oder Myektomie                                                                           |
| 9-984.b           | 6      | Pflegebedürftigkeit: Erfolgt Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad                                                                                                           |
| 3-690             | 5      | Angiographie am Auge                                                                                                                                                             |
| 5-096.00          | 5      | Andere Rekonstruktion der Augenlider: Durch Hautlappenplastik: Mit Hautverschiebung                                                                                              |
| 5-096.20          | 5      | Andere Rekonstruktion der Augenlider: Durch Transplantation: Haut                                                                                                                |
| 3-220             | 4      | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel                                                                                                                              |



| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                          |
|-------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-091.11          | 4      | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Mit Beteiligung der Lidkante |
| 5-091.20          | 4      | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision: Ohne Beteiligung der Lidkante                                                                  |
| 5-091.31          | 4      | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Mit Beteiligung der Lidkante          |
| 5-095.10          | 4      | Naht des Augenlides: Verschluss tiefer Liddefekte: Ohne Beteiligung der Lidkante                                                                                                |
| 5-10a.1           | 4      | Verstärkende Eingriffe an einem geraden Augenmuskel: Faltung                                                                                                                    |
| 5-139.10          | 4      | Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare: Vorderkammerspülung: Ohne weitere Maßnahmen                                                        |
| 5-146.20          | 4      | (Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse                                                          |
| 5-157.1           | 4      | Andere Operationen an der Choroidea: Exzision von subretinalem Gewebe                                                                                                           |
| 5-158.12          | 4      | Pars-plana-Vitrektomie: Ohne chirurgische Manipulation der Netzhaut: Andere Gase                                                                                                |
| 5-995             | 4      | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)                                                                                                      |
| 5-092.00          | < 4    | Operationen an Kanthus und Epikanthus: Tarsorrhaphie: Ohne Lidkantenexzision                                                                                                    |
| 5-092.3           | < 4    | Operationen an Kanthus und Epikanthus: Kanthotomie                                                                                                                              |
| 5-093.6           | < 4    | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch Reposition einer Lidlamelle                                                                                               |
| 5-096.02          | < 4    | Andere Rekonstruktion der Augenlider: Durch Hautlappenplastik: Mit Hautrotation                                                                                                 |
| 5-112.2           | < 4    | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Konjunktiva: Exzision mit Plastik                                                                                          |
| 5-138.13          | < 4    | Operationen an der Sklera: Naht der Sklera: Revision                                                                                                                            |
| 5-147.1           | < 4    | Revision und Entfernung einer alloplastischen Linse: Revision einer Hinterkammerlinse                                                                                           |
| 5-158.23          | < 4    | Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinaler Membranen: Silikonölimplantation                                                                                            |
| 5-080.0           | < 4    | Inzision der Tränendrüse: Ohne weitere Maßnahmen                                                                                                                                |
| 5-084.02          | < 4    | Inzision von Tränensack und sonstigen Tränenwegen: Tränensack: Drainage                                                                                                         |
| 5-091.40          | < 4    | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Destruktion: Durch Thermokoagulation                                                                           |
| 5-094.4           | < 4    | Korrekturoperation bei Blepharoptosis: Frontalissuspension                                                                                                                      |
| 5-095.00          | < 4    | Naht des Augenlides: Verschluss oberflächlicher Liddefekte: Ohne Beteiligung der Lidkante                                                                                       |
| 5-096.01          | < 4    | Andere Rekonstruktion der Augenlider: Durch Hautlappenplastik: Mit Hautschwenkung                                                                                               |
| 5-096.31          | < 4    | Andere Rekonstruktion der Augenlider: Mit Tarsokonjunktival-Transplantat: Frei                                                                                                  |
| 5-099.0           | < 4    | Andere Operationen am Augenlid: Fixation von Gewichten am Augenlid                                                                                                              |
| 5-123.20          | < 4    | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Kornea: Keratektomie: Superfiziell                                                                                         |
| 5-123.21          | < 4    | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Kornea: Keratektomie: Mit EDTA                                                                                             |
| 5-131.00          | < 4    | Senkung des Augeninnendruckes durch filtrierende Operationen: Gedeckte Goniorepanation oder Trabekulektomie ab externo: Ohne adjuvante medikamentöse Therapie                   |
| 5-132.1           | < 4    | Senkung des Augeninnendruckes durch Operationen am Corpus ciliare: Zyklokryotherapie                                                                                            |
| 5-137.1           | < 4    | Andere Operationen an der Iris: Iridoplastik, chirurgisch                                                                                                                       |
| 5-144.20          | < 4    | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkerneexpression und/oder -Aspiration über sklero-kornealen Zugang: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse              |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                         |
|-------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-144.50          | < 4    | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse |
| 5-146.00          | < 4    | (Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse           |
| 5-146.06          | < 4    | (Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer irisfixierten Vorderkammerlinse    |
| 5-152.2           | < 4    | Fixation der Netzhaut durch eindellende Operationen: Durch Cerclage                                                                                            |
| 5-158.01          | < 4    | Pars-plana-Vitrektomie: Vordere Vitrektomie über Pars plana: Luft                                                                                              |
| 5-158.13          | < 4    | Pars-plana-Vitrektomie: Ohne chirurgische Manipulation der Netzhaut: Silikonölimplantation                                                                     |
| 5-158.14          | < 4    | Pars-plana-Vitrektomie: Ohne chirurgische Manipulation der Netzhaut: Silikonölwechsel/-auffüllung                                                              |
| 5-158.21          | < 4    | Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinaler Membranen: Luft                                                                                            |
| 5-158.24          | < 4    | Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinaler Membranen: Silikonölwechsel/-auffüllung                                                                    |
| 5-158.43          | < 4    | Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung netzhautabhebender Membranen: Silikonölimplantation                                                                     |
| 1-266.0           | < 4    | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher                                                        |
| 1-840.1           | < 4    | Diagnostische Punktion an Auge und Augenanhangsgebilden: Glaskörper                                                                                            |
| 3-221             | < 4    | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel                                                                                                              |
| 3-300.3           | < 4    | Optische Kohärenztomographie [OCT]: Periphere Gefäße                                                                                                           |
| 5-084.00          | < 4    | Inzision von Tränensack und sonstigen Tränenwegen: Tränensack: Ohne weitere Maßnahmen                                                                          |
| 5-086.00          | < 4    | Rekonstruktion des Tränenkanals und Tränenpunktes: Invertierung des Tränenpunktes: Durch Thermokauterisation                                                   |
| 5-086.30          | < 4    | Rekonstruktion des Tränenkanals und Tränenpunktes: Rekonstruktion des Tränenkanals: Mit Ringintubation                                                         |
| 5-091.00          | < 4    | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision: Ohne Beteiligung der Lidkante                                        |
| 5-092.1           | < 4    | Operationen an Kanthus und Epikanthus: Kanthopexie, medial                                                                                                     |
| 5-093.0           | < 4    | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch Thermokoagulation                                                                                        |
| 5-093.2           | < 4    | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch horizontale Verkürzung des Augenlides                                                                    |
| 5-093.5           | < 4    | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch Verschiebe- oder Schwenkplastik                                                                          |
| 5-094.0           | < 4    | Korrekturoperation bei Blepharoptosis: Tarsusresektion                                                                                                         |
| 5-097.2           | < 4    | Blepharoplastik: Blepharoplastik des Unterlides                                                                                                                |
| 5-119.1           | < 4    | Andere Operationen an der Konjunktiva: Entfernung einer Naht                                                                                                   |
| 5-122.0           | < 4    | Operationen bei Pterygium: Exzision ohne Plastik                                                                                                               |
| 5-123.0x          | < 4    | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Kornea: Destruktion: Sonstige                                                                             |
| 5-123.2x          | < 4    | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Kornea: Keratektomie: Sonstige                                                                            |
| 5-126.2           | < 4    | Refraktive Keratoplastik und andere Rekonstruktion der Kornea: Keratomileusis                                                                                  |
| 5-132.2x          | < 4    | Senkung des Augeninnendruckes durch Operationen am Corpus ciliare: Zyklphotokoagulation: Sonstige                                                              |
| 5-137.2           | < 4    | Andere Operationen an der Iris: Lösung vorderer Synechien (zwischen Iris und Kornea)                                                                           |
| 5-137.4           | < 4    | Andere Operationen an der Iris: Lösung hinterer Synechien (zwischen Iris und Linse)                                                                            |
| 5-138.0x          | < 4    | Operationen an der Sklera: Entfernung eines Fremdkörpers: Sonstige                                                                                             |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                              |
|----------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-139.12       | < 4    | Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare: Vorderkammerspülung: Mit Einbringen von Medikamenten                                                   |
| 5-142.2        | < 4    | Kapsulotomie der Linse: Kapsulotomie durch Laser                                                                                                                                    |
| 5-142.3        | < 4    | Kapsulotomie der Linse: Nachstarabsaugung                                                                                                                                           |
| 5-144.25       | < 4    | Extrakapsuläre Extradktion der Linse [ECCE]: Linsenkerneexpression und/oder -Aspiration über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer kammerwinkelgestützten Vorderkammerlinse |
| 5-144.56       | < 4    | Extrakapsuläre Extradktion der Linse [ECCE]: Linsenkerneverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer irisfixierten Vorderkammerlinse             |
| 5-145.00       | < 4    | Andere Linsenextraktionen: Über die Pars plana: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse                                                                                       |
| 5-145.10       | < 4    | Andere Linsenextraktionen: Entfernung einer luxierten Linse aus der Vorderkammer: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse                                                     |
| 5-145.26       | < 4    | Andere Linsenextraktionen: Entfernung einer luxierten Linse aus dem Glaskörper: Mit Einführung einer irisfixierten Vorderkammerlinse                                                |
| 5-146.07       | < 4    | (Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer sonstigen Vorderkammerlinse                             |
| 5-146.2a       | < 4    | (Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse                        |
| 5-147.2        | < 4    | Revision und Entfernung einer alloplastischen Linse: Entfernung einer Vorderkammerlinse                                                                                             |
| 5-153.2        | < 4    | Revision, Wechsel und Entfernung einer Cerclage oder Plombe, die zur Fixation der Netzhaut angelegt wurde: Entfernung                                                               |
| 5-157.3        | < 4    | Andere Operationen an der Choroidea: Transplantation von Aderhaut und Pigmentepithel                                                                                                |
| 5-157.x        | < 4    | Andere Operationen an der Choroidea: Sonstige                                                                                                                                       |
| 5-158.02       | < 4    | Pars-plana-Vitrektomie: Vordere Vitrektomie über Pars plana: Andere Gase                                                                                                            |
| 5-158.11       | < 4    | Pars-plana-Vitrektomie: Ohne chirurgische Manipulation der Netzhaut: Luft                                                                                                           |
| 5-158.25       | < 4    | Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinaler Membranen: Silikonölenentfernung                                                                                                |
| 5-158.5        | < 4    | Pars-plana-Vitrektomie: Anfärben von Glaskörper, epiretinalen Membranen oder der Membrana limitans interna mit Triamcinolon oder Farbstofflösungen                                  |
| 5-158.x0       | < 4    | Pars-plana-Vitrektomie: Sonstige: Elektrolytlösung                                                                                                                                  |
| 5-159.25       | < 4    | Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Entfernung von Glaskörpersträngen: Silikonölenentfernung                                                  |
| 5-159.x0       | < 4    | Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Sonstige: Elektrolytlösung                                                                                |
| 5-163.10       | < 4    | Entfernung des Augapfels [Enukleation]: Mit gleichzeitiger Einführung eines Orbitaimplantates in die Tenonsche Kapsel: Alloplastisches Implantat                                    |
| 5-492.x        | < 4    | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Sonstige                                                                                                             |
| 8-170.1        | < 4    | Therapeutische Spülung (Lavage) des Auges: Tränenwege                                                                                                                               |

## B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr.  | Art der Ambulanz                                                                                      | Bezeichnung der Ambulanz | Angeborene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
| AM05 | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) |                          |                       |                         |
| AM05 | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw.                                         |                          |                       |                         |

| Nr.  | Art der Ambulanz                                     | Bezeichnung der Ambulanz | Angeborene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
|      | § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)              |                          |                       |                         |
| AM07 | Privatambulanz                                       |                          |                       |                         |
| AM11 | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V |                          |                       |                         |

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

| OPS-Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                   |
|------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-144.5a   | 1715   | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse     |
| 5-144.5e   | 996    | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse |
| 5-149.0    | 173    | Andere Operationen an der Linse: Einführung eines Kapselspannrings                                                                                                                                       |
| 5-155.4    | 157    | Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea: Durch flächige Laserkoagulation                                                                                                               |
| 5-142.2    | 146    | Kapsulotomie der Linse: Kapsulotomie durch Laser                                                                                                                                                         |
| 5-097.1    | 141    | Blepharoplastik: Blepharoplastik des Oberlides                                                                                                                                                           |
| 5-091.20   | 66     | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision: Ohne Beteiligung der Lidkante                                                                                           |
| 5-091.11   | 54     | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Mit Beteiligung der Lidkante                          |
| 5-093.2    | 44     | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch horizontale Verkürzung des Augenlides                                                                                                              |
| 5-154.0    | 40     | Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut: Kryopexie                                                                                                                                                  |
| 5-092.2    | 38     | Operationen an Kanthus und Epikanthus: Kanthopexie, lateral                                                                                                                                              |
| 5-133.3    | 33     | Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation: Lasertrabekuloplastik                                                                                                      |
| 5-091.10   | 28     | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Ohne Beteiligung der Lidkante                         |
| 5-136.1    | 28     | Andere Iridektomie und Iridotomie: Iridotomie mit Laser                                                                                                                                                  |
| 5-094.2    | 23     | Korrekturoperation bei Blepharoptosis: Levator-/Aponeurosenresektion                                                                                                                                     |
| 5-159.00   | 21     | Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Vordere Vitrektomie über anderen Zugang als Pars plana: Elektrolytlösung                                                       |
| 5-114.1    | 10     | Lösung von Adhäsionen zwischen Konjunktiva und Augenlid: Mit Bindehautplastik                                                                                                                            |
| 5-091.31   | 9      | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Mit Beteiligung der Lidkante                                   |
| 5-093.6    | 8      | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch Reposition einer Lidlamelle                                                                                                                        |
| 5-097.2    | 8      | Blepharoplastik: Blepharoplastik des Unterlides                                                                                                                                                          |
| 5-093.3    | 7      | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch Operation an den Lidretraktoren                                                                                                                    |
| 5-122.1    | 7      | Operationen bei Pterygium: Exzision mit Bindehautplastik                                                                                                                                                 |
| 5-132.20   | 6      | Senkung des Augeninnendruckes durch Operationen am Corpus ciliare: Zyklphotokoagulation: Offen chirurgisch                                                                                               |
| 5-093.1    | 5      | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch Naht                                                                                                                                               |
| 5-096.6    | 5      | Andere Rekonstruktion der Augenlider: Lideröffnung nach Lidrekonstruktion                                                                                                                                |
| 5-097.3    | 5      | Blepharoplastik: Entfernung eines Fettgewebeprolapses der Orbita                                                                                                                                         |

| OPS-Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                        |
|------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-123.20   | 5      | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Kornea: Keratektomie: Superfiziell                                                                                                                       |
| 5-123.21   | 5      | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Kornea: Keratektomie: Mit EDTA                                                                                                                           |
| 5-092.01   | 4      | Operationen an Kanthus und Epikanthus: Tarsorrhaphie: Mit Lidkantenexzision                                                                                                                                   |
| 5-092.1    | 4      | Operationen an Kanthus und Epikanthus: Kanthopexie, medial                                                                                                                                                    |
| 5-112.2    | 4      | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Konjunktiva: Exzision mit Plastik                                                                                                                        |
| 5-146.26   | 4      | (Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer irisfixierten Vorderkammerlinse                                                                                 |
| 5-091.00   | < 4    | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision: Ohne Beteiligung der Lidkante                                                                                       |
| 5-095.11   | < 4    | Naht des Augenlides: Verschluss tiefer Liddefekte: Mit Beteiligung der Lidkante                                                                                                                               |
| 5-129.4    | < 4    | Andere Operationen an der Kornea: Entfernung einer Hornhautnaht                                                                                                                                               |
| 5-130.1    | < 4    | Operative Entfernung eines Fremdkörpers aus der vorderen Augenkammer: Durch Inzision                                                                                                                          |
| 5-144.50   | < 4    | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse                                              |
| 5-147.2    | < 4    | Revision und Entfernung einer alloplastischen Linse: Entfernung einer Vorderkammerlinse                                                                                                                       |
| 5-085.0    | < 4    | Exzision von erkranktem Gewebe an Tränensack und sonstigen Tränenwegen: Tränenpunkt                                                                                                                           |
| 5-091.30   | < 4    | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Ohne Beteiligung der Lidkante                                       |
| 5-092.00   | < 4    | Operationen an Kanthus und Epikanthus: Tarsorrhaphie: Ohne Lidkantenexzision                                                                                                                                  |
| 5-114.0    | < 4    | Lösung von Adhäsionen zwischen Konjunktiva und Augenlid: Ohne Bindehautplastik                                                                                                                                |
| 5-139.12   | < 4    | Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare: Vorderkammerspülung: Mit Einbringen von Medikamenten                                                                             |
| 5-146.2a   | < 4    | (Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse                                                  |
| 5-147.3    | < 4    | Revision und Entfernung einer alloplastischen Linse: Entfernung einer Hinterkammerlinse                                                                                                                       |
| 5-084.02   | < 4    | Inzision von Tränensack und sonstigen Tränenwegen: Tränensack: Drainage                                                                                                                                       |
| 5-085.1    | < 4    | Exzision von erkranktem Gewebe an Tränensack und sonstigen Tränenwegen: Tränenkanal                                                                                                                           |
| 5-093.0    | < 4    | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch Thermokoagulation                                                                                                                                       |
| 5-096.00   | < 4    | Andere Rekonstruktion der Augenlider: Durch Hautlappenplastik: Mit Hautverschiebung                                                                                                                           |
| 5-097.0    | < 4    | Blepharoplastik: Hebung der Augenbraue                                                                                                                                                                        |
| 5-10a.1    | < 4    | Verstärkende Eingriffe an einem geraden Augenmuskel: Faltung                                                                                                                                                  |
| 5-10b.2    | < 4    | Schwächende Eingriffe an einem geraden Augenmuskel: Tenotomie, Myotomie, Tenektomie und/oder Myektomie                                                                                                        |
| 5-10k.0    | < 4    | Kombinierte Operationen an den Augenmuskeln: Operation an 2 geraden Augenmuskeln                                                                                                                              |
| 5-112.1    | < 4    | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Konjunktiva: Exzision ohne Plastik                                                                                                                       |
| 5-122.0    | < 4    | Operationen bei Pterygium: Exzision ohne Plastik                                                                                                                                                              |
| 5-144.20   | < 4    | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelexpression und/oder -Aspiration über sklero-kornealen Zugang: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse                                           |
| 5-144.2e   | < 4    | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelexpression und/oder -Aspiration über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse |

| OPS-Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                       |
|------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-144.36   | < 4    | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer irisfixierten Vorderkammerlinse |
| 5-153.2    | < 4    | Revision, Wechsel und Entfernung einer Cerclage oder Plombe, die zur Fixation der Netzhaut angelegt wurde: Entfernung                                                        |

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

trifft nicht zu / entfällt

## B-[2].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 9,54      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 9,54      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 9,54      |
| Fälle je VK/Person                              | 146,12159 |

#### davon Fachärztinnen und Fachärzte

|                                                                                      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                                                                    | 5,58      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 5,58      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                                                                | 5,58      |
| Fälle je VK/Person                                                                   | 249,82078 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00     |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| AQ04 | Augenheilkunde                                                      |                         |

### B-11.2 Pflegepersonal

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 7,18      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 7,18      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 7,18      |
| Fälle je VK/Person                              | 194,15041 |

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 2,75      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,75      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 2,75      |
| Fälle je VK/Person                              | 506,90909 |



**Pflegefachfrau und Pflegefachmann**

|                                                 |            |
|-------------------------------------------------|------------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,00       |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,00       |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00       |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00       |
| Stationäre Versorgung                           | 1,00       |
| Fälle je VK/Person                              | 1394,00000 |

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer**

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 2,26      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,26      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 2,26      |
| Fälle je VK/Person                              | 616,81415 |

**Pflegehelferinnen und Pflegehelfer**

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 3,00      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 3,00      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 3,00      |
| Fälle je VK/Person                              | 464,66666 |

**Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten**

|                                                 |            |
|-------------------------------------------------|------------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,00       |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,00       |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00       |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00       |
| Stationäre Versorgung                           | 1,00       |
| Fälle je VK/Person                              | 1394,00000 |

**Medizinische Fachangestellte**

|                                                                                      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                                                                    | 5,69      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 5,69      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                                                                | 5,69      |
| Fälle je VK/Person                                                                   | 244,99121 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50     |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|-----|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|-----|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|



| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| PQ20 | Praxisanleitung                                                   |                         |
| Nr.  | Zusatzqualifikation                                               | Kommentar / Erläuterung |
| ZP16 | Wundmanagement                                                    |                         |

## B-[3].1 Klinik für Hämatologie, Onkologie & Stammzelltransplantation

### Angaben zur Fachabteilung

|                                               |                                                              |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Klinik für Hämatologie, Onkologie & Stammzelltransplantation |
| Fachabteilungsschlüssel                       | 0500                                                         |
| Art der Abteilung                             | Hauptabteilung                                               |

### Chefärztinnen/-ärzte

|                               |                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name                          | Professor Dr. med. Peter Reimer                                                                                                                                                                                             |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Klinikdirektor                                                                                                                                                                                                              |
| Telefon                       | 0201 / 174 - 27001                                                                                                                                                                                                          |
| Fax                           | 0201 / 174 - 27000                                                                                                                                                                                                          |
| E-Mail                        | haematologie@kem-med.com                                                                                                                                                                                                    |
| Strasse / Hausnummer          | Pattbergstr. 1-3                                                                                                                                                                                                            |
| PLZ / Ort                     | 45239 Essen                                                                                                                                                                                                                 |
| URL                           | <a href="https://kem-med.com/kompetenz-in-kliniken/fachkliniken/haemato-onkologie-und-stammzelltransplantation/">https://kem-med.com/kompetenz-in-kliniken/fachkliniken/haemato-onkologie-und-stammzelltransplantation/</a> |

## B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

|                                                                                                                                                                                       |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V | Keine Zielvereinbarungen getroffen |
| Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                               |                                    |

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

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote                                                                 | Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VI00 | Hämatologische Tagesklinik                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI01 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI05 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI06 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI08 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI09 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen                                       | Stationäre, teilstationäre und ambulante Diagnostik und Therapie hämatologischer Erkrankungen wie z. B. akute und chronische Leukämien, myelodysplastische Syndrome (MDS), maligne Lymphome, multiples Myelom (Plasmozytom), myeloproliferative Syndrome (MPS), Immunzytopenien (ITP, ... |
| VI10 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI14 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI17 | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI18 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen                                         | Stationäre, teilstationäre und ambulante Diagnostik und onkologische Systemtherapie solider Tumoren in adjuvanter, kurativer und palliativer Absicht. Interdisziplinäre multimodale Behandlungskonzepte u.a. im Westdeutschen Magen-Darm-Zentrum.                                         |
| VI19 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI20 | Intensivmedizin                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI21 | Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI24 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI25 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI27 | Spezialprechstunde                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI29 | Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI30 | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI31 | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI32 | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VI33 | Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote | Kommentar / Erläuterung |
|------|--------------------------------|-------------------------|
| VI38 | Palliativmedizin               |                         |
| VI40 | Schmerztherapie                |                         |
| VI42 | Transfusionsmedizin            |                         |
| VI45 | Stammzelltransplantation       |                         |
| VR02 | Native Sonographie             |                         |
| VR04 | Duplexsonographie              |                         |
| VX00 | Studien                        |                         |

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

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 789 |
| Teilstationäre Fallzahl | 64  |

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

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                        |
|------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| C92.00           | 134      | Akute myeloblastische Leukämie [AML]: Ohne Angabe einer kompletten Remission                  |
| C83.3            | 119      | Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom                                                          |
| C90.00           | 118      | Multiples Myelom: Ohne Angabe einer kompletten Remission                                      |
| C91.10           | 39       | Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| C83.1            | 35       | Mantelzell-Lymphom                                                                            |
| C91.00           | 28       | Akute lymphatische Leukämie [ALL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission                     |
| D46.7            | 19       | Sonstige myelodysplastische Syndrome                                                          |
| D47.4            | 15       | Osteomyelofibrose                                                                             |
| C81.1            | 13       | Nodulär-sklerosierendes (klassisches) Hodgkin-Lymphom                                         |
| D46.2            | 13       | Refraktäre Anämie mit Blastenüberschuss [RAEB]                                                |
| C83.0            | 12       | Kleinzelliges B-Zell-Lymphom                                                                  |
| C84.4            | 12       | Peripheres T-Zell-Lymphom, nicht spezifiziert                                                 |
| C88.00           | 12       | Makroglobulinämie Waldenström: Ohne Angabe einer kompletten Remission                         |
| C92.01           | 12       | Akute myeloblastische Leukämie [AML]: In kompletter Remission                                 |
| C84.7            | 11       | Anaplastisches großzelliges Lymphom, ALK-negativ                                              |
| C81.7            | 10       | Sonstige Typen des (klassischen) Hodgkin-Lymphoms                                             |
| C83.7            | 10       | Burkitt-Lymphom                                                                               |
| J15.8            | 10       | Sonstige bakterielle Pneumonie                                                                |
| C91.01           | 9        | Akute lymphatische Leukämie [ALL]: In kompletter Remission                                    |
| C85.2            | 8        | Mediastinales (thymisches) großzelliges B-Zell-Lymphom                                        |
| C93.10           | 8        | Chronische myelomonozytäre Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission                   |
| C82.1            | 7        | Follikuläres Lymphom Grad II                                                                  |
| C86.5            | 7        | Angioimmunoblastisches T-Zell-Lymphom                                                         |
| E83.1            | 7        | Störungen des Eisenstoffwechsels                                                              |
| C82.0            | 6        | Follikuläres Lymphom Grad I                                                                   |
| C93.01           | 6        | Akute Monoblasten-/Monozytenleukämie: In kompletter Remission                                 |
| G70.0            | 6        | Myasthenia gravis                                                                             |
| A48.8            | 5        | Sonstige näher bezeichnete bakterielle Krankheiten                                            |
| C86.0            | 5        | Extranodales NK/T-Zell-Lymphom, nasaler Typ                                                   |
| C92.10           | 5        | Chronische myeloische Leukämie [CML], BCR/ABL-positiv: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| D46.1            | 4        | Refraktäre Anämie mit Ringsideroblasten                                                       |
| D47.1            | 4        | Chronische myeloproliferative Krankheit                                                       |
| D69.3            | 4        | Idiopathische thrombozytopenische Purpura                                                     |
| J10.0            | 4        | Grippe mit Pneumonie, saisonale Influenzaviren nachgewiesen                                   |
| J12.8            | 4        | Pneumonie durch sonstige Viren                                                                |
| A08.1            | < 4      | Akute Gastroenteritis durch Norovirus                                                         |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                         |
|------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A09.9            | < 4      | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs                                            |
| A41.51           | < 4      | Sepsis: Escherichia coli [E. coli]                                                                                                             |
| A46              | < 4      | Erysipel [Wundrose]                                                                                                                            |
| C56              | < 4      | Bösartige Neubildung des Ovars                                                                                                                 |
| C82.2            | < 4      | Follikuläres Lymphom Grad III, nicht näher bezeichnet                                                                                          |
| C82.4            | < 4      | Follikuläres Lymphom Grad IIb                                                                                                                  |
| C85.1            | < 4      | B-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet                                                                                                         |
| C88.40           | < 4      | Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom]: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| D59.18           | < 4      | Sonstige autoimmunhämolytische Anämien                                                                                                         |
| D61.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete aplastische Anämien                                                                                                 |
| D64.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Anämien                                                                                                             |
| A41.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Sepsis                                                                                                              |
| C83.8            | < 4      | Sonstige nicht follikuläre Lymphome                                                                                                            |
| C90.01           | < 4      | Multipl. Myelom: In kompletter Remission                                                                                                       |
| C91.60           | < 4      | Prolymphozyten-Leukämie vom T-Zell-Typ: Ohne Angabe einer kompletten Remission                                                                 |
| C92.40           | < 4      | Akute Promyelozyten-Leukämie [PCL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission                                                                     |
| D46.5            | < 4      | Refraktäre Anämie mit Mehrlinien-Dysplasie                                                                                                     |
| D50.8            | < 4      | Sonstige Eisenmangelanämien                                                                                                                    |
| D51.0            | < 4      | Vitamin-B12-Mangelanämie durch Mangel an Intrinsic-Faktor                                                                                      |
| D60.0            | < 4      | Chronische erworbene isolierte aplastische Anämie                                                                                              |
| D61.18           | < 4      | Sonstige arzneimittelinduzierte aplastische Anämie                                                                                             |
| D69.41           | < 4      | Sonstige primäre Thrombozytopenie, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet                                                                  |
| I10.01           | < 4      | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise                                                                           |
| J15.9            | < 4      | Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet                                                                                                  |
| M35.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes                                                                  |
| R59.1            | < 4      | Lymphknotenvergrößerung, generalisiert                                                                                                         |
| A04.70           | < 4      | Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen                                                    |
| A07.2            | < 4      | Kryptosporidiose                                                                                                                               |
| A32.1            | < 4      | Meningitis und Meningoenzephalitis durch Listerien                                                                                             |
| B20              | < 4      | Infektiöse und parasitäre Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]                                             |
| B34.9            | < 4      | Virusinfektion, nicht näher bezeichnet                                                                                                         |
| C22.0            | < 4      | Leberzellkarzinom                                                                                                                              |
| C25.7            | < 4      | Bösartige Neubildung: Sonstige Teile des Pankreas                                                                                              |
| C53.0            | < 4      | Bösartige Neubildung: Endozervix                                                                                                               |
| C81.2            | < 4      | Gemischtzelliges (klassisches) Hodgkin-Lymphom                                                                                                 |
| C81.9            | < 4      | Hodgkin-Lymphom, nicht näher bezeichnet                                                                                                        |
| C82.3            | < 4      | Follikuläres Lymphom Grad IIIa                                                                                                                 |
| C84.9            | < 4      | Reifzelliges T/NK-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet                                                                                         |
| C85.7            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms                                                                                      |
| C91.50           | < 4      | Adulte(s) T-Zell-Lymphom/Leukämie (HTLV-1-assoziiert): Ohne Angabe einer kompletten Remission                                                  |
| D39.1            | < 4      | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Ovar                                                                                        |
| D45              | < 4      | Polycythaemia vera                                                                                                                             |
| D46.6            | < 4      | Myelodysplastisches Syndrom mit isolierter del(5q)-Chromosomenanomalie                                                                         |
| D47.2            | < 4      | Monoklonale Gammopathie unbestimmter Signifikanz [MGUS]                                                                                        |
| D50.0            | < 4      | Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch)                                                                                                 |
| D51.8            | < 4      | Sonstige Vitamin-B12-Mangelanämien                                                                                                             |
| D52.8            | < 4      | Sonstige Folsäure-Mangelanämien                                                                                                                |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                       |
|------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D59.1            | < 4      | Sonstige autoimmunhämolytische Anämien                                                                                       |
| D60.8            | < 4      | Sonstige erworbene isolierte aplastische Anämien                                                                             |
| D61.2            | < 4      | Aplastische Anämie infolge sonstiger äußerer Ursachen                                                                        |
| D61.3            | < 4      | Idiopathische aplastische Anämie                                                                                             |
| D61.9            | < 4      | Aplastische Anämie, nicht näher bezeichnet                                                                                   |
| D62              | < 4      | Akute Blutungsanämie                                                                                                         |
| D69.58           | < 4      | Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet                                             |
| D69.61           | < 4      | Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet                                         |
| D70.11           | < 4      | Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase 10 Tage bis unter 20 Tage                             |
| D70.14           | < 4      | Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase 7 Tage bis unter 10 Tage                              |
| D70.5            | < 4      | Zyklische Neutropenie                                                                                                        |
| D70.6            | < 4      | Sonstige Neutropenie                                                                                                         |
| D70.7            | < 4      | Neutropenie, nicht näher bezeichnet                                                                                          |
| D72.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leukozyten                                                                        |
| D75.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe                                               |
| D75.9            | < 4      | Krankheit des Blutes und der blutbildenden Organe, nicht näher bezeichnet                                                    |
| D76.1            | < 4      | Hämophagozytäre Lymphohistiozytose                                                                                           |
| H05.0            | < 4      | Akute Entzündung der Orbita                                                                                                  |
| I26.9            | < 4      | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale                                                                         |
| I62.00           | < 4      | Nichttraumatische subdurale Blutung: Akut                                                                                    |
| J10.1            | < 4      | Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen                                 |
| J12.1            | < 4      | Pneumonie durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]                                                                       |
| J12.9            | < 4      | Viruspneumonie, nicht näher bezeichnet                                                                                       |
| J15.6            | < 4      | Pneumonie durch andere gramnegative Bakterien                                                                                |
| J44.01           | < 4      | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 $\geq$ 35 % und < 50 % des Sollwertes |
| K29.6            | < 4      | Sonstige Gastritis                                                                                                           |
| K52.1            | < 4      | Toxische Gastroenteritis und Kolitis                                                                                         |
| K57.32           | < 4      | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung                                            |
| K59.00           | < 4      | Obstipation bei Kolontransitstörung                                                                                          |
| K62.1            | < 4      | Rektumpolyp                                                                                                                  |
| K64.8            | < 4      | Sonstige Hämorrhoiden                                                                                                        |
| M31.7            | < 4      | Mikroskopische Polyangiitis                                                                                                  |
| M46.46           | < 4      | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich                                                                              |
| M46.49           | < 4      | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                                       |
| M51.2            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung                                                                           |
| N13.1            | < 4      | Hydronephrose bei Ureterstriktur, anderenorts nicht klassifiziert                                                            |
| N17.99           | < 4      | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium nicht näher bezeichnet                                                |
| N39.0            | < 4      | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet                                                                       |
| R19.88           | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Symptome, die das Verdauungssystem und das Abdomen betreffen                                      |
| R50.80           | < 4      | Fieber unbekannter Ursache                                                                                                   |
| R50.9            | < 4      | Fieber, nicht näher bezeichnet                                                                                               |
| S06.5            | < 4      | Traumatische subdurale Blutung                                                                                               |
| T58              | < 4      | Toxische Wirkung von Kohlenmonoxid                                                                                           |
| T86.01           | < 4      | Akute Graft-versus-Host-Krankheit, Grad I und II                                                                             |
| T86.02           | < 4      | Akute Graft-versus-Host-Krankheit, Grad III und IV                                                                           |

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

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                            |
|----------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8-547.0        | 355    | Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern                                                                                                                                                         |
| 3-202          | 315    | Native Computertomographie des Thorax                                                                                                                                                                             |
| 1-424          | 261    | Biopsie ohne Inzision am Knochenmark                                                                                                                                                                              |
| 8-800.c0       | 217    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE                                                                                          |
| 8-831.00       | 149    | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd                                                                   |
| 3-207          | 131    | Native Computertomographie des Abdomens                                                                                                                                                                           |
| 9-984.7        | 124    | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2                                                                                                                                                            |
| 6-007.72       | 119    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 6 mg bis unter 12 mg                                                                                                                          |
| 3-222          | 89     | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel                                                                                                                                                                 |
| 8-544          | 88     | Hochgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie                                                                                                                                                              |
| 1-632.0        | 87     | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs                                                                                                                                                     |
| 8-542.11       | 82     | Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Substanz                                                                                                                                                                   |
| 6-001.h5       | 79     | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 650 mg bis unter 750 mg                                                                                                                             |
| 1-941.0        | 74     | Komplexe Diagnostik bei myeloischen und lymphatischen Neubildungen: Komplexe Diagnostik                                                                                                                           |
| 9-984.8        | 73     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3                                                                                                                                                            |
| 3-200          | 72     | Native Computertomographie des Schädels                                                                                                                                                                           |
| 8-522.90       | 64     | Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Ohne bildgestützte Einstellung                                                                                                |
| 1-712          | 63     | Spiroergometrie                                                                                                                                                                                                   |
| 1-620.01       | 54     | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage                                                                                                                        |
| 8-543.21       | 53     | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 1 Substanz                                                                                                                                        |
| 8-800.c1       | 52     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE                                                                                         |
| 3-225          | 51     | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel                                                                                                                                                               |
| 5-410.10       | 49     | Entnahme von hämatopoetischen Stammzellen aus Knochenmark und peripherem Blut zur Transplantation und von peripheren Blutzellen zur Transfusion: Hämatopoetische Stammzellen aus peripherem Blut: Zur Eigenspende |
| 8-543.13       | 48     | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 3 Substanzen                                                                                                                                       |
| 8-800.g0       | 48     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 1 Thrombozytenkonzentrat                                                                                     |
| 8-547.1        | 47     | Andere Immuntherapie: Mit modifizierten Antikörpern                                                                                                                                                               |
| 8-800.g1       | 47     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 2 Thrombozytenkonzentrate                                                                                    |
| 5-399.5        | 46     | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)                                                                |
| 3-820          | 42     | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel                                                                                                                                                         |
| 6-002.23       | 41     | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 300 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE                                                                                                                 |
| 9-984.6        | 41     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1                                                                                                                                                            |
| 8-805.00       | 40     | Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Autogen: Ohne In-vitro-Aufbereitung                                                                                                             |
| 8-831.04       | 40     | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Großlumiger Katheter zur extrakorporalen Blutzirkulation in ein zentralvenöses Gefäß                                              |
| 8-800.f0       | 39     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 1 Apherese-Thrombozytenkonzentrat                                                                   |
| 8-547.31       | 37     | Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Sonstige Applikationsform                                                                                                                                                 |



| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                          |
|-------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9-984.b           | 36     | Pflegebedürftigkeit: Erfolgreicher Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad                                                                                                                                    |
| 1-440.a           | 33     | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt                                                                                          |
| 8-98g.11          | 32     | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage |
| 3-20x             | 31     | Andere native Computertomographie                                                                                                                                                                               |
| 8-543.51          | 31     | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 5 Tage: 1 Substanz                                                                                                                                      |
| 8-541.0           | 29     | Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Intrathekal                                                                                                     |
| 8-800.g2          | 29     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 3 Thrombozytenkonzentrate                                                                                  |
| 6-002.24          | 28     | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 400 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE                                                                                                               |
| 8-542.12          | 28     | Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Substanzen                                                                                                                                                               |
| 1-710             | 25     | Ganzkörperplethysmographie                                                                                                                                                                                      |
| 6-001.h4          | 25     | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 550 mg bis unter 650 mg                                                                                                                           |
| 8-543.31          | 25     | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 1 Substanz                                                                                                                                      |
| 1-204.2           | 24     | Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme                                                                                                                                       |
| 9-984.9           | 24     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4                                                                                                                                                          |
| 8-713.0           | 23     | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System]                                                                          |
| 3-802             | 22     | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark                                                                                                                                                 |
| 8-800.g5          | 22     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 6 bis unter 8 Thrombozytenkonzentrate                                                                      |
| 8-831.02          | 22     | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine periphere Vene in ein zentralvenöses Gefäß                                                                            |
| 8-931.0           | 22     | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung                                |
| 8-547.30          | 21     | Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Intravenös                                                                                                                                                              |
| 8-810.w4          | 21     | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 25 g bis unter 35 g                                                                        |
| 6-001.h6          | 20     | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 750 mg bis unter 850 mg                                                                                                                           |
| 8-800.c2          | 19     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 11 TE bis unter 16 TE                                                                                      |
| 8-982.0           | 19     | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Bis zu 6 Behandlungstage                                                                                                                                               |
| 1-620.00          | 18     | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen                                                                                                                            |
| 3-221             | 18     | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel                                                                                                                                                               |
| 8-812.3           | 18     | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral                                         |
| 8-543.71          | 16     | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 7 Tage: 1 Substanz                                                                                                                                      |
| 8-800.g3          | 16     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 4 Thrombozytenkonzentrate                                                                                  |
| 8-800.g6          | 16     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 8 bis unter 10 Thrombozytenkonzentrate                                                                     |
| 8-810.w2          | 16     | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 10 g bis unter 15 g                                                                        |



| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                            |
|----------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8-98g.10       | 15     | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage                       |
| 8-805.50       | 14     | Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung                                                                    |
| 8-853.3        | 14     | Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation                                                                                                                            |
| 1-650.2        | 13     | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie                                                                                                                                                                   |
| 3-220          | 13     | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel                                                                                                                                                               |
| 8-701          | 13     | Einfache endotracheale Intubation                                                                                                                                                                                 |
| 8-800.g4       | 13     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 5 Thrombozytenkonzentrate                                                                                    |
| 8-980.10       | 13     | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte                                                                                                    |
| 8-982.1        | 13     | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage                                                                                                                            |
| 1-650.1        | 12     | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum                                                                                                                                                                        |
| 6-009.4        | 12     | Applikation von Medikamenten, Liste 9: Ruxolitinib, oral                                                                                                                                                          |
| 8-522.b0       | 12     | Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Ohne bildgestützte Einstellung                                                             |
| 8-543.33       | 12     | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 3 Substanzen                                                                                                                                      |
| 8-706          | 12     | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung                                                                                                                                                                     |
| 8-980.0        | 12     | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte                                                                                                                                  |
| 8-98g.12       | 12     | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 10 bis höchstens 14 Behandlungstage |
| 1-991.1        | 11     | Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung der Resttumorlast [MRD-Monitoring]                                                                       |
| 6-005.07       | 11     | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 900 mg bis unter 1.200 mg                                                                                                                          |
| 6-007.pa       | 11     | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 6.900 mg bis unter 8.100 mg                                                                                                                  |
| 6-007.pd       | 11     | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 10.500 mg bis unter 12.900 mg                                                                                                                |
| 8-543.22       | 11     | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 2 Substanzen                                                                                                                                      |
| 8-543.34       | 11     | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 4 Substanzen                                                                                                                                      |
| 1-844          | 10     | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle                                                                                                                                                                  |
| 5-399.7        | 10     | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverteilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)                                                                               |
| 8-152.1        | 10     | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle                                                                                                                                             |
| 8-810.w3       | 10     | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 15 g bis unter 25 g                                                                          |
| 8-930          | 10     | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes                                                                                                 |
| 8-987.13       | 10     | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 21 Behandlungstage                                        |
| 6-002.25       | 9      | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE                                                                                                                 |
| 6-005.e4       | 9      | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral: 20,0 mg bis unter 25,0 mg                                                                                                                          |
| 6-007.j0       | 9      | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 2.000 mg                                                                                                                      |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                      |
|-------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6-007.p3          | 9      | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 1.500 mg bis unter 2.100 mg                                                                                            |
| 6-007.p5          | 9      | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 2.700 mg bis unter 3.300 mg                                                                                            |
| 6-007.p8          | 9      | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 4.500 mg bis unter 5.700 mg                                                                                            |
| 6-00c.c6          | 9      | Applikation von Medikamenten, Liste 12: Polatuzumab vedotin, parenteral: 120 mg bis unter 140 mg                                                                                            |
| 8-390.5           | 9      | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Weichlagerungsbett mit programmierbarer automatischer Lagerungshilfe                                                                                       |
| 8-802.40          | 9      | Transfusion von Leukozyten: Lymphozyten ohne erneute Gewinnung vom gleichen Spender, nach Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Ohne In-vitro-Aufbereitung                      |
| 1-650.0           | 8      | Diagnostische Koloskopie: Partiell                                                                                                                                                          |
| 3-823             | 8      | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel                                                                                                                 |
| 6-006.b2          | 8      | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Brentuximab vedotin, parenteral: 75 mg bis unter 100 mg                                                                                              |
| 6-007.pb          | 8      | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 8.100 mg bis unter 9.300 mg                                                                                            |
| 8-527.1           | 8      | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, mittlerer Schwierigkeitsgrad                                                    |
| 8-543.42          | 8      | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 2 Substanzen                                                                                                                |
| 8-810.w5          | 8      | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 35 g bis unter 45 g                                                    |
| 8-810.w7          | 8      | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 55 g bis unter 65 g                                                    |
| 8-987.12          | 8      | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage |
| 1-444.6           | 7      | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie                                                                                                                             |
| 1-444.7           | 7      | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien                                                                                                                          |
| 3-806             | 7      | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems                                                                                                                                 |
| 6-004.c           | 7      | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Rasburicase, parenteral                                                                                                                              |
| 6-00b.6           | 7      | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, parenteral                                                                                                      |
| 8-144.2           | 7      | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, sonstiger Katheter                                                                                                                     |
| 8-527.8           | 7      | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Individuelle Blöcke oder Viellamellenkollimator (MLC)                                                 |
| 8-543.32          | 7      | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 2 Substanzen                                                                                                                |
| 8-800.c3          | 7      | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 16 TE bis unter 24 TE                                                                  |
| 8-800.f1          | 7      | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 2 Apherese-Thrombozytenkonzentrate                                            |
| 8-800.g9          | 7      | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 14 bis unter 16 Thrombozytenkonzentrate                                                |
| 3-825             | 6      | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel                                                                                                                                   |
| 3-82a             | 6      | Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel                                                                                                                                    |
| 6-001.h9          | 6      | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.050 mg bis unter 1.250 mg                                                                                                   |
| 6-001.ha          | 6      | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.250 mg bis unter 1.450 mg                                                                                                   |
| 6-007.p9          | 6      | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 5.700 mg bis unter 6.900 mg                                                                                            |
| 6-00a.k3          | 6      | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral: 1.000 mg bis unter 1.500 mg                                                                                                       |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                           |
|----------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8-128          | 6      | Anwendung eines Stuhldrainagesystems                                                                                                                                                             |
| 8-522.91       | 6      | Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung                                                                               |
| 8-543.41       | 6      | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 1 Substanz                                                                                                                       |
| 8-543.81       | 6      | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 8 Tage: 1 Substanz                                                                                                                       |
| 8-800.c4       | 6      | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 24 TE bis unter 32 TE                                                                       |
| 8-800.g7       | 6      | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 10 bis unter 12 Thrombozytenkonzentrate                                                     |
| 8-800.g8       | 6      | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 12 bis unter 14 Thrombozytenkonzentrate                                                     |
| 8-812.61       | 6      | Transfusion von Plasma und anderen Plasmapbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 6 TE bis unter 11 TE                                                    |
| 8-820.02       | 6      | Therapeutische Plasmapherese: Mit normalem Plasma: 3 Plasmapheresen                                                                                                                              |
| 8-831.22       | 6      | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Wechsel: Über eine periphere Vene in ein zentralvenöses Gefäß                                                           |
| 1-941.20       | 5      | Komplexe Diagnostik bei myeloischen und lymphatischen Neubildungen: Niedrigauflösende HLA-Typisierung [Einfeldauflösung] mit Bestimmung von HLA-A, HLA-B und HLA-DR: Beim Patienten              |
| 3-052          | 5      | Transösophageale Echokardiographie [TEE]                                                                                                                                                         |
| 3-203          | 5      | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark                                                                                                                                        |
| 3-80x          | 5      | Andere native Magnetresonanztomographie                                                                                                                                                          |
| 6-001.h7       | 5      | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 850 mg bis unter 950 mg                                                                                                            |
| 6-007.p7       | 5      | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 3.900 mg bis unter 4.500 mg                                                                                                 |
| 6-007.pe       | 5      | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 12.900 mg bis unter 15.300 mg                                                                                               |
| 6-00c.c5       | 5      | Applikation von Medikamenten, Liste 12: Polatuzumab vedotin, parenteral: 100 mg bis unter 120 mg                                                                                                 |
| 6-00c.c7       | 5      | Applikation von Medikamenten, Liste 12: Polatuzumab vedotin, parenteral: 140 mg bis unter 160 mg                                                                                                 |
| 8-144.1        | 5      | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem                                                                                                                   |
| 8-543.43       | 5      | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 3 Substanzen                                                                                                                     |
| 8-800.gc       | 5      | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 20 bis unter 24 Thrombozytenkonzentrate                                                     |
| 8-831.24       | 5      | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Wechsel: Großlumiger Katheter zur extrakorporalen Blutzirkulation in ein zentralvenöses Gefäß                           |
| 8-832.0        | 5      | Legen und Wechsel eines Katheters in die A. pulmonalis: Legen                                                                                                                                    |
| 8-855.80       | 5      | Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden                                                                 |
| 8-855.82       | 5      | Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden                                                    |
| 8-980.11       | 5      | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 369 bis 552 Aufwandspunkte                                                                                   |
| 8-980.21       | 5      | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1.104 Aufwandspunkte: 829 bis 1.104 Aufwandspunkte                                                                               |
| 8-982.3        | 5      | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage                                                                                                                           |
| 8-98g.14       | 5      | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 20 Behandlungstage |
| 1-494.x        | 4      | (Perkutane) Biopsie an anderen Organen und Geweben mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Sonstige                                                                                           |
| 1-613          | 4      | Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop                                                                                                                                                 |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                            |
|-------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3-100.0           | 4      | Mammographie: Eine oder mehr Ebenen                                                                                                                                                                               |
| 3-227             | 4      | Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel                                                                                                                                                 |
| 3-808             | 4      | Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße                                                                                                                                                            |
| 3-826             | 4      | Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel                                                                                                                                           |
| 6-001.h3          | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 450 mg bis unter 550 mg                                                                                                                             |
| 6-002.26          | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 600 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE                                                                                                                 |
| 6-003.p3          | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 3.750 IE bis unter 5.000 IE                                                                                                           |
| 6-004.44          | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabin, parenteral: 150 mg bis unter 180 mg                                                                                                                             |
| 6-004.45          | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabin, parenteral: 180 mg bis unter 210 mg                                                                                                                             |
| 6-005.06          | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 750 mg bis unter 900 mg                                                                                                                            |
| 6-007.73          | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 12 mg bis unter 18 mg                                                                                                                         |
| 6-007.pc          | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 9.300 mg bis unter 10.500 mg                                                                                                                 |
| 6-00a.k6          | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral: 2.500 mg bis unter 3.000 mg                                                                                                                             |
| 6-00c.j           | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 12: Treosulfan, parenteral zur Konditionierung vor Stammzelltransplantation                                                                                                   |
| 6-00k.8           | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 19: Teclistamab, parenteral                                                                                                                                                   |
| 8-132.3           | 4      | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich                                                                                                                                                          |
| 8-543.14          | 4      | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 4 Substanzen                                                                                                                                       |
| 8-800.f2          | 4      | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 3 Apherese-Thrombozytenkonzentrate                                                                  |
| 8-800.ga          | 4      | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 16 bis unter 18 Thrombozytenkonzentrate                                                                      |
| 8-805.30          | 4      | Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung                                                              |
| 8-987.10          | 4      | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage                                             |
| 8-98g.13          | 4      | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 15 bis höchstens 19 Behandlungstage |
| 1-651             | < 4    | Diagnostische Sigmoidoskopie                                                                                                                                                                                      |
| 1-853.2           | < 4    | Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Aszitespunktion                                                                                                                                 |
| 1-991.0           | < 4    | Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern für die Bestimmung der Resttumorlast (Minimal Residual Disease [MRD])        |
| 3-821             | < 4    | Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel                                                                                                                                                           |
| 3-990             | < 4    | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung                                                                                                                                                              |
| 6-001.hb          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.450 mg bis unter 1.650 mg                                                                                                                         |
| 6-001.he          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.050 mg bis unter 2.450 mg                                                                                                                         |
| 6-002.pb          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg                                                                                                                           |
| 6-005.08          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.500 mg                                                                                                                        |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                  |
|----------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6-005.e8       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral: 40,0 mg bis unter 45,0 mg                                                                                                                |
| 6-005.m3       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 480 mg bis unter 640 mg                                                                                                                 |
| 6-006.01       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 300 mg bis unter 450 mg                                                                                                                       |
| 6-007.j1       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 2.000 mg bis unter 3.000 mg                                                                                                            |
| 6-007.p4       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 2.100 mg bis unter 2.700 mg                                                                                                        |
| 6-009.q9       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 1.400 mg bis unter 1.800 mg                                                                                                             |
| 6-00a.k4       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral: 1.500 mg bis unter 2.000 mg                                                                                                                   |
| 6-00a.k5       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral: 2.000 mg bis unter 2.500 mg                                                                                                                   |
| 6-00a.k9       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral: 5.000 mg bis unter 6.000 mg                                                                                                                   |
| 6-00c.7        | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 12: Gilteritinib, oral                                                                                                                                              |
| 8-640.0        | < 4    | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)                                                                                                     |
| 8-810.wa       | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 85 g bis unter 105 g                                                               |
| 8-855.81       | < 4    | Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden                                                            |
| 8-982.2        | < 4    | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage                                                                                                                 |
| 1-266.0        | < 4    | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher                                                                                                 |
| 1-440.7        | < 4    | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Sphincter Oddi und Papilla duodeni major                                                                                    |
| 1-440.9        | < 4    | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt                                                                                     |
| 1-484.5        | < 4    | Perkutane Biopsie an Gelenken und Schleimbeuteln mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Gelenk an der Wirbelsäule                                                                                   |
| 1-63a          | < 4    | Kapselendoskopie des Dünndarmes                                                                                                                                                                         |
| 1-931.0        | < 4    | Molekularbiologisch-mikrobiologische Diagnostik: Ohne Resistenzbestimmung                                                                                                                               |
| 1-941.21       | < 4    | Komplexe Diagnostik bei myeloischen und lymphatischen Neubildungen: Niedrigauflösende HLA-Typisierung [Einfeldauflösung] mit Bestimmung von HLA-A, HLA-B und HLA-DR: Bei einem oder mehreren Verwandten |
| 1-991.3        | < 4    | Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung der Resttumorlast [MRD-Monitoring]                                                            |
| 3-054          | < 4    | Endosonographie des Duodenums                                                                                                                                                                           |
| 3-205          | < 4    | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems                                                                                                                                                   |
| 3-206          | < 4    | Native Computertomographie des Beckens                                                                                                                                                                  |
| 3-752.1        | < 4    | Positronenemissionstomographie mit Computertomographie [PET/CT] des gesamten Körperstammes: Mit diagnostischer Computertomographie                                                                      |
| 3-800          | < 4    | Native Magnetresonanztomographie des Schädels                                                                                                                                                           |
| 3-804          | < 4    | Native Magnetresonanztomographie des Abdomens                                                                                                                                                           |
| 5-431.22       | < 4    | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode ohne Fixierung durch Naht, ohne jejunale Sonde                                                                                   |
| 5-452.61       | < 4    | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge                                         |
| 5-995          | < 4    | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)                                                                                                                              |



| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                      |
|-------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6-001.00          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Alemtuzumab, parenteral: 30 mg bis unter 60 mg                       |
| 6-001.91          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 2,5 mg bis unter 3,5 mg                      |
| 6-001.99          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 10,5 mg bis unter 11,5 mg                    |
| 6-001.hf          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.450 mg bis unter 2.850 mg                   |
| 6-002.56          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 8,50 g bis unter 10,50 g                          |
| 6-002.57          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 10,50 g bis unter 15,50 g                         |
| 6-002.p5          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg                     |
| 6-002.q6          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral: 650 mg bis unter 750 mg      |
| 6-002.qm          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral: 8.650 mg bis unter 11.150 mg |
| 6-002.r4          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 1,6 g bis unter 2,0 g                       |
| 6-003.g0          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 25 mg bis unter 50 mg                             |
| 6-003.p1          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 1.250 IE bis unter 2.500 IE     |
| 6-004.46          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabin, parenteral: 210 mg bis unter 240 mg                       |
| 6-004.4a          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabin, parenteral: 330 mg bis unter 360 mg                       |
| 6-004.5c          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafunigin, parenteral: 1.550 mg bis unter 1.950 mg                 |
| 6-005.04          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 450 mg bis unter 600 mg                      |
| 6-005.05          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 600 mg bis unter 750 mg                      |
| 6-005.e2          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral: 10,0 mg bis unter 15,0 mg                    |
| 6-007.05          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension: 6.600 mg bis unter 7.800 mg           |
| 6-007.k4          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg                 |
| 6-007.nb          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg                        |
| 6-007.p6          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 3.300 mg bis unter 3.900 mg            |
| 6-007.pf          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 15.300 mg bis unter 17.700 mg          |
| 6-009.r0          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, subkutan: 1.800 mg bis unter 3.600 mg                   |
| 6-00a.bb          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg                      |
| 6-00a.k8          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral: 4.000 mg bis unter 5.000 mg                       |
| 6-00b.ae          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Gemtuzumab ozogamicin, parenteral: 13,0 mg bis unter 14,0 mg        |
| 6-00b.c9          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 4.080 mg bis unter 5.040 mg                        |
| 6-00b.ca          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 5.040 mg bis unter 6.000 mg                        |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                         |
|----------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6-00b.cc       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 6.960 mg bis unter 8.880 mg                                                                           |
| 6-00b.cd       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 8.880 mg bis unter 10.800 mg                                                                          |
| 6-00c.c4       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 12: Polatuzumab vedotin, parenteral: 90 mg bis unter 100 mg                                                                |
| 6-00c.ca       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 12: Polatuzumab vedotin, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg                                                               |
| 6-00k.0        | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 19: Nirmatrelvir-Ritonavir, oral                                                                                           |
| 8-121          | < 4    | Darmspülung                                                                                                                                                    |
| 8-390.x        | < 4    | Lagerungsbehandlung: Sonstige                                                                                                                                  |
| 8-528.6        | < 4    | Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie: CT-gesteuerte Simulation für die externe Bestrahlung                                        |
| 8-529.3        | < 4    | Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für die intensitätsmodulierte Radiotherapie                              |
| 8-543.23       | < 4    | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 3 Substanzen                                                                                   |
| 8-543.61       | < 4    | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 6 Tage: 1 Substanz                                                                                     |
| 8-543.91       | < 4    | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 9 oder mehr Tage: 1 Substanz                                                                           |
| 8-771          | < 4    | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation                                                                                                                      |
| 8-800.f4       | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 5 Apherese-Thrombozytenkonzentrate               |
| 8-800.f5       | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 6 bis unter 8 Apherese-Thrombozytenkonzentrate   |
| 8-800.f6       | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 8 bis unter 10 Apherese-Thrombozytenkonzentrate  |
| 8-800.f7       | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 10 bis unter 12 Apherese-Thrombozytenkonzentrate |
| 8-800.gd       | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 24 bis unter 28 Thrombozytenkonzentrate                   |
| 8-800.ge       | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 28 bis unter 32 Thrombozytenkonzentrate                   |
| 8-810.9a       | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: 10.000 Einheiten bis unter 15.000 Einheiten     |
| 8-810.j4       | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 1,0 g bis unter 2,0 g                                |
| 8-810.w6       | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 45 g bis unter 55 g                       |
| 8-810.wb       | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 105 g bis unter 125 g                     |
| 8-855.83       | < 4    | Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden                 |
| 8-914.12       | < 4    | Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Lendenwirbelsäule            |
| 8-932          | < 4    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes                                                                              |
| 8-980.20       | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1.104 Aufwandspunkte: 553 bis 828 Aufwandspunkte                                               |
| 8-980.30       | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1.105 bis 1.656 Aufwandspunkte: 1.105 bis 1.380 Aufwandspunkte                                         |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                               |
|----------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8-987.11       | < 4    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage                           |
| 1-420.2        | < 4    | Biopsie ohne Inzision an Mund und Mundhöhle: Gaumen                                                                                                                                                                  |
| 1-425.3        | < 4    | (Perkutane) (Nadel-)Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus: Lymphknoten, mediastinal                                                                                                                                |
| 1-426.2        | < 4    | (Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Lymphknoten, axillär                                                                                                  |
| 1-426.3        | < 4    | (Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Lymphknoten, mediastinal                                                                                              |
| 1-430.10       | < 4    | Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen: Bronchus: Zungenbiopsie                                                                                                                                           |
| 1-441.0        | < 4    | Perkutane (Nadel-)Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas: Leber                                                                                                                                               |
| 1-447          | < 4    | Endosonographische Feinnadelpunktion am Pankreas                                                                                                                                                                     |
| 1-490.6        | < 4    | Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut: Unterschenkel                                                                                                                                                           |
| 1-490.x        | < 4    | Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut: Sonstige                                                                                                                                                                |
| 1-620.x        | < 4    | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Sonstige                                                                                                                                                                         |
| 1-630.0        | < 4    | Diagnostische Ösophagoskopie: Mit flexiblem Instrument                                                                                                                                                               |
| 1-654.0        | < 4    | Diagnostische Rektoskopie: Mit flexiblem Instrument                                                                                                                                                                  |
| 1-711          | < 4    | Bestimmung der CO-Diffusionskapazität                                                                                                                                                                                |
| 1-843          | < 4    | Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus                                                                                                                                                                            |
| 1-845          | < 4    | Diagnostische perkutane Punktion und Aspiration der Leber                                                                                                                                                            |
| 1-853.x        | < 4    | Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Sonstige                                                                                                                                           |
| 1-854.x        | < 4    | Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Sonstige                                                                                                                                        |
| 1-941.30       | < 4    | Komplexe Diagnostik bei myeloischen und lymphatischen Neubildungen: Hochauflösende HLA-Typisierung [Zweifeldauflösung] mit Bestimmung von HLA-A, HLA-B, HLA-C, HLA-DR und HLA-DQ: Beim Patienten                     |
| 1-941.31       | < 4    | Komplexe Diagnostik bei myeloischen und lymphatischen Neubildungen: Hochauflösende HLA-Typisierung [Zweifeldauflösung] mit Bestimmung von HLA-A, HLA-B, HLA-C, HLA-DR und HLA-DQ: Bei einem oder mehreren Verwandten |
| 1-995.02       | < 4    | (Gezielte) Analyse genetischer Veränderungen in soliden bösartigen Neubildungen: Untersuchung auf chromosomale Alterationen/Aberrationen: Analyse von 4 bis 10 Zielstrukturen                                        |
| 3-055.1        | < 4    | Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Leber                                                                                                                                                                  |
| 3-056          | < 4    | Endosonographie des Pankreas                                                                                                                                                                                         |
| 3-05f          | < 4    | Transbronchiale Endosonographie                                                                                                                                                                                      |
| 3-05g.2        | < 4    | Endosonographie des Herzens: Intrakardiale Echokardiographie [ICE]                                                                                                                                                   |
| 3-201          | < 4    | Native Computertomographie des Halses                                                                                                                                                                                |
| 3-223          | < 4    | Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel                                                                                                                                                |
| 3-228          | < 4    | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel                                                                                                                                                         |
| 3-22x          | < 4    | Andere Computertomographie mit Kontrastmittel                                                                                                                                                                        |
| 3-705.1        | < 4    | Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems: Mehr-Phasen-Szintigraphie                                                                                                                                                  |
| 3-805          | < 4    | Native Magnetresonanztomographie des Beckens                                                                                                                                                                         |
| 3-843.0        | < 4    | Magnetresonanztomographie-Cholangiopankreatikographie [MRCP]: Ohne Sekretin-Unterstützung                                                                                                                            |
| 3-900          | < 4    | Knochendichtemessung (alle Verfahren)                                                                                                                                                                                |
| 5-132.20       | < 4    | Senkung des Augeninnendrucks durch Operationen am Corpus ciliare: Zyklphotokoagulation: Offen chirurgisch                                                                                                            |
| 5-311.1        | < 4    | Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie                                                                                                                                                                       |
| 5-429.d        | < 4    | Andere Operationen am Ösophagus: Endoskopisches Clippen                                                                                                                                                              |
| 5-469.d3       | < 4    | Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch                                                                                                                                                                    |
| 5-469.e3       | < 4    | Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch                                                                                                                                                                  |
| 5-482.01       | < 4    | Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Schlingenresektion: Endoskopisch                                                                                                        |
| 5-541.1        | < 4    | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Laparotomie mit Drainage                                                                                                                                             |
| 5-691          | < 4    | Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers                                                                                                                                                                          |



| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                     |
|-------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-897.0           | < 4    | Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision                                              |
| 5-984             | < 4    | Mikrochirurgische Technik                                                                                  |
| 6-001.04          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Alemtuzumab, parenteral: 150 mg bis unter 180 mg                    |
| 6-001.93          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 4,5 mg bis unter 5,5 mg                     |
| 6-001.95          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 6,5 mg bis unter 7,5 mg                     |
| 6-001.96          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 7,5 mg bis unter 8,5 mg                     |
| 6-001.9p          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 37,5 mg bis unter 41,5 mg                   |
| 6-001.eg          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 2.000 mg oder mehr                          |
| 6-001.g6          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 6.400 mg bis unter 7.600 mg                         |
| 6-001.g9          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 11.200 mg bis unter 13.600 mg                       |
| 6-001.hd          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.850 mg bis unter 2.050 mg                  |
| 6-001.hg          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.850 mg bis unter 3.250 mg                  |
| 6-002.27          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 800 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE        |
| 6-002.29          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.200 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE      |
| 6-002.2a          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.400 Mio. IE bis unter 1.600 Mio. IE      |
| 6-002.2c          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.800 Mio. IE bis unter 2.000 Mio. IE      |
| 6-002.52          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 2,50 g bis unter 3,50 g                          |
| 6-002.53          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 3,50 g bis unter 4,50 g                          |
| 6-002.54          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 4,50 g bis unter 6,50 g                          |
| 6-002.55          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 6,50 g bis unter 8,50 g                          |
| 6-002.p3          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg                    |
| 6-002.p9          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg                    |
| 6-002.pa          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg                    |
| 6-002.pc          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg                    |
| 6-002.pf          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg                |
| 6-002.pg          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg                |
| 6-002.q3          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral: 350 mg bis unter 450 mg     |
| 6-002.qb          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral: 1.350 mg bis unter 1.550 mg |
| 6-002.qc          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral: 1.550 mg bis unter 1.750 mg |
| 6-002.r9          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 4,8 g bis unter 5,6 g                      |
| 6-002.rd          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 8,8 g bis unter 10,4 g                     |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                          |
|-------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6-002.rh          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 16,8 g bis unter 20,0 g         |
| 6-003.g3          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 100 mg bis unter 125 mg               |
| 6-003.g4          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 125 mg bis unter 150 mg               |
| 6-003.ge          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 400 mg bis unter 450 mg               |
| 6-003.jk          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 360 mg bis unter 440 mg          |
| 6-004.43          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabin, parenteral: 120 mg bis unter 150 mg           |
| 6-004.48          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabin, parenteral: 270 mg bis unter 300 mg           |
| 6-004.4c          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabin, parenteral: 390 mg bis unter 420 mg           |
| 6-004.4e          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabin, parenteral: 450 mg bis unter 480 mg           |
| 6-004.51          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 150 mg bis unter 250 mg          |
| 6-004.52          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 250 mg bis unter 350 mg          |
| 6-004.5b          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.350 mg bis unter 1.550 mg      |
| 6-004.6           | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Nilotinib, oral                                          |
| 6-005.00          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 150 mg bis unter 225 mg          |
| 6-005.01          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 225 mg bis unter 300 mg          |
| 6-005.09          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg      |
| 6-005.0a          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg      |
| 6-005.92          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Romiplostim, parenteral: 300 µg bis unter 400 µg         |
| 6-005.e3          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral: 15,0 mg bis unter 20,0 mg        |
| 6-005.e6          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral: 30,0 mg bis unter 35,0 mg        |
| 6-005.e9          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral: 45,0 mg bis unter 50,0 mg        |
| 6-005.ea          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral: 50,0 mg bis unter 60,0 mg        |
| 6-005.ke          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Defibrotid, parenteral: 22.000 mg bis unter 26.000 mg    |
| 6-005.m2          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 320 mg bis unter 480 mg         |
| 6-005.m7          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 1.120 mg bis unter 1.280 mg     |
| 6-005.mb          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 1.760 mg bis unter 1.920 mg     |
| 6-006.05          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 900 mg bis unter 1.050 mg             |
| 6-006.b6          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Brentuximab vedotin, parenteral: 175 mg bis unter 200 mg |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                              |
|-------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6-007.03          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension: 4.200 mg bis unter 5.400 mg   |
| 6-007.07          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension: 9.000 mg bis unter 11.400 mg  |
| 6-007.08          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension: 11.400 mg bis unter 13.800 mg |
| 6-007.09          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension: 13.800 mg bis unter 16.200 mg |
| 6-007.0g          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension: 40.200 mg bis unter 45.000 mg |
| 6-007.a           | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pomalidomid, oral                                            |
| 6-007.k2          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 900 mg bis unter 1.200 mg           |
| 6-007.k6          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg         |
| 6-007.ka          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg         |
| 6-007.kd          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 4.200 mg bis unter 4.800 mg         |
| 6-007.n6          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg                |
| 6-007.na          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg                |
| 6-007.nd          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg            |
| 6-007.ng          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg            |
| 6-007.nh          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg            |
| 6-008.7g          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 8: Blinatumomab, parenteral: 760 µg bis unter 1.000 µg          |
| 6-008.7h          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 8: Blinatumomab, parenteral: 1.000 µg bis unter 1.480 µg        |
| 6-008.91          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 60 mg bis unter 90 mg               |
| 6-008.96          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 240 mg bis unter 300 mg             |
| 6-008.9a          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 480 mg bis unter 600 mg             |
| 6-009.p6          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral: 200 mg bis unter 300 mg           |
| 6-009.q4          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 500 mg bis unter 600 mg             |
| 6-009.q5          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 600 mg bis unter 800 mg             |
| 6-009.qa          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 1.800 mg bis unter 2.200 mg         |
| 6-009.qf          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 4.200 mg bis unter 5.000 mg         |
| 6-009.qh          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 5.800 mg bis unter 6.600 mg         |
| 6-00a.8           | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Inotuzumab ozogamicin, parenteral                           |
| 6-00a.ba          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg              |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                               |
|-------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6-00a.k7          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral: 3.000 mg bis unter 4.000 mg                                                                                |
| 6-00a.ka          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral: 6.000 mg bis unter 7.000 mg                                                                                |
| 6-00a.kd          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral: 11.000 mg bis unter 13.000 mg                                                                              |
| 6-00b.c           | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, oral                                                                                                             |
| 6-00b.c3          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, oral: 960 mg bis unter 1.200 mg                                                                                  |
| 6-00b.c4          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, oral: 1.200 mg bis unter 1.680 mg                                                                                |
| 6-00b.c5          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, oral: 1.680 mg bis unter 2.160 mg                                                                                |
| 6-00b.c7          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, oral: 2.640 mg bis unter 3.120 mg                                                                                |
| 6-00b.ce          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, oral: 10.800 mg bis unter 12.720 mg                                                                              |
| 6-00b.d8          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, parenteral: 3.120 mg bis unter 4.080 mg                                                                          |
| 6-00c.c1          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 12: Polatuzumab vedotin, parenteral: 60 mg bis unter 70 mg                                                                       |
| 6-00c.cc          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 12: Polatuzumab vedotin, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg                                                                     |
| 6-00e.n           | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 14: Isatuximab, parenteral                                                                                                       |
| 6-00f.p1          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 15: Remdesivir, parenteral: Mehr als 100 mg bis 200 mg                                                                           |
| 6-00f.p9          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 15: Remdesivir, parenteral: Mehr als 900 mg bis 1.000 mg                                                                         |
| 6-00f.pa          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 15: Remdesivir, parenteral: Mehr als 1.000 mg bis 1.100 mg                                                                       |
| 8-015.0           | < 4    | Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung: Über eine Sonde                                                                                        |
| 8-017.0           | < 4    | Enterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage                                                                   |
| 8-018.0           | < 4    | Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage                                                      |
| 8-144.0           | < 4    | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig                                                                                                                   |
| 8-148.0           | < 4    | Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum                                                                                              |
| 8-152.0           | < 4    | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Perikard                                                                                                   |
| 8-153             | < 4    | Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle                                                                                                                     |
| 8-190.20          | < 4    | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage                                                     |
| 8-529.8           | < 4    | Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie:<br>Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung, mit individueller Dosisplanung                   |
| 8-543.24          | < 4    | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 4 Substanzen                                                                                         |
| 8-641             | < 4    | Temporäre externe elektrische Stimulation des Herzrhythmus                                                                                                           |
| 8-700.0           | < 4    | Offenhalten der oberen Atemwege: Durch oropharyngealen Tubus                                                                                                         |
| 8-700.x           | < 4    | Offenhalten der oberen Atemwege: Sonstige                                                                                                                            |
| 8-718.70          | < 4    | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung:<br>Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 1 bis höchstens 2 Behandlungstage |
| 8-718.71          | < 4    | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung:<br>Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 3 bis höchstens 5 Behandlungstage |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                             |
|-------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8-718.72          | < 4    | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung:<br>Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 6 bis höchstens 10 Behandlungstage              |
| 8-718.73          | < 4    | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung:<br>Beatmungsentwöhnung nicht auf Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 11 bis höchstens 20 Behandlungstage             |
| 8-800.0           | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat:<br>Vollblut, 1-5 TE                                                                                   |
| 8-800.c6          | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat:<br>Erythrozytenkonzentrat: 40 TE bis unter 48 TE                                                      |
| 8-800.c7          | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat:<br>Erythrozytenkonzentrat: 48 TE bis unter 56 TE                                                      |
| 8-800.f3          | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat:<br>Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 4 Apherese-Thrombozytenkonzentrate                                |
| 8-800.f8          | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat:<br>Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 12 bis unter 14 Apherese-Thrombozytenkonzentrate                  |
| 8-800.fb          | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat:<br>Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 18 bis unter 20 Apherese-Thrombozytenkonzentrate                  |
| 8-800.gg          | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat:<br>Thrombozytenkonzentrat: 36 bis unter 40 Thrombozytenkonzentrate                                    |
| 8-800.gh          | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat:<br>Thrombozytenkonzentrat: 40 bis unter 46 Thrombozytenkonzentrate                                    |
| 8-805.40          | < 4    | Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung                                           |
| 8-805.60          | < 4    | Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen:<br>Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen:<br>Ohne In-vitro-Aufbereitung |
| 8-810.99          | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: 5.000 Einheiten bis unter 10.000 Einheiten                          |
| 8-810.e9          | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII: 2.000 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten                                         |
| 8-810.g6          | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Antithrombin III: 15.000 IE bis unter 20.000 IE                                                |
| 8-810.j5          | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 2,0 g bis unter 3,0 g                                                    |
| 8-810.j7          | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 4,0 g bis unter 5,0 g                                                    |
| 8-810.jc          | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 9,0 g bis unter 10,0 g                                                   |
| 8-810.wm          | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 325 g bis unter 365 g                                         |
| 8-812.51          | < 4    | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 1.500 IE bis unter 2.500 IE                             |
| 8-812.52          | < 4    | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 2.500 IE bis unter 3.500 IE                             |
| 8-812.53          | < 4    | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 3.500 IE bis unter 4.500 IE                             |
| 8-812.5a          | < 4    | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 10.500 IE bis unter 15.500 IE                           |
| 8-812.60          | < 4    | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE                                        |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                      |
|----------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8-831.03       | < 4    | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine periphere Vene in ein peripheres Gefäß                                                                            |
| 8-900          | < 4    | Intravenöse Anästhesie                                                                                                                                                                                      |
| 8-931.1        | < 4    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Mit kontinuierlicher reflektionspektrometrischer Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung                           |
| 8-933          | < 4    | Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie                                                                                                                                                                    |
| 8-980.41       | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1.657 bis 2.208 Aufwandspunkte: 1.933 bis 2.208 Aufwandspunkte                                                                                      |
| 8-980.8        | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 4.601 bis 5.520 Aufwandspunkte                                                                                                                      |
| 8-987.00       | < 4    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage                                             |
| 8-987.01       | < 4    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage                        |
| 8-98g.01       | < 4    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage   |
| 8-98g.03       | < 4    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 15 bis höchstens 19 Behandlungstage |
| 9-320          | < 4    | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens                                                                                                  |
| 9-984.a        | < 4    | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5                                                                                                                                                      |

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

| Nr.  | Art der Ambulanz                                                                                      | Bezeichnung der Ambulanz                                                                  | Angeborene Leistungen | Kommentar / Erläuterung                                                      |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| AM05 | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) | Hämatologische Ambulanz                                                                   |                       | Ermächtigungsambulanz für Diagnostik hämatologisch-onkologischer Krankheiten |
| AM06 | Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V                             |                                                                                           |                       |                                                                              |
| AM07 | Privatambulanz                                                                                        | Privatambulanz für Diagnostik und Therapie hämatologischer und onkologischer Erkrankungen |                       |                                                                              |
| AM11 | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V                                                  |                                                                                           |                       |                                                                              |

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt





## B-[3].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

|                                                 |          |
|-------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 13,84    |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 13,84    |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 13,84    |
| Fälle je VK/Person                              | 57,00867 |

#### davon Fachärztinnen und Fachärzte

|                                                                                      |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                                                                    | 9,08     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 9,08     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                                                                | 9,08     |
| Fälle je VK/Person                                                                   | 86,89427 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00    |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| AQ23 | Innere Medizin                                                      |                         |
| AQ27 | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie                        |                         |
| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung                                                | Kommentar / Erläuterung |
| ZF15 | Intensivmedizin                                                     |                         |
| ZF27 | Naturheilverfahren                                                  |                         |
| ZF30 | Palliativmedizin                                                    |                         |

### B-11.2 Pflegepersonal

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

|                                                 |          |
|-------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 23,80    |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 23,80    |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 23,80    |
| Fälle je VK/Person                              | 33,15126 |

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger

|                                                |      |
|------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                              | 3,12 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,12 |

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 3,12      |
| Fälle je VK/Person                              | 252,88461 |

#### Pflegefachfrau und Pflegefachmann

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,60      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,60      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 1,60      |
| Fälle je VK/Person                              | 493,12500 |

#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 2,37      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,37      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 2,37      |
| Fälle je VK/Person                              | 332,91139 |

#### Pflegehelferinnen und Pflegehelfer

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,80      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,80      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 0,80      |
| Fälle je VK/Person                              | 986,25000 |

#### Medizinische Fachangestellte

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 4,94      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 4,94      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 4,94      |
| Fälle je VK/Person                              | 159,71659 |

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal 38,50

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| PQ07 | Pflege in der Onkologie                                           |                         |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                  |                         |
| PQ20 | Praxisanleitung                                                   |                         |
| Nr.  | Zusatzqualifikation                                               | Kommentar / Erläuterung |

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ZP07 | Geriatrie                                                         |                         |
| ZP16 | Wundmanagement                                                    |                         |
| ZP20 | Palliative Care                                                   |                         |

## B-[4].1 Klinik für Kinder- & Jugendpsychiatrie, -psychotherapie & -psychosomatik

### Angaben zur Fachabteilung

|                                               |                                                                          |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Klinik für Kinder- & Jugendpsychiatrie, -psychotherapie & -psychosomatik |
| Fachabteilungsschlüssel                       | 3000                                                                     |
| Art der Abteilung                             | Hauptabteilung                                                           |

### Chefärztinnen/-ärzte

|                               |                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name                          | Christoph Arning                                                                                                                                                                        |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Klinikdirektor                                                                                                                                                                          |
| Telefon                       | 0201 / 174 - 37701                                                                                                                                                                      |
| Fax                           | 0201 / 174 - 37700                                                                                                                                                                      |
| E-Mail                        | kinder-jugendpsychiatrie@kem-med.com                                                                                                                                                    |
| Strasse / Hausnummer          | Pattbergstrasse 1-3                                                                                                                                                                     |
| PLZ / Ort                     | 45239 Essen                                                                                                                                                                             |
| URL                           | <a href="https://kem-med.com/kompetenz-in-kliniken/fachkliniken/kinder-und-jugendpsychiatrie/">https://kem-med.com/kompetenz-in-kliniken/fachkliniken/kinder-und-jugendpsychiatrie/</a> |

## B-[4].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

|                                                                                                                                                                                       |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V | Keine Zielvereinbarungen getroffen |
| Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                               |                                    |

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

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote                                                                                                                                  | Kommentar / Erläuterung |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| VP02 | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen                                                                                 |                         |
| VP03 | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen                                                                                                                |                         |
| VP04 | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen                                                                                |                         |
| VP05 | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren                                                                   |                         |
| VP09 | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend                                                         |                         |
| VP11 | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter |                         |
| VP15 | Psychiatrische Tagesklinik                                                                                                                                      |                         |

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

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 106 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0   |

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

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                     |
|------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| F32.2            | 30       | Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome                                                                                                                      |
| F32.1            | 28       | Mittelgradige depressive Episode                                                                                                                                           |
| F43.0            | 7        | Akute Belastungsreaktion                                                                                                                                                   |
| F40.1            | 5        | Soziale Phobien                                                                                                                                                            |
| F70.1            | 5        | Leichte Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert                                                                       |
| F19.2            | < 4      | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Abhängigkeitssyndrom                                       |
| F41.0            | < 4      | Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]                                                                                                                                |
| F42.1            | < 4      | Vorwiegend Zwangshandlungen [Zwangsrituale]                                                                                                                                |
| F43.2            | < 4      | Anpassungsstörungen                                                                                                                                                        |
| F50.00           | < 4      | Anorexia nervosa, restriktiver Typ                                                                                                                                         |
| F60.31           | < 4      | Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Borderline-Typ                                                                                                                 |
| F92.8            | < 4      | Sonstige kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen                                                                                                        |
| F93.8            | < 4      | Sonstige emotionale Störungen des Kindesalters                                                                                                                             |
| F19.0            | < 4      | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch]                         |
| F19.7            | < 4      | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung |
| F20.0            | < 4      | Paranoide Schizophrenie                                                                                                                                                    |
| F23.2            | < 4      | Akute schizophreniforme psychotische Störung                                                                                                                               |
| F25.2            | < 4      | Gemischte schizoaffektive Störung                                                                                                                                          |
| F30.2            | < 4      | Manie mit psychotischen Symptomen                                                                                                                                          |
| F42.2            | < 4      | Zwangsgedanken und -handlungen, gemischt                                                                                                                                   |
| F43.1            | < 4      | Posttraumatische Belastungsstörung                                                                                                                                         |
| F50.1            | < 4      | Atypische Anorexia nervosa                                                                                                                                                 |
| F71.1            | < 4      | Mittelgradige Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert                                                                 |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                               |
|------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| F72.1            | < 4      | Schwere Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert |
| F84.0            | < 4      | Frühkindlicher Autismus                                                                              |
| F84.5            | < 4      | Asperger-Syndrom                                                                                     |
| F90.0            | < 4      | Einfache Aktivitäts- und Aufmerksamkeitsstörung                                                      |
| F92.0            | < 4      | Störung des Sozialverhaltens mit depressiver Störung                                                 |

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

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                 |
|----------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9-696.0        | 96     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Keine Therapieeinheit pro Woche                                                                   |
| 9-693.10       | 66     | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mindestens 1 bis zu 2 Stunden pro Tag |
| 9-672          | 65     | Psychiatrisch-psychosomatische Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen                 |
| 9-656          | 62     | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen                                                   |
| 9-696.33       | 61     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 4 Therapieeinheiten pro Woche        |
| 9-696.37       | 48     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 8 Therapieeinheiten pro Woche        |
| 9-696.20       | 45     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 0,06 bis 1 Therapieeinheit pro Woche                        |
| 9-693.11       | 28     | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 2 bis zu 4 Stunden pro Tag   |
| 9-696.32       | 28     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 3 Therapieeinheiten pro Woche        |
| 9-696.35       | 28     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 6 Therapieeinheiten pro Woche        |
| 9-696.13       | 26     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 4 Therapieeinheiten pro Woche                                         |
| 9-696.36       | 24     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 7 Therapieeinheiten pro Woche        |
| 9-696.38       | 23     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 9 Therapieeinheiten pro Woche        |
| 9-696.39       | 22     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 10 Therapieeinheiten pro Woche       |
| 9-696.12       | 20     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 3 Therapieeinheiten pro Woche                                         |
| 9-696.3b       | 20     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 12 Therapieeinheiten pro Woche       |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                            |
|-------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9-696.34          | 19     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 5 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-693.12          | 18     | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 4 bis zu 8 Stunden pro Tag                              |
| 9-696.11          | 18     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 2 Therapieeinheiten pro Woche                                                                 |
| 9-696.16          | 18     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 7 Therapieeinheiten pro Woche                                                                 |
| 9-696.21          | 18     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 1 bis 2 Therapieeinheiten pro Woche                                                 |
| 9-696.52          | 17     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 3 Therapieeinheiten pro Woche                                                    |
| 9-696.31          | 15     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 2 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.17          | 14     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 8 Therapieeinheiten pro Woche                                                                 |
| 9-696.40          | 13     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Gruppentherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: Mehr als 0,06 bis 1 Therapieeinheit pro Woche               |
| 9-696.53          | 13     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 4 Therapieeinheiten pro Woche                                                    |
| 9-696.10          | 11     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 1 Therapieeinheit pro Woche                                                                   |
| 9-696.14          | 11     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 5 Therapieeinheiten pro Woche                                                                 |
| 9-693.13          | 10     | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag                             |
| 9-693.14          | 10     | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag                            |
| 9-696.15          | 10     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 6 Therapieeinheiten pro Woche                                                                 |
| 9-696.19          | 9      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 10 Therapieeinheiten pro Woche                                                                |
| 9-696.3g          | 9      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: Mehr als 16 Therapieeinheiten pro Woche                      |
| 9-693.15          | 8      | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 18 Stunden pro Tag                                      |
| 9-696.3c          | 8      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 13 Therapieeinheiten pro Woche                               |
| 9-696.3d          | 8      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 14 Therapieeinheiten pro Woche                               |
| 9-693.00          | 7      | Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mindestens 1 bis zu 2 Stunden pro Tag |
| 9-696.1a          | 6      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 11 Therapieeinheiten pro Woche                                                                |



| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                 |
|-------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9-696.3a          | 6      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 11<br>Therapieeinheiten pro Woche                                 |
| 9-696.1d          | 5      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 14 Therapieeinheiten pro Woche                                                                     |
| 9-696.1g          | 5      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: Mehr als 16 Therapieeinheiten pro Woche                                                            |
| 9-696.3e          | 5      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 15<br>Therapieeinheiten pro Woche                                 |
| 9-984.9           | 5      | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4                                                                                                                                                 |
| 9-693.01          | 4      | Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder<br>psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder<br>Jugendlichen: Mehr als 2 bis zu 4 Stunden pro Tag  |
| 9-696.18          | 4      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 9 Therapieeinheiten pro Woche                                                                      |
| 9-696.1b          | 4      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 12 Therapieeinheiten pro Woche                                                                     |
| 9-696.30          | 4      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 1 Therapieeinheit<br>pro Woche                                    |
| 9-696.3f          | 4      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 16<br>Therapieeinheiten pro Woche                                 |
| 9-696.51          | 4      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 2 Therapieeinheiten pro Woche                                                         |
| 9-696.55          | 4      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 6 Therapieeinheiten pro Woche                                                         |
| 9-607             | < 4    | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und<br>Verhaltensstörungen bei Erwachsenen                                                                                             |
| 9-984.b           | < 4    | Pflegebedürftigkeit: Erfolgt Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad                                                                                                                                 |
| 3-800             | < 4    | Native Magnetresonanztomographie des Schädels                                                                                                                                                          |
| 3-820             | < 4    | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel                                                                                                                                              |
| 3-990             | < 4    | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung                                                                                                                                                   |
| 9-649.0           | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Keine Therapieeinheit<br>pro Woche                                                                                                             |
| 9-693.03          | < 4    | Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder<br>psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder<br>Jugendlichen: Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag |
| 9-696.1c          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 13 Therapieeinheiten pro Woche                                                                     |
| 9-696.1e          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 15 Therapieeinheiten pro Woche                                                                     |
| 9-696.1f          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 16 Therapieeinheiten pro Woche                                                                     |
| 9-696.5f          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 16 Therapieeinheiten pro Woche                                                        |
| 9-984.7           | < 4    | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2                                                                                                                                                 |
| 9-984.8           | < 4    | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3                                                                                                                                                 |
| 9-649.10          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch<br>Ärzte: 1 Therapieeinheit pro Woche                                                                                     |
| 9-649.13          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch<br>Ärzte: 4 Therapieeinheiten pro Woche                                                                                   |
| 9-649.20          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch<br>Ärzte: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche                                                                  |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                              |
|----------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9-649.31       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 2 Therapieeinheiten pro Woche                  |
| 9-649.32       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 3 Therapieeinheiten pro Woche                  |
| 9-649.40       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche |
| 9-694.1        | < 4    | Spezifische Behandlung im besonderen Setting bei substanzbedingten Störungen bei Kindern und Jugendlichen: 2 Behandlungstage                                        |
| 9-694.4        | < 4    | Spezifische Behandlung im besonderen Setting bei substanzbedingten Störungen bei Kindern und Jugendlichen: 5 Behandlungstage                                        |
| 9-696.22       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 2 bis 3 Therapieeinheiten pro Woche                      |
| 9-696.50       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 1 Therapieeinheit pro Woche                           |
| 9-696.54       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 5 Therapieeinheiten pro Woche                         |
| 9-696.5j       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 19 Therapieeinheiten pro Woche                        |

#### B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr.  | Art der Ambulanz                                     | Bezeichnung der Ambulanz | Angeborene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
| AM02 | Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V    |                          |                       |                         |
| AM07 | Privatambulanz                                       |                          |                       |                         |
| AM11 | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V |                          |                       |                         |

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

## B-[4].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

|                                                 |          |
|-------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 2,11     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,11     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 2,11     |
| Fälle je VK/Person                              | 50,23696 |

#### davon Fachärztinnen und Fachärzte

|                                                                                      |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                                                                    | 2,11     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 2,11     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                                                                | 2,11     |
| Fälle je VK/Person                                                                   | 50,23696 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00    |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| AQ37 | Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie                   |                         |

### B-11.2 Pflegepersonal

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

|                                                 |          |
|-------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 7,02     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 7,02     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 7,02     |
| Fälle je VK/Person                              | 15,09971 |

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger

|                                                 |          |
|-------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,85     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,85     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 1,85     |
| Fälle je VK/Person                              | 57,29729 |

### Altenpflegerinnen und Altenpfleger

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,14      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,14      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 0,14      |
| Fälle je VK/Person                              | 757,14285 |

### Pflegefachfrau und Pflegefachmann

|                                                 |          |
|-------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 3,11     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 3,11     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 3,11     |
| Fälle je VK/Person                              | 34,08360 |

### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,00      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,00      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 1,00      |
| Fälle je VK/Person                              | 106,00000 |

### Pflegehelferinnen und Pflegehelfer

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,14      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,14      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 0,14      |
| Fälle je VK/Person                              | 757,14285 |

### Medizinische Fachangestellte

|                                                                                      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                                                                    | 1,00      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 1,00      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                                                                | 1,00      |
| Fälle je VK/Person                                                                   | 106,00000 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50     |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|-----|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|-----|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|

## B-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

### Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

|                                                 |          |
|-------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 2,17     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,17     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 2,17     |
| Fälle je VK/Person                              | 48,84792 |

### Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,85      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,85      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 0,85      |
| Fälle je VK/Person                              | 124,70588 |

### Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nummer 3 PsychThG)

|                                                 |          |
|-------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,25     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,25     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 1,25     |
| Fälle je VK/Person                              | 84,80000 |

### Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,62      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,62      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 0,62      |
| Fälle je VK/Person                              | 170,96774 |

## B-[5].1 Klinik für Rheumatologie & Klinische Immunologie

### Angaben zur Fachabteilung

|                                               |                                                  |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Klinik für Rheumatologie & Klinische Immunologie |
| Fachabteilungsschlüssel                       | 0900                                             |
| Art der Abteilung                             | Hauptabteilung                                   |

### Chefärztinnen/-ärzte

|                               |                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name                          | Prof. Dr. Christof Specker                                                                                                                                                                                    |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Klinikdirektor                                                                                                                                                                                                |
| Telefon                       | 0201 / 174 - 46001                                                                                                                                                                                            |
| Fax                           | 0201 / 174 - 46000                                                                                                                                                                                            |
| E-Mail                        | rheumatologie@kem-med.com                                                                                                                                                                                     |
| Strasse / Hausnummer          | Pattbergstr. 1-3                                                                                                                                                                                              |
| PLZ / Ort                     | 45239 Essen                                                                                                                                                                                                   |
| URL                           | <a href="https://kem-med.com/kompetenz-in-kliniken/fachkliniken/rheumatologie-und-klinische-immunologie/">https://kem-med.com/kompetenz-in-kliniken/fachkliniken/rheumatologie-und-klinische-immunologie/</a> |

|                               |                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name                          | PD Dr. med. Gamal Chehab                                                                                                                                                                                      |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Klinikdirektor                                                                                                                                                                                                |
| Telefon                       | 0201 / 174 - 46001                                                                                                                                                                                            |
| Fax                           | 0201 / 174 - 46000                                                                                                                                                                                            |
| E-Mail                        | Rheumatologie@kem-med.com                                                                                                                                                                                     |
| Strasse / Hausnummer          | Pattbergstr. 1-3                                                                                                                                                                                              |
| PLZ / Ort                     | 45239 Essen                                                                                                                                                                                                   |
| URL                           | <a href="https://kem-med.com/kompetenz-in-kliniken/fachkliniken/rheumatologie-und-klinische-immunologie/">https://kem-med.com/kompetenz-in-kliniken/fachkliniken/rheumatologie-und-klinische-immunologie/</a> |

## B-[5].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

|                                                                                                                                                                                       |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V | Keine Zielvereinbarungen getroffen |
| Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                               |                                    |

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

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote                                                                    | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| VA01 | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde                         |                         |
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes    | PAH b. CTD              |
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren                   |                         |
| VI06 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten                                         |                         |
| VI08 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen                                                    |                         |
| VI09 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen                                          |                         |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)               |                         |
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge                               | CTD                     |
| VI17 | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen                                        |                         |
| VI30 | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen                                                 |                         |
| VI33 | Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen                                                   | APS                     |
| VN02 | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen                                |                         |
| VN16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels    |                         |
| VO01 | Diagnostik und Therapie von Arthropathien                                                         |                         |
| VO02 | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes                                    |                         |
| VO04 | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien                                                       |                         |
| VO06 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln                                               |                         |
| VO07 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen                             |                         |
| VO08 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes                            |                         |
| VO09 | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien                                       |                         |
| VO10 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes |                         |
| VU02 | Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz                                                    | CTD                     |

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

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 680 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0   |

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

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                        |
|------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------|
| M05.80           | 118      | Sonstige seropositive chronische Polyarthrit: Mehrere Lokalisationen          |
| M31.3            | 52       | Granulomatose mit Polyangiitis                                                |
| M34.0            | 43       | Progressive systemische Sklerose                                              |
| M06.00           | 41       | Seronegative chronische Polyarthrit: Mehrere Lokalisationen                   |
| M32.8            | 31       | Sonstige Formen des systemischen Lupus erythematodes                          |
| M35.3            | 29       | Polymyalgia rheumatica                                                        |
| M31.7            | 27       | Mikroskopische Polyangiitis                                                   |
| M35.1            | 21       | Sonstige Overlap-Syndrome                                                     |
| M35.8            | 20       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes |
| M34.1            | 14       | CR(E)ST-Syndrom                                                               |



| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                       |
|------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| D86.8            | 12       | Sarkoidose an sonstigen und kombinierten Lokalisationen                                      |
| M05.10           | 11       | Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritiden: Mehrere Lokalisationen    |
| M31.6            | 11       | Sonstige Riesenzellarteriitis                                                                |
| M45.00           | 11       | Spondylitis ankylosans: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule                               |
| M25.50           | 9        | Gelenkschmerz: Mehrere Lokalisationen                                                        |
| M06.10           | 7        | Adulte Form der Still-Krankheit: Mehrere Lokalisationen                                      |
| C90.00           | 6        | Multiples Myelom: Ohne Angabe einer kompletten Remission                                     |
| E85.0            | 6        | Nichtneuropathische hereditäre Amyloidose                                                    |
| L40.5            | 6        | Psoriasis-Arthropathie                                                                       |
| M10.00           | 6        | Idiopathische Gicht: Mehrere Lokalisationen                                                  |
| M13.80           | 6        | Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Mehrere Lokalisationen                                 |
| M30.0            | 6        | Panarteriitis nodosa                                                                         |
| M35.0            | 6        | Sicca-Syndrom [Sjögren-Syndrom]                                                              |
| J15.8            | 5        | Sonstige bakterielle Pneumonie                                                               |
| M10.09           | 5        | Idiopathische Gicht: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                    |
| M45.09           | 5        | Spondylitis ankylosans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                 |
| M79.10           | 5        | Myalgie: Mehrere Lokalisationen                                                              |
| B99              | 4        | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten                                   |
| I77.6            | 4        | Arteriitis, nicht näher bezeichnet                                                           |
| M32.1            | 4        | Systemischer Lupus erythematodes mit Beteiligung von Organen oder Organsystemen              |
| M33.1            | 4        | Sonstige Dermatomyositis                                                                     |
| M35.9            | 4        | Krankheit mit Systembeteiligung des Bindegewebes, nicht näher bezeichnet                     |
| D83.9            | < 4      | Variabler Immundefekt, nicht näher bezeichnet                                                |
| M06.80           | < 4      | Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritiden: Mehrere Lokalisationen                |
| M13.0            | < 4      | Polyarthritiden, nicht näher bezeichnet                                                      |
| N39.0            | < 4      | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet                                       |
| D76.1            | < 4      | Hämophagozytäre Lymphohistiozytose                                                           |
| D86.9            | < 4      | Sarkoidose, nicht näher bezeichnet                                                           |
| D89.1            | < 4      | Kryoglobulinämie                                                                             |
| G61.8            | < 4      | Sonstige Polyneuritiden                                                                      |
| J10.0            | < 4      | Grippe mit Pneumonie, saisonale Influenzaviren nachgewiesen                                  |
| K90.8            | < 4      | Sonstige intestinale Malabsorption                                                           |
| M02.80           | < 4      | Sonstige reaktive Arthritiden: Mehrere Lokalisationen                                        |
| M05.00           | < 4      | Felty-Syndrom: Mehrere Lokalisationen                                                        |
| M06.90           | < 4      | Chronische Polyarthritiden, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen                   |
| M11.86           | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| M33.2            | < 4      | Polymyositis                                                                                 |
| M34.8            | < 4      | Sonstige Formen der systemischen Sklerose                                                    |
| M34.9            | < 4      | Systemische Sklerose, nicht näher bezeichnet                                                 |
| M65.80           | < 4      | Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Mehrere Lokalisationen                                 |
| A09.0            | < 4      | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs       |
| A41.51           | < 4      | Sepsis: Escherichia coli [E. coli]                                                           |
| A46              | < 4      | Erysipel [Wundrose]                                                                          |
| A48.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete bakterielle Krankheiten                                           |
| A52.7            | < 4      | Sonstige floride Spätsyphilis                                                                |
| A86              | < 4      | Virusenzephalitis, nicht näher bezeichnet                                                    |
| B02.3            | < 4      | Zoster ophthalmicus                                                                          |
| B08.3            | < 4      | Erythema infectiosum [Fünfte Krankheit]                                                      |
| B25.88           | < 4      | Sonstige Zytomegalie                                                                         |
| B37.1            | < 4      | Kandidose der Lunge                                                                          |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                          |
|------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B37.88           | < 4      | Kandidose an sonstigen Lokalisationen                                                                                                                           |
| B48.5            | < 4      | Pneumozystose                                                                                                                                                   |
| C18.7            | < 4      | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum                                                                                                                          |
| C83.0            | < 4      | Kleinzelliges B-Zell-Lymphom                                                                                                                                    |
| C83.3            | < 4      | Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom                                                                                                                            |
| D50.8            | < 4      | Sonstige Eisenmangelanämien                                                                                                                                     |
| D56.1            | < 4      | Beta-Thalassämie                                                                                                                                                |
| D68.6            | < 4      | Sonstige Thrombophilien                                                                                                                                         |
| D68.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Koagulopathien                                                                                                                       |
| D69.0            | < 4      | Purpura anaphylactoides                                                                                                                                         |
| D80.0            | < 4      | Hereditäre Hypogammaglobulinämie                                                                                                                                |
| D83.8            | < 4      | Sonstige variable Immundefekte                                                                                                                                  |
| D84.9            | < 4      | Immundefekt, nicht näher bezeichnet                                                                                                                             |
| D86.0            | < 4      | Sarkoidose der Lunge                                                                                                                                            |
| D89.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Störungen mit Beteiligung des Immunsystems, anderenorts nicht klassifiziert                                                          |
| E55.9            | < 4      | Vitamin-D-Mangel, nicht näher bezeichnet                                                                                                                        |
| E83.38           | < 4      | Sonstige Störungen des Phosphorstoffwechsels und der Phosphatase                                                                                                |
| E83.58           | < 4      | Sonstige Störungen des Kalziumstoffwechsels                                                                                                                     |
| E86              | < 4      | Volumenmangel                                                                                                                                                   |
| H05.8            | < 4      | Sonstige Affektionen der Orbita                                                                                                                                 |
| H47.0            | < 4      | Affektionen des N. opticus, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                                     |
| I10.01           | < 4      | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise                                                                                            |
| I49.0            | < 4      | Kammerflattern und Kammerflimmern                                                                                                                               |
| I50.01           | < 4      | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz                                                                                                                                |
| I51.4            | < 4      | Myokarditis, nicht näher bezeichnet                                                                                                                             |
| I70.25           | < 4      | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän                                                                                           |
| I73.0            | < 4      | Raynaud-Syndrom                                                                                                                                                 |
| J12.1            | < 4      | Pneumonie durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]                                                                                                          |
| J12.9            | < 4      | Viruspneumonie, nicht näher bezeichnet                                                                                                                          |
| J34.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen                                                                                        |
| J38.4            | < 4      | Larynxödem                                                                                                                                                      |
| J82              | < 4      | Eosinophiles Lungeninfiltrat, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                                   |
| J84.10           | < 4      | Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Fibrose: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation                                                                    |
| J85.2            | < 4      | Abszess der Lunge ohne Pneumonie                                                                                                                                |
| J98.7            | < 4      | Infektion der Atemwege, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                                         |
| K50.1            | < 4      | Crohn-Krankheit des Dickdarmes                                                                                                                                  |
| K50.88           | < 4      | Sonstige Crohn-Krankheit                                                                                                                                        |
| K51.8            | < 4      | Sonstige Colitis ulcerosa                                                                                                                                       |
| L03.02           | < 4      | Phlegmone an Zehen                                                                                                                                              |
| L03.11           | < 4      | Phlegmone an der unteren Extremität                                                                                                                             |
| L95.0            | < 4      | Livedo-Vaskulitis                                                                                                                                               |
| M00.07           | < 4      | Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                       |
| M00.09           | < 4      | Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                                                          |
| M02.99           | < 4      | Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                                                                |
| M05.20           | < 4      | Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen                                                                                  |
| M05.30           | < 4      | Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Mehrere Lokalisationen                                                 |
| M05.34           | < 4      | Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen] |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                            |
|------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| M05.39           | < 4      | Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                     |
| M06.06           | < 4      | Seronegative chronische Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]                                                                                  |
| M06.19           | < 4      | Adulte Form der Still-Krankheit: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                                                                             |
| M06.99           | < 4      | Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                                                            |
| M08.89           | < 4      | Sonstige juvenile Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                                                                                 |
| M11.20           | < 4      | Sonstige Chondrokalzinose: Mehrere Lokalisationen                                                                                                                 |
| M11.24           | < 4      | Sonstige Chondrokalzinose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]                                                                 |
| M11.80           | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Mehrere Lokalisationen                                                                                         |
| M11.99           | < 4      | Kristall-Arthropathie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                                                               |
| M13.17           | < 4      | Monarthritis, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                            |
| M13.90           | < 4      | Arthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen                                                                                                         |
| M13.99           | < 4      | Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                                                                           |
| M15.0            | < 4      | Primäre generalisierte (Osteo-) Arthrose                                                                                                                          |
| M25.51           | < 4      | Gelenkschmerz: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]                                                         |
| M25.54           | < 4      | Gelenkschmerz: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]                                                                             |
| M25.80           | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Mehrere Lokalisationen                                                                                              |
| M31.8            | < 4      | Sonstige näher bezeichnete nekrotisierende Vaskulopathien                                                                                                         |
| M46.1            | < 4      | Sakroiliitis, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                                                     |
| M46.80           | < 4      | Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule                                                                   |
| M46.89           | < 4      | Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                                                     |
| M47.99           | < 4      | Spondylose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                                                                          |
| M54.5            | < 4      | Kreuzschmerz                                                                                                                                                      |
| M60.80           | < 4      | Sonstige Myositis: Mehrere Lokalisationen                                                                                                                         |
| M60.89           | < 4      | Sonstige Myositis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                                                                                           |
| M79.66           | < 4      | Schmerzen in den Extremitäten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]                                                                                          |
| M79.70           | < 4      | Fibromyalgie: Mehrere Lokalisationen                                                                                                                              |
| M80.05           | < 4      | Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]                 |
| M80.88           | < 4      | Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]                                                       |
| M85.87           | < 4      | Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Knochendichte und -struktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| M86.09           | < 4      | Akute hämatogene Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                                                                              |
| M86.30           | < 4      | Chronische multifokale Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen                                                                                                      |
| M87.05           | < 4      | Idiopathische aseptische Knochennekrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]                                |
| M89.07           | < 4      | Neurodystrophie [Algodystrophie]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                                         |
| N17.91           | < 4      | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 1                                                                                                          |
| N17.99           | < 4      | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium nicht näher bezeichnet                                                                                     |
| R07.4            | < 4      | Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet                                                                                                                            |
| R13.9            | < 4      | Sonstige und nicht näher bezeichnete Dysphagie                                                                                                                    |
| R42              | < 4      | Schwindel und Taumel                                                                                                                                              |
| R51              | < 4      | Kopfschmerz                                                                                                                                                       |
| R59.1            | < 4      | Lymphknotenvergrößerung, generalisiert                                                                                                                            |
| S92.3            | < 4      | Fraktur der Mittelfußknochen                                                                                                                                      |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                |
|------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T78.3            | < 4      | Angioneurotisches Ödem                                                                                                |
| T78.8            | < 4      | Sonstige unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert                                                 |
| T82.7            | < 4      | Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |

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

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                   |
|----------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8-547.0        | 203    | Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern                                                                |
| 1-712          | 193    | Spiroergometrie                                                                                                          |
| 1-632.0        | 141    | Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie: Bei normalem Situs                                                           |
| 6-001.h8       | 118    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 950 mg bis unter 1.050 mg                                  |
| 3-900          | 113    | Knochendichtemessung (alle Verfahren)                                                                                    |
| 3-202          | 103    | Native Computertomographie des Thorax                                                                                    |
| 3-222          | 90     | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel                                                                        |
| 9-984.7        | 84     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2                                                                   |
| 1-440.a        | 82     | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt   |
| 3-806          | 76     | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems                                                              |
| 8-547.2        | 76     | Andere Immuntherapie: Mit Immunmodulatoren                                                                               |
| 9-984.8        | 75     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3                                                                   |
| 8-542.11       | 73     | Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Substanz                                                                          |
| 1-710          | 59     | Ganzkörperplethysmographie                                                                                               |
| 1-650.2        | 57     | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie                                                                          |
| 9-984.6        | 51     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1                                                                   |
| 3-80x          | 49     | Andere native Magnetresonanztomographie                                                                                  |
| 3-820          | 49     | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel                                                                |
| 3-207          | 48     | Native Computertomographie des Abdomens                                                                                  |
| 3-802          | 42     | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark                                                          |
| 3-826          | 42     | Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel                                                  |
| 3-808          | 38     | Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße                                                                   |
| 1-854.7        | 30     | Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Kniegelenk                                          |
| 8-547.31       | 26     | Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Sonstige Applikationsform                                                        |
| 1-650.1        | 25     | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum                                                                               |
| 1-711          | 20     | Bestimmung der CO-Diffusionskapazität                                                                                    |
| 1-444.7        | 19     | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien                                                       |
| 1-444.6        | 17     | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie                                                          |
| 3-823          | 16     | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel                                              |
| 6-001.h3       | 16     | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 450 mg bis unter 550 mg                                    |
| 1-313.10       | 15     | Ösophagusmanometrie: Hochauflösende Manometrie: Einfach                                                                  |
| 3-200          | 14     | Native Computertomographie des Schädels                                                                                  |
| 3-20x          | 14     | Andere native Computertomographie                                                                                        |
| 3-225          | 13     | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel                                                                      |
| 3-825          | 13     | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel                                                                |
| 3-990          | 13     | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung                                                                     |
| 9-984.9        | 13     | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4                                                                   |
| 1-424          | 12     | Biopsie ohne Inzision am Knochenmark                                                                                     |
| 1-620.00       | 12     | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen                                     |
| 8-800.c0       | 12     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 9-984.b        | 11     | Pflegebedürftigkeit: Erfolgreicher Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad                                             |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                          |
|-------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3-821             | 10     | Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel                                                                                                                                                         |
| 5-452.61          | 10     | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge                                                 |
| 6-001.d2          | 9      | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 40 mg bis unter 80 mg                                                                                                                            |
| 6-005.n1          | 9      | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan: 324 mg bis unter 486 mg                                                                                                                           |
| 1-620.01          | 8      | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage                                                                                                                      |
| 3-705.1           | 8      | Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems: Mehr-Phasen-Szintigraphie                                                                                                                                             |
| 3-752.1           | 8      | Positronenemissionstomographie mit Computertomographie [PET/CT] des gesamten Körperstammes: Mit diagnostischer Computertomographie                                                                              |
| 3-800             | 8      | Native Magnetresonanztomographie des Schädels                                                                                                                                                                   |
| 8-98g.10          | 8      | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage                     |
| 8-98g.11          | 8      | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage |
| 1-204.2           | 6      | Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme                                                                                                                                       |
| 1-650.0           | 6      | Diagnostische Koloskopie: Partiiell                                                                                                                                                                             |
| 3-70c.10          | 6      | Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik: Tumorszintigraphie mit tumorselektiven Substanzen: Mit Technetium-99m-PSMA                                                                                |
| 3-805             | 6      | Native Magnetresonanztomographie des Beckens                                                                                                                                                                    |
| 5-469.d3          | 6      | Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch                                                                                                                                                               |
| 1-844             | 5      | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle                                                                                                                                                                |
| 3-803.0           | 5      | Native Magnetresonanztomographie des Herzens: In Ruhe                                                                                                                                                           |
| 8-810.wa          | 5      | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 85 g bis unter 105 g                                                                       |
| 8-931.0           | 5      | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung                                |
| 1-266.0           | 4      | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher                                                                                                         |
| 1-502.5           | 4      | Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision: Oberschenkel                                                                                                                                                 |
| 1-651             | 4      | Diagnostische Sigmoidoskopie                                                                                                                                                                                    |
| 3-052             | 4      | Transösophageale Echokardiographie [TEE]                                                                                                                                                                        |
| 3-228             | 4      | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel                                                                                                                                                    |
| 3-804             | 4      | Native Magnetresonanztomographie des Abdomens                                                                                                                                                                   |
| 3-822             | 4      | Magnetresonanztomographie des Thorax mit Kontrastmittel                                                                                                                                                         |
| 3-82a             | 4      | Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel                                                                                                                                                        |
| 6-001.e4          | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg                                                                                                                          |
| 6-001.hd          | 4      | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.850 mg bis unter 2.050 mg                                                                                                                       |
| 8-152.1           | 4      | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle                                                                                                                                           |
| 8-713.0           | 4      | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System]                                                                          |
| 8-831.02          | 4      | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine periphere Vene in ein zentralvenöses Gefäß                                                                            |
| 8-980.10          | 4      | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte                                                                                                  |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                 |
|----------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-426.3        | < 4    | (Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Lymphknoten, mediastinal                                                |
| 1-845          | < 4    | Diagnostische perkutane Punktion und Aspiration der Leber                                                                                                              |
| 3-05f          | < 4    | Transbronchiale Endosonographie                                                                                                                                        |
| 3-100.0        | < 4    | Mammographie: Eine oder mehr Ebenen                                                                                                                                    |
| 3-227          | < 4    | Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel                                                                                                      |
| 3-602          | < 4    | Arteriographie des Aortenbogens                                                                                                                                        |
| 5-452.62       | < 4    | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge |
| 8-706          | < 4    | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung                                                                                                                          |
| 8-810.w4       | < 4    | Transfusion von Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 25 g bis unter 35 g                                   |
| 8-930          | < 4    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendrucks und des zentralen Venendrucks                                                        |
| 1-441.0        | < 4    | Perkutane (Nadel-)Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas: Leber                                                                                                 |
| 1-463.0        | < 4    | Perkutane (Nadel-)Biopsie an Harnorganen und männlichen Genitalorganen: Niere                                                                                          |
| 1-490.5        | < 4    | Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut: Oberschenkel                                                                                                              |
| 1-490.x        | < 4    | Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut: Sonstige                                                                                                                  |
| 3-034          | < 4    | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mittels Tissue Doppler Imaging [TDI] und Verformungsanalysen von Gewebe [Speckle Tracking]                              |
| 3-051          | < 4    | Endosonographie des Ösophagus                                                                                                                                          |
| 3-056          | < 4    | Endosonographie des Pankreas                                                                                                                                           |
| 3-203          | < 4    | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark                                                                                                              |
| 3-205          | < 4    | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems                                                                                                                  |
| 3-75x          | < 4    | Andere Positronenemissionstomographie mit Computertomographie [PET/CT]                                                                                                 |
| 3-809          | < 4    | Native Magnetresonanztomographie des Thorax                                                                                                                            |
| 3-824.0        | < 4    | Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel: In Ruhe                                                                                                      |
| 3-993          | < 4    | Quantitative Bestimmung von Parametern                                                                                                                                 |
| 5-469.e3       | < 4    | Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch                                                                                                                    |
| 6-001.e5       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg                                                                                 |
| 6-002.b3       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 100 mg bis unter 125 mg                                                                                 |
| 6-005.m2       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 320 mg bis unter 480 mg                                                                                |
| 6-00a.g        | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Sarilumab, parenteral                                                                                                          |
| 6-00e.7        | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 14: Bimekizumab, parenteral                                                                                                        |
| 8-701          | < 4    | Einfache endotracheale Intubation                                                                                                                                      |
| 8-831.04       | < 4    | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Großlumiger Katheter zur extrakorporalen Blutzirkulation in ein zentralvenöses Gefäß   |
| 8-987.10       | < 4    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage  |
| 1-276.0        | < 4    | Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Pulmonalisangiographie                                                                                                   |
| 1-313.11       | < 4    | Ösophagusmanometrie: Hochauflösende Manometrie: Langzeit-Manometrie                                                                                                    |
| 1-420.0        | < 4    | Biopsie ohne Inzision an Mund und Mundhöhle: Lippe                                                                                                                     |
| 1-420.7        | < 4    | Biopsie ohne Inzision an Mund und Mundhöhle: Speicheldrüse und Speicheldrüsenausführungsgang                                                                           |
| 1-430.10       | < 4    | Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen: Bronchus: Zungenbiopsie                                                                                             |
| 1-430.20       | < 4    | Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen: Lunge: Zungenbiopsie                                                                                                |
| 1-447          | < 4    | Endosonographische Feinnadelpunktion am Pankreas                                                                                                                       |
| 1-490.1        | < 4    | Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut: Schulterregion                                                                                                            |
| 1-490.2        | < 4    | Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut: Oberarm und Ellenbogen                                                                                                    |



| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                              |
|-------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-490.4           | < 4    | Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut: Rumpf                                                                                  |
| 1-491.5           | < 4    | Perkutane (Nadel-)Biopsie an Muskeln und Weichteilen: Oberschenkel                                                                  |
| 1-494.x           | < 4    | (Perkutane) Biopsie an anderen Organen und Geweben mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Sonstige                              |
| 1-502.6           | < 4    | Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision: Unterschenkel                                                                    |
| 1-610.x           | < 4    | Diagnostische Laryngoskopie: Sonstige                                                                                               |
| 1-620.10          | < 4    | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit starrem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen                                                  |
| 1-620.11          | < 4    | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit starrem Instrument: Mit katheterbasierter Luftstrommessung                                  |
| 1-63a             | < 4    | Kapselendoskopie des Dünndarmes                                                                                                     |
| 1-661             | < 4    | Diagnostische Urethrozystoskopie                                                                                                    |
| 1-843             | < 4    | Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus                                                                                           |
| 1-854.6           | < 4    | Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Hüftgelenk                                                     |
| 1-854.8           | < 4    | Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Oberes Sprunggelenk                                            |
| 1-854.9           | < 4    | Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Sonstige Gelenke am Fuß                                        |
| 3-030             | < 4    | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel                                                                   |
| 3-220             | < 4    | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel                                                                                 |
| 3-22x             | < 4    | Andere Computertomographie mit Kontrastmittel                                                                                       |
| 3-721.01          | < 4    | Single-Photon-Emissionscomputertomographie des Herzens: Myokardszintigraphie in Ruhe: Mit EKG-Triggerung                            |
| 3-828             | < 4    | Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel                                                                  |
| 3-82x             | < 4    | Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel                                                                                 |
| 3-843.0           | < 4    | Magnetresonanztomographie-Cholangiopankreatikographie [MRCP]: Ohne Sekretin-Unterstützung                                           |
| 5-122.1           | < 4    | Operationen bei Pterygium: Exzision mit Bindehautplastik                                                                            |
| 5-231.02          | < 4    | Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie): Tief zerstörter Zahn: Mehrere Zähne eines Kiefers                                      |
| 5-241.0           | < 4    | Gingivaplastik: Lappenoperation                                                                                                     |
| 5-399.7           | < 4    | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 5-431.22          | < 4    | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode ohne Fixierung durch Naht, ohne jejunale Sonde               |
| 5-449.d3          | < 4    | Andere Operationen am Magen: Clippen: Endoskopisch                                                                                  |
| 5-572.1           | < 4    | Zystostomie: Perkutan                                                                                                               |
| 5-984             | < 4    | Mikrochirurgische Technik                                                                                                           |
| 6-001.e9          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg                                              |
| 6-002.f6          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral: 1.750 mg bis unter 2.000 mg                                                  |
| 6-002.f7          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral: 2.000 mg bis unter 2.250 mg                                                  |
| 6-002.p3          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg                                             |
| 6-002.r6          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 2,4 g bis unter 3,2 g                                               |
| 6-005.m3          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 480 mg bis unter 640 mg                                             |
| 6-005.m4          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 640 mg bis unter 800 mg                                             |
| 6-005.n2          | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan: 486 mg bis unter 648 mg                                               |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                     |
|----------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6-005.n3       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan: 648 mg bis unter 810 mg                                                                                      |
| 6-006.62       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 600 mg bis unter 800 mg                                                                                      |
| 6-006.7        | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Canakinumab, parenteral                                                                                                             |
| 6-007.h8       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 200 mg bis unter 240 mg                                                                                           |
| 6-009.5        | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 9: Secukinumab, parenteral                                                                                                             |
| 6-00a.a        | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 10: Ixekizumab, parenteral                                                                                                             |
| 6-00f.p7       | < 4    | Applikation von Medikamenten, Liste 15: Remdesivir, parenteral: Mehr als 700 mg bis 800 mg                                                                                 |
| 8-132.3        | < 4    | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich                                                                                                                   |
| 8-158.h        | < 4    | Therapeutische perkutane Punktion eines Gelenkes: Kniegelenk                                                                                                               |
| 8-547.1        | < 4    | Andere Immuntherapie: Mit modifizierten Antikörpern                                                                                                                        |
| 8-547.30       | < 4    | Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Intravenös                                                                                                                         |
| 8-771          | < 4    | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation                                                                                                                                  |
| 8-800.g0       | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 1 Thrombozytenkonzentrat                                              |
| 8-800.g1       | < 4    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 2 Thrombozytenkonzentrate                                             |
| 8-810.wb       | < 4    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 105 g bis unter 125 g                                 |
| 8-812.61       | < 4    | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 6 TE bis unter 11 TE                               |
| 8-854.2        | < 4    | Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation                                                                                        |
| 8-855.81       | < 4    | Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden                               |
| 8-855.82       | < 4    | Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden                              |
| 8-900          | < 4    | Intravenöse Anästhesie                                                                                                                                                     |
| 8-980.0        | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte                                                                                           |
| 8-980.21       | < 4    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1.104 Aufwandspunkte: 829 bis 1.104 Aufwandspunkte                                                         |
| 8-987.13       | < 4    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 21 Behandlungstage |
| 9-320          | < 4    | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens                                                                 |
| 9-984.a        | < 4    | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5                                                                                                                     |

## B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr.  | Art der Ambulanz                                                                                      | Bezeichnung der Ambulanz | Angeborene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
| AM05 | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) |                          |                       |                         |
| AM05 | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) |                          |                       |                         |



| Nr.  | Art der Ambulanz                                                                | Bezeichnung der Ambulanz | Angeborene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
| AM07 | Privatambulanz                                                                  |                          |                       |                         |
| AM11 | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V                            |                          |                       |                         |
| AM17 | Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V |                          |                       |                         |

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

## B-[5].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

|                                                 |          |
|-------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 8,68     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 8,68     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 8,68     |
| Fälle je VK/Person                              | 78,34101 |

#### davon Fachärztinnen und Fachärzte

|                                                                                      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                                                                    | 5,42      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 5,42      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                                                                | 5,42      |
| Fälle je VK/Person                                                                   | 125,46125 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00     |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| AQ23 | Innere Medizin                                                      |                         |
| AQ27 | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie                        |                         |
| AQ31 | Innere Medizin und Rheumatologie                                    |                         |

### B-11.2 Pflegepersonal

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

|                                                 |          |
|-------------------------------------------------|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 7,06     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 7,06     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 7,06     |
| Fälle je VK/Person                              | 96,31728 |

#### Pflegefachfrau und Pflegefachmann

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 2,85 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,85 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 2,85 |

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| Fälle je VK/Person | 238,59649 |
|--------------------|-----------|

#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

|                                                                                      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                                                                    | 2,40      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 2,40      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                                                                | 2,40      |
| Fälle je VK/Person                                                                   | 283,33333 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50     |

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereichs                              |                         |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                  |                         |
| PQ20 | Praxisanleitung                                                   |                         |
| Nr.  | Zusatzqualifikation                                               | Kommentar / Erläuterung |
| ZP16 | Wundmanagement                                                    |                         |

## B-[6].1 Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)

### Angaben zur Fachabteilung

|                                               |                                                                            |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) |
| Fachabteilungsschlüssel                       | 3060                                                                       |
| Art der Abteilung                             | Hauptabteilung                                                             |

### Chefärztinnen/-ärzte

|                               |                                                         |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Name                          | Christoph Arning                                        |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Klinikdirektor                                          |
| Telefon                       | 0201 / 174 - 37701                                      |
| Fax                           | 0201 / 174 - 37700                                      |
| E-Mail                        | kinder-jugendpsychiatrie@kem-med.com                    |
| Strasse / Hausnummer          | Plattbergstraße 1-3                                     |
| PLZ / Ort                     | 45239 Essen                                             |
| URL                           | <a href="https://kem-med.com/">https://kem-med.com/</a> |

## B-[6].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

|                                                                                                                                                                                       |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V | Keine Zielvereinbarungen getroffen |
| Kommentar / Erläuterung                                                                                                                                                               |                                    |

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

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote                                                                                                                                  | Kommentar / Erläuterung |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| VP09 | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend                                                         |                         |
| VP11 | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter |                         |
| VP15 | Psychiatrische Tagesklinik                                                                                                                                      |                         |

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

|                         |    |
|-------------------------|----|
| Vollstationäre Fallzahl | 0  |
| Teilstationäre Fallzahl | 26 |

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

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                                |
|------------------|----------|-------------------------------------------------------|
| F32.1            | 10       | Mittelgradige depressive Episode                      |
| F40.1            | 4        | Soziale Phobien                                       |
| F32.0            | < 4      | Leichte depressive Episode                            |
| F32.2            | < 4      | Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome |
| F42.2            | < 4      | Zwangsgedanken und -handlungen, gemischt              |
| F43.2            | < 4      | Anpassungsstörungen                                   |
| F50.1            | < 4      | Atypische Anorexia nervosa                            |
| F90.0            | < 4      | Einfache Aktivitäts- und Aufmerksamkeitsstörung       |

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

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                          |
|----------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9-696.20       | 124    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 0,06 bis 1 Therapieeinheit pro Woche                                 |
| 9-693.10       | 78     | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mindestens 1 bis zu 2 Stunden pro Tag          |
| 9-693.11       | 47     | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 2 bis zu 4 Stunden pro Tag            |
| 9-696.41       | 46     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: Mehr als 1 bis 2 Therapieeinheiten pro Woche |
| 9-696.10       | 41     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 1 Therapieeinheit pro Woche                                                    |
| 9-696.21       | 39     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 1 bis 2 Therapieeinheiten pro Woche                                  |
| 9-696.11       | 35     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 2 Therapieeinheiten pro Woche                                                  |
| 9-656          | 25     | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen                                                            |
| 9-696.32       | 20     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 3 Therapieeinheiten pro Woche                 |
| 9-696.12       | 19     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 3 Therapieeinheiten pro Woche                                                  |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                            |
|-------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9-696.42          | 17     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Gruppentherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: Mehr als 2 bis 3 Therapieeinheiten pro Woche                |
| 9-696.22          | 16     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 2 bis 3 Therapieeinheiten pro Woche                                                 |
| 9-696.13          | 15     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 4 Therapieeinheiten pro Woche                                                                 |
| 9-696.15          | 14     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 6 Therapieeinheiten pro Woche                                                                 |
| 9-696.31          | 14     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 2 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-693.00          | 13     | Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mindestens 1 bis zu 2 Stunden pro Tag |
| 9-693.12          | 12     | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 4 bis zu 8 Stunden pro Tag                              |
| 9-696.14          | 11     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 5 Therapieeinheiten pro Woche                                                                 |
| 9-696.30          | 11     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 1 Therapieeinheit pro Woche                                  |
| 9-696.36          | 11     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 7 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.0           | 10     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Keine Therapieeinheit pro Woche                                                                                              |
| 9-696.33          | 8      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 4 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.34          | 8      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 5 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.52          | 8      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 3 Therapieeinheiten pro Woche                                                    |
| 9-696.17          | 7      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 8 Therapieeinheiten pro Woche                                                                 |
| 9-696.35          | 7      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 6 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.38          | 7      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 9 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.23          | 6      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 3 bis 4 Therapieeinheiten pro Woche                                                 |
| 9-696.50          | 6      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 1 Therapieeinheit pro Woche                                                      |
| 9-696.37          | 5      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 8 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.55          | 5      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 6 Therapieeinheiten pro Woche                                                    |
| 9-696.16          | 4      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 7 Therapieeinheiten pro Woche                                                                 |

| OPS-301<br>Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                                                |
|-------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9-696.1a          | 4      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 11 Therapieeinheiten pro Woche                                                                    |
| 9-696.3a          | 4      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 11<br>Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.3b          | 4      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 12<br>Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.18          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 9 Therapieeinheiten pro Woche                                                                     |
| 9-696.19          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 10 Therapieeinheiten pro Woche                                                                    |
| 9-696.51          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 2 Therapieeinheiten pro Woche                                                        |
| 9-693.05          | < 4    | Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder<br>psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder<br>Jugendlichen: Mehr als 18 Stunden pro Tag         |
| 9-693.13          | < 4    | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder<br>Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 8 bis zu 12 Stunden<br>pro Tag                           |
| 9-693.14          | < 4    | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder<br>Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 12 bis zu 18 Stunden<br>pro Tag                          |
| 9-696.1g          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: Mehr als 16 Therapieeinheiten pro Woche                                                           |
| 9-696.39          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 10<br>Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.3c          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 13<br>Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.40          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Gruppentherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: Mehr als 0,06 bis<br>1 Therapieeinheit pro Woche                |
| 9-696.43          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Gruppentherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: Mehr als 3 bis 4<br>Therapieeinheiten pro Woche                 |
| 9-984.6           | < 4    | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1                                                                                                                                                |
| 9-691.2           | < 4    | Erbringung von Behandlungsmaßnahmen im stationäreretzenden Umfeld und als<br>halbtägige tagesklinische Behandlung bei Kindern und Jugendlichen: Halbtägige<br>tagesklinische Behandlung               |
| 9-693.01          | < 4    | Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder<br>psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder<br>Jugendlichen: Mehr als 2 bis zu 4 Stunden pro Tag |
| 9-696.1b          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 12 Therapieeinheiten pro Woche                                                                    |
| 9-696.1c          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 13 Therapieeinheiten pro Woche                                                                    |
| 9-696.1e          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 15 Therapieeinheiten pro Woche                                                                    |
| 9-696.1f          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Ärzte: 16 Therapieeinheiten pro Woche                                                                    |
| 9-696.3d          | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen:<br>Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 14<br>Therapieeinheiten pro Woche                                |



| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                                                                                                                                                          |
|----------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9-696.3e       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: 15 Therapieeinheiten pro Woche                |
| 9-696.3g       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: Mehr als 16 Therapieeinheiten pro Woche       |
| 9-696.46       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Psychotherapeuten und/oder Psychologen: Mehr als 6 bis 7 Therapieeinheiten pro Woche |
| 9-696.54       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 5 Therapieeinheiten pro Woche                                     |
| 9-984.7        | < 4    | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2                                                                                                                          |
| 9-984.8        | < 4    | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3                                                                                                                          |

### B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

keine Angaben

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

## B-[6].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 0,00 |
| Fälle je VK/Person                              |      |

#### davon Fachärztinnen und Fachärzte

|                                                                                      |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Anzahl Vollkräfte                                                                    | 0,00  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 0,00  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00  |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00  |
| Stationäre Versorgung                                                                | 0,00  |
| Fälle je VK/Person                                                                   |       |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00 |

### B-11.2 Pflegepersonal

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

|                                                                                      |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Anzahl Vollkräfte                                                                    | 0,00  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 0,00  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00  |
| Ambulante Versorgung                                                                 | 0,00  |
| Stationäre Versorgung                                                                | 0,00  |
| Fälle je VK/Person                                                                   |       |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

## Teil C - Qualitätssicherung

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

### C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

#### C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

| Leistungsbereich                                  | Mindestmenge | Erbrachte Menge | Ausnahmetatbestand                                                                                                                                                                                                                                                   | Kommentar/<br>Erläuterung |
|---------------------------------------------------|--------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Allogene Stammzelltransplantation bei Erwachsenen | 25           | 19              | Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil gemäß § 136b Abs. 5 SGB V eine Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung vorgelegen hat. (MM04) |                           |

#### C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

|                                                                                                                                                       |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Leistungsbereich                                                                                                                                      | Allogene Stammzelltransplantation bei Erwachsenen |
| Leistungsberechtigung für das Prognosejahr                                                                                                            | ja                                                |
| Im Berichtsjahr erbrachte Leistungsmenge                                                                                                              | 19                                                |
| Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge | 18                                                |
| Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt                                                           | ja                                                |
| Erstmalige oder erneute Erbringung einer Leistung (§ 6 Mm-R)                                                                                          |                                                   |
| Sondergenehmigung der Landesbehörden zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung erteilt                                                     |                                                   |

### C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")

trifft nicht zu / entfällt

## C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V

|                                                                                                                                                                                                                                                            |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen) | 32 |
| Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt                                                                                                         | 23 |
| Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben                                                                                                                                                                                             | 16 |

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

## C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr

### 8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Fachabteilung                     | Pflegesensitiver Bereich | Station      | Schicht | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände | Kommentar |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------|---------|--------------------------------|---------------------|-----------|
| Hämatologie                       | Innere Medizin           | Station HO1  | Nacht   | 100,00                         | 0                   |           |
| Hämatologie                       | Innere Medizin           | Station HO1  | Tag     | 100,00                         | 0                   |           |
| Hämatologie, Innere Medizin       | Innere Medizin           | Station HO2  | Nacht   | 91,67                          | 0                   |           |
| Hämatologie, Innere Medizin       | Innere Medizin           | Station HO2  | Tag     | 100,00                         | 0                   |           |
| Hämatologie, Innere Medizin       | Innere Medizin           | Station HO1  | Nacht   | 100,00                         | 0                   |           |
| Hämatologie, Innere Medizin       | Innere Medizin           | Station HO1  | Tag     | 100,00                         | 0                   |           |
| Innere Medizin, Rheumatologie     | Innere Medizin           | Station RH1  | Nacht   | 100,00                         | 0                   |           |
| Innere Medizin, Rheumatologie     | Innere Medizin           | Station RH1  | Tag     | 91,67                          | 0                   |           |
| Interdisziplinäre Intensivstation | Intensivmedizin          | Station INTW | Nacht   | 100,00                         | 0                   |           |
| Interdisziplinäre Intensivstation | Intensivmedizin          | Station INTW | Tag     | 91,67                          | 0                   |           |

### 8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Fachabteilung                     | Pflegesensitiver Bereich | Station      | Schicht | Schichtbezogener Erfüllungsgrad | Kommentar |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------|---------|---------------------------------|-----------|
| Hämatologie                       | Innere Medizin           | Station HO1  | Tag     | 98,36                           |           |
| Hämatologie                       | Innere Medizin           | Station HO1  | Nacht   | 88,52                           |           |
| Hämatologie, Innere Medizin       | Innere Medizin           | Station HO2  | Tag     | 72,95                           |           |
| Hämatologie, Innere Medizin       | Innere Medizin           | Station HO1  | Tag     | 98,36                           |           |
| Hämatologie, Innere Medizin       | Innere Medizin           | Station HO2  | Nacht   | 67,21                           |           |
| Hämatologie, Innere Medizin       | Innere Medizin           | Station HO1  | Nacht   | 88,52                           |           |
| Innere Medizin, Rheumatologie     | Innere Medizin           | Station RH1  | Tag     | 72,68                           |           |
| Innere Medizin, Rheumatologie     | Innere Medizin           | Station RH1  | Nacht   | 91,81                           |           |
| Interdisziplinäre Intensivstation | Intensivmedizin          | Station INTW | Tag     | 88,80                           |           |
| Interdisziplinäre Intensivstation | Intensivmedizin          | Station INTW | Nacht   | 99,45                           |           |

## C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien

trifft nicht zu / entfällt